

سپسیس یا عفونت در نوزادان بیماری وخیمی است که به علت عفونت شدید خون به وسیله باکتری ها ایجاد و در بدن گسترش مییابد.

دو نوع عفونت داریم:

-زودرس،

- دیررس.

سپسیس زودرس در نوزاد:

عفونت اولیه در هفته اول و بیشتر در ۲۴ ساعت اول بعد از تولد مشاهده میشود و بیشتر از مادر به نوزاد منتقل میشود.

علل سپسیس زودرس:

*باکتری یا عفونت انتقالی از مادر در دوران بارداری

*زایمان زودرس

*پاره شدن کیسه آب که بیش از ۱۸ ساعت

طول کشیده باشد

*عفونت جفت

*عفونت مایع آمینوتیک

*عفونت واژینال

*تب مادر حین زایمان (بیش از ۳۸ درجه)

سپسیس دیررس در نوزاد:

این نوع عفونت بیشتر در هفته دوم تولد و در بین نوزادان نارس مشاهده میشود.

علل عفونت ثانویه:

*تجهیزات آلوده بیمارستان

*تزریقات داخل رگی به مدت طولانی

*گرفتن داروهای متعدد که منجر به مقاومت بدن به داروها می شود.

*بستری شدن طولانی مدت در بیمارستان

*ازدحام در بخش (لذا از شما والدین گرامی تقاضا

میشود جهت تسریع بهبودی فرزند خود و دیگران

از تجمع بی دلیل و ازدحام در بخش در مواقع غیر

ضروری اکیدا خودداری کنید)



علائم بیماری سپسیس

*مشکلات تنفسی (تنفس تندتند، توکشیدگی قفسه سینه موقع نفس کشیدن، اینه: قطع تنفس کمتر از ۲۰- ۳۰ ثانیه)

*درجه حرارت متغیر(کاهش یا افزایش دمای بدن نسبت به دمای طبیعی)

*تغییر رنگ پوست(پوست رنگ پریده یا کبود)،زردی

*مشکلات تغذیه ای(نفخ شکم،تحمل نکردن شیر و

استفراغ، مثبت بودن نمونه مدفوع از نظر خون)

*تون عضلانی ضعیف (بی حالی، مکیدن ضعیف و خوب شیر نخوردن)

*افزایش یا کاهش ضربان قلب

*حرکات غیر طبیعی چشم ها

*تورم یا برجستگی فونتانل ها در نوزادان



سپسیس نوزادی



بیمارستان پارسین شهرکرد

۰۳۸-۳۱۵۰

شهرکرد-جاده دانشگاه آزاد-منظریه

Parsianhospital-shk.ir

info@parsianhospital-shk.ir

مراقبت

کنترل درجه حرارت بدن، اطمینان از استریل بودن تجهیزات، کمترین دستکاری در نوزاد بخصوص نوزاد نارس، حمایت تنفسی از نوزاد در صورت وجود مشکلات تنفسی، رعایت نکات بهداشتی و شستشوی مرتب دست ها، کنترل تغذیه (در صورت تغذیه نامناسب و مکیدن ضعیف سرم-درمانی شروع شود).

منابع

- م، هاکنبری. د، ویلسون. درسنامه پرستاری کودکان
وَنگ، ترجمه مهناز شوقی، مهناز سنجرى. تهران:
(نشر جامعه‌نگر، ویراست نهم ۲۰۱۱
دکتر مرتضوی، م. وفائی، ع و همکاران -
کتاب NICU زیر ذره‌بین، تهران: نواندیشان
اریاکهن.

تشخیص

اساس تشخیص کشت مثبت نواحی استریل بدن است. برای همین به دنبال بستری شدن نمونه خون، مایع مغزی نخاعی و نمونه ادرار که از طریق سوپراپوبیک اخذ

می شود از نوزادان گرفته می شود.

درمان

تجویز آنتی بیوتیک، درمان حمایتی شامل (اکسیژن تراپی، مایع درمانی و کنترل علائم حیاتی).

