

درمان :

نوزاد مبتال 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

دوره درمان به رهایی از عامل عفونت و پاسخ به درمان وابسته است برای سپسیس حداقل ۱۰ تا ۱۴ روز میباشد.

توجه : مادر گرامی لطفا درحین بستری دست های خود را مرتباً بشوید ..

بعضی از حاملگی های پرخطر که میتواند باعث افزایش ریسک ابتلا به سپسیس در نوزاد شود شامل موارد زیر است :

- ۱- خونریزی
- ۲- تب مادر
- ۳- وجود عفونت در رحم یا جفت
- ۴- زایمان سخت و طول کشیده
- ۵- پارگی کیسه آب (آمینوتیک) زودتر از موعد زایمان (۱۸ ساعت یا بیشتر قبل از زایمان)
- ۶- زایمان زودتر از موعد
- ۷- پارگی زودرس کیسه آمینوتیک (قبل ۳۷ هفته جنینی)

زمان مراجعه به پزشک

- ۱- کم شیر خوردن یا عدم شیر خوردن
- ۲- تب بالاتر از ۳۸ درجه سانتیگراد در نوزادان تازه متولد شده و یا نوزادان تا یک ماه
- ۳- زجر تنفسی (ناله تنفسی) یا تنفس غیر عادی
- ۴- تغییر رنگ پوست رنگ پریده یا کبود
- ۵- خواب آلودگی و بی تفاوتی
- ۶- تغییر در تن صدای و یا گریه های جیغ مانند و بیش از حد
- ۷- تغییر در تون عضلانی، سفتی یا شلی
- ۸- هرگونه تغییر رفتار یا حرکتی که شما را نگران کند



دانشگاه علوم پزشکی همدان

بیمارستان امام حسین (ع) بیجار

سپسیس

واحد آموزش به بیمار و سلامت همگانی

شماره تلفن: ۰۸۷۴۸۲۳۶۰۶۸

آدرس وب سایت بیمارستان :

<https://muk.ac.ir/Page?pagelid=۲۳>

منبع: نلسون

IHH-PE-PA-CD07



سپسیس نوزادی

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

سپسیس زود رس: 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 تا 7 روزگی است که بعد از تولد منتقل میشود

انتقال ارگانیسم 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 ناکافی، عفونت ادراری، تب مادر بالای 38 درجه .
نوزادان :

نارسی، آلوده بودن به مدفوع، تولد های چند قلوئی .
محیطی :

شامل پذیرش در بیمارستان، طول اقامت

تشخیص

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



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 فونتanel ها (ملاج ها) در نوزادان 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.

