

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 یا 7 روزگی است که بعد از تولد منتقل میشود.

انتقال ارگانیزم 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 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.



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی
شیراز

بیمارستان حضرت ولی عصر (عج) اقلید

سپسیس نوزادی

تهیه کننده: فاطمه شریفی؛ کارشناس پرستاری پرستار
بخش NICU

بازنگری شده: تابستان 1404

رفرنس: کوریکولوم اصلی پرستاری مراقبت ویژه نوزادان
ترجمه دکتر ملیحه کدیور و همکاران سال نشر 1399

تایید مسئول علمی بخش

کد سند: PE/P-PH/057/3

والدین گرامی:

از اعتماد و حسن نظر جنابعالی نسبت به انتخاب این
بیمارستان کمال تشکر را داریم.

پمفلتی که در دست دارید حاوی اطلاعات ضروری در
خصوص بیماری فعلی شما و چگونگی روند درمان و مراقبت
آن می باشد.

" قفل موفقیت را با کلید آموزش باز کنیم. "

با آرزوی بهبودی و سلامتی روزافزون



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 می باشد. 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 می باشد.

دوره درمان به رهایی از عامل عفونت و پاسخ به
درمان وابسته است برای سپسیس حداقل 10 تا 14
روز می باشد.