

آموزش به بیمار

سپسیس نوزادی



تهیه کننده: سحر کشاورز رابط
آموزش بخش NICU
تائید کننده مطالب: دکتر یوسفی
متخصص اطفال

جهت پاسخگویی به سوالات مربوط به این بیماری با شماره تلفن

زیر تماس حاصل فرمایید

تلفن: 35225120 الی 28

واحد آموزش سلامت

جهت اطلاعات تکمیلی به سایت ذیل مراجعه نمایید:

Vlayathose.semums.ac.ir

منابع: کوریکولوم اصلی پرستاری مراقبت ویژه نوزادان

ترجمه: دکتر ملیحه کدیور و همکاران

سال نشر 1394

درمان شامل انتی 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 عفوند و پاسخ به درمان بستگی دارد، برای سپسیس حداقل ۱۰-۱۴ روز میباشد.

تشخیص:

تظاهرات غیراختصاصی شامل: ظاهر ناسالم نوزاد همراه با تغییرات تغذیه و فعالیت می باشد.

تظاهرات اختصاصی ممکن است در هر سیستم از

بدن نوزاد ایجاد شود که شامل: بی ثباتی درجه حرارت بدن، خواب آلودگی، ناتوانی و سستی بدن، زردی، تغییر رنگ پوست (رنگ پریده یا کبود)، تشنج، گریه های جیغ مانند و غیرطبیعی 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 در نوزادان (ملاج ها)

هرگونه تغییر رفتار که شما را نگران کند.

سپسیس نوزادی یک نوع عفونت خون در شیرخوار ۲۸ روزه یا کمتر است.

سپسیس زودرس: عفونت ظاهر شده در کمتر از ۷۲ ساعت تا ۷ روز از زندگی ست که به وسیله مادر در زمان زایمان ایجاد می شود.

سپسیس دیررس: عفونت ظاهر شده در بیشتر از ۷۲ ساعت یا ۷ روزگی است که بعد از تولد منتقل می شود. 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 می تواند سبب مرده زایی، سقط، زایمان زودرس، وزن کم تولد و ... شود و 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 می شود.

فاکتورهای خطر: مادر شامل: مراقبت ناکافی در دوران بارداری مثل تغذیه ناکافی، عفونت ادراری، تب مادر بالاتر از ۳۸ درجه.

نوزادان شامل: نارسی، آلوده بودن به مدفوع، تولدهای چندقلویی

محیطی شامل: پذیرش در بیمارستان و طول اقامت

ارزیابی خونی: شامل انجام آزمایش CRP, CBC و انجام

کشت خون که در آزمایش کشت خون رشد باکتری در مدت ۴۸ ساعت برای بیشتر کشت ها مشهود است و نتیجه نهایی آن در روز ۷ یا ۵ 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 می باشد که این آزمایش ها از طریق گرفتن مایع مغزی نخاعی از کمر توسط پزشک انجام میشود.

درمان: نوزاد مبتلا و یا حتی مشکوک به سپسیس حتما باید در بیمارستان بستری گردد و هر چه سریعتر آنتی بیوتیک های موردنیاز از طریق ورید تزریق شود.