

سپسیس:

سپسیس (عفونت خون) زمانی اتفاق می افتد که باکتری بدن، سمی تولید می کند که به سیستم ایمنی بدن و ارگانها و بافتهای بدن، حمله می کند. می تواند بسیار خطرناک باشد زیرا در صورتیکه درمان نشود، بر روی کلیه ها، ریه ها، مغز و گوش اثرات خطرناکی خواهد گذاشت.



سپسیس نوزادی دو نوع دارد:

سپسیس اولیه: در هفته اول زندگی دیده می شود.

معمولاً بعد از 24 ساعت اول تظاهراتی می یابد. عفونت اغلب از مادر گرفته می شود. ممکن است بوسیله باکتری یا عفونت حاصل از مادر در طول بارداری، زایمان زودرس، پاره شدن زود رس پرده ها (جفت) که بیش از 18 ساعت

طول بکشد، عفونت جفت و مایع آمنیوتیک واژینال در طول زایمان ایجاد شود.

سپسیس ثانویه: نوع دوم بعد از 7 روزگی بعد از زایمان حاصل می شود. ممکن است بوسیله تجهیزات آلوده بیمارستان، داشتن یک کاتتر در یک رگ برای مدت طولانی، ماندن در بیمارستان به مدت طولانی ایجاد شود.

علائم:



• کم شیرخوردن یا عدم شیر خوردن

• تب 100 درجه فارنهایت یا 38 درجه سانتیگراد و بالاتر از آن (بطریق رکتال) در نوزادان تا یک ماه

• زجر تنفسی (تلاش تنفسی) یا تنفس غیرعادی

• تغییر رنگ پوست (رنگ پریده یا کبود)

• خواب آلودگی و بی حالی

• تغییر در تن صدای نوزاد و یا گریه های جیغ مانند و بیش از حد

• تغییر در تن عضلانی، سفتی یا شلی خاص

• کاهش یا افزایش ضربان قلب نسبت به حد طبیعی

• تورم یا برجستگی ملاحظه (فونتanelها) در نوزادان

• هرگونه تغییر رفتار یا حرکتی که شما را نگران کند.

همه علائم و نشانه ها به این معنی نیست که فرزندان مبتلا به سپسیس است اما در نوزادان زیر 3 ماه باید نوزاد فوراً کنترل شده تا مطمئن شویم که اشتباهی رخ نداده است.

تستهای آزمایشگاهی:

• تست خون (شامل شمارش گلبول های سفید و قرمز خون) و کشت خون و ESR - CRP

• آزمایش ادرار و کشت ادرار

• ممکن است LP (نمونه مایع نخاع) انجام شود که بستگی به سن و علائم نوزاد دارد.



مرکز آموزشی درمانی امین

سپسیس



شیرخواران زیر 2 ماه، بیشتر مستعد عفونت خون هستند زیرا سیستم ایمنی آنها هنوز بقدر کافی جهت دفع برخی از منابع عفونی، رشد نکرده است.

اگر درجه حرارت مقعدی شیرخوار 38 درجه سانتیگراد باشد و علائمی شبیه خواب آلودگی، کم اشتهاپی و مشکل تنفسی داشته باشد، بهتر است به پزشک مراجعه کنید

| شناسنامه پمفلت آموزشی | |
|------------------------|--------------------------------------|
| موضوع | سپسیس |
| تهیه کننده | واحد آموزش سلامت |
| تأیید کننده علمی | خانم دکتر رفاهی-آقای دکتر پورمیرزایی |
| سمت | مدیر گروه اطفال مدیر گروه نوزادان |
| تاریخ تهیه | 1399 |
| تاریخ بازنگری | 1402-1403-1404 |
| نوبت بازنگری- کد پمفلت | PE-PED-17 دوم |

منبع: کتاب عفونت های نوزادان

جهت استفاده از مطالب آموزشی به سایت بیمارستان مراجعه نمایید.
www.amin.mui.ac.ir

• عکس از قفسه سینه

• اگر نوزاد هر نوع لوله گذاری در بدن داشته باشد (آنژیوکت، کتتر یا شنت) از مایع داخل آن ممکن است جهت بررسی علائم عفونت نمونه گرفته شود.
درمان:

نوزاد مبتلا به سپسیس یا حتی موارد مشکوک به آن، در بیمارستان جهت درمان بستری می شود و با دیدن علائم عفونت نهفته، پزشکان آنتی بیوتیکهای وسیع الطیف تزریقی را برای مقابله با عفونت در نوزاد شروع می کنند.

قطعاً پزشکان برای عفونت نوزادان، آنتی بیوتیک تراپی را حتی قبل از تشخیص قطعی، شروع می کنند.
هشدارها:

وجود هرگونه عفونت در نوزادان یا شیرخواران در مقایسه با اطفال و بالغین بسیار خطرناکتر خواهد بود. در این گروهها سیستم ایمنی به خوبی شکل نگرفته است و هنوز توان مقابله با انواع عفونت ها را پیدا نکرده، همین علت است که گفته می شود باید درمان عفونت نوزادان در بیمارستان صورت گیرد.