

سپسیس نوزادی یک نوع عفونت خون در شیرخوار 28 روزه یا کمتر است.

سپسیس زودرس: عفونت ظاهر شده در کمتر از 72 ساعت تا 7 روز از زندگی است که به وسیله مادر در زمان زایمان ایجاد میشود.

سپسیس دیررس: عفونت ظاهر شده در بیشتر از 72 ساعت یا 7 روزگی است که بعد از تولد منتقل میشود.

انتقال ارگانسیم عفونی در نوزادان:

انتقال عمودی: از مادر به نوزاد منتقل میشود که ممکن است در داخل رحم از طریق جفت منتقل شود که میتواند سبب مرده زایی، سقط، زایمان زودرس، وزن کم تولد و ... شود یا در حین زایمان به دلیل بلع مدفوع رخ دهد.

انتقال افقی: از طریق پرسنل، اعضای خانواده، تجهیزات آلوده بیمارستان و... منتقل شود و همچنین به عنوان یک عفونت بیمارستانی شناخته میشود.

فاکتور های خطر:

مادر

شامل: مراقبت ناکافی در دوران بارداری مثل تغذیه

در سیستم گوارشی سبب: اسهال. استفراغ، نفخ شکم، تغذیه ضعیف و عدم تحمل تغذیه میشود، و ممکن است در سطح پوست تاول ایجاد شود و سبب زردی و رنگ پریدگی شود. تورم یا برجستگی فونتانل ها در نوزادان (ملاج ها) هر گونه تغییر رفتار که شما را نگران کند.

ارزیابی خونی :

شامل انجام آزمایش CBC و CRP و انجام آزمایش کشت خون که در آزمایش کشت خون رشد باکتری در مدت 48 ساعت برای بیشتر کشت ها مشهود است و نتیجه نهایی آن در روز 5 یا 7 گزارش میشود.

انجام آزمایش کشت ادرار و در مواردی که عفونت شدید شود برای اطمینان از اینکه پرده های مغز دچار عفونت شده اند یا نه، نیاز به انجام آزمایشات بیشتر میباشد که این آزمایش ها از طریق گرفتن مایع مغزی نخاعی از کمر توسط پزشک انجام میشود .

ناکافی، عفونت ادراری، تب مادر بالای 38 درجه.

نوزادان:

نارسی، آلوده بودن به مدفوع، تولد های چند قلوبی.

محیطی:

شامل پذیرش در بیمارستان، طول اقامت.

تظاهرات غیر اختصاصی شامل:

ظاهر ناسالم نوزاد همراه با تغییرات تغذیه و فعالیت میباشد.

تظاهرات اختصاصی :

ممکن است در هر سیستم از بدن نوزاد ایجاد شود که شامل: بی ثباتی دمای بدن، خواب آلودگی، ناتوانی و سستی بدن، زردی تغییر رنگ پوست (رنگ پریده یا کبود)

تشنج، گریه های جیغ مانند و غیر طبیعی می باشد، در سیستم تنفسی ممکن است سبب ناله کردن نوزاد شود



دانشگاه علوم پزشکی آذربایجان غربی

بیمارستان نبی اکرم (ص) اشنویه

سپسیس نوزادی



سپسیس نوزادان و کودکان

گردآوری واحد آموزش سلامت

تأیید کننده: رئیس علمی بخش کودکان

کد: NA-H-PE-00

تاریخ تدوین: 1404/09/30

تاریخ بازنگری: 1405/09/30

رفرنس: پرستاری کودکان وونگ 2015،
اورژانسهای اطفال 2015

والدین گرامی

پمفلتی که در دست دارید حاوی اطلاعات ضروری در خصوص بیماری

شما و چگونگی روند درمان و مراقبت آن می باشد

درمان:

نوزاد مبتلا و یا حتی مشکوک به سپسیس حتما باید در بیمارستان بستری گردد و هر چه سریع تر آنتی بیوتیک های مورد نیاز از طریق وریدی تزریق شود.

درمان شامل آنتی بیوتیک درمانی میباشد. آمپی سیلین به صورت رایج استفاده میشود و اگر عفونت پرده های مغز مورد شک بود آمپی سیلین و سفوتاکسیم آنتی بیوتیک های انتخابی تا زمان شناسایی دقیق میباشد.

دوره درمان به رهایی از عامل عفونت و پاسخ به

درمان وابسته است برای سپسیس حداقل 10 تا 14 روز میباشد.

