

شماره سند: 95/eq/102/318 تاریخ تدوین: ۹۵/۸/۱۵	عنوان سند: پمفلت آموزشی ویژه بیماران	 دفتر بهبود کیفیت و آموزش بیمارستان ۲۲ بهمن
--	---	--

عفونت های خونی نوزاد



کلینیک آموزش سلامت

بیمارستان ۲۲ بهمن

۳۲۵۹۵۵۱۶ - دافلی ۳۰۹

حین زایمان تب داشته با پارگی زودرس کیسه آب داشته یا زایمان طول کشیده بوده و یا قبلا سابقه زایمان نوزادی را داشته که مبتلا به عفونت شده است) نیز باید به منظور کاهش خطر انتقال عفونت در طی زایمان از طریق رگ آنتی بیوتیک بگیرد

امروزه با استفاده از واکسناسیون علیه باکتری هایی خاص میتوان شانس بروز عفونت به این باکتری ها را کاهش داد بعد از تولد نوزاد نیز از تماس افراد مشکوک به سرماخوردگی و عفونت با نوزاد باید خودداری کرد

در چه زمانی باید به پزشک مراجعه نمود؟

از انجایی که تشخیص علائم عفونت در نوزادان و شیرخواران بسیار مشکل میباشد در صورت وجود هرگونه علائم ذیل باید به پزشک مراجعه کرد:

عدم تمایل یا هرگونه اشکال در غذا خوردن تب تنفس غیر معمول تغییر رنگ پوست (رنگ پریدگی یا کبودی) ضعف و بی حالی تغییر در صدای گریه کودک بیش از حد تندی یا کندی ضربان قلب برآمدگی یا پری ملاج کودک وجود هرگونه رفتاری که غیر معمول باشد

وجود این علائم حتما به معنای وجود عفونت نیست اما در شیرخواران کمتر از سه ماه در صورت وجود این علائم باید جهت اطمینان بیشتر شیرخوار بلافاصله مورد ارزیابی قرار گیرد

منبع: پرستاری نوزادان

وجود عفونت خونی و یا حتی شک به آن در نوزادان و شیرخواران کوچک ملزم مراقبت های ویژه و انجام اقدامات درمانی بیمارستان میباشد تا در انجا انتی بیوتیکها از طریق رگ و به مدت حداقل ۷۲-۴۸ ساعت تجویز شود معمولا قبل از آنکه تشخیص قطعی پزشکان تجویز انتی بیوتیک را شروع میکنند زیرا تا انجام آزمایشات کامل و نتیجه آنها دو تا سه روز زمان لازم است لذا عدم شروع درمان و منتظر ماندن برای جواب میتواند به عفونت اجازه دهد که بصورت کامل در بدن منتشر شده و منجر به بروز عواقب وخیمی شود و در صورت تایید عفونت نوزاد باید حداقل ۱۰-۷ روز بستری شود

عوارض بیماری چیست؟

اگر عفونت درمان نشود گسترش میابد و منجر به بروز عوارض بسیار شدیدی خواهد شد عفونت میتواند بر عملکرد اعضای مختلف بدن تاثیر گذاشته و منجر به نارسایی کلیه بیماری های ریه و صدمات مغزی شود معمولا حس شنوایی نیز تحت تاثیر قرار میگیرد اگر عفونت به سرعت درمان نشود و یا اصلا درمان نشود بخصوص در نوزادان میتواند منجر به مرگ شود

آیا عفونت خونی قابل پیشگیری است؟

اگرچه تمامی انواع عفونت ها قابل پیشگیری نیستند اما از بعضی از آنها میتوان اجتناب نمود زنان حامله باید از نظر وجود هرگونه عفونت در کانال زایمان مورد ارزیابی قرار گیرند معمولا این آزمایش در هفته ۳۵ تا ۳۷ دوران حاملگی انجام میشود وگاهی حتی میتوان قبل از زایمان نیز این آزمایش را تکرار کرد

اگر وجود عفونت در کانال زایمان قطعی شد باید در حین زایمان از طریق رگ انتی بیوتیک بگیرد حتی اگر خانم بارداری از نظر عفونت چک نشده باشد اما در گروه پرخطر باشد(مثلا در

<https://22bahman-hospital.com/amouzeshebimar/>

آدرس سایت آموزش به بیمار بیمارستان ۲۲ بهمن

عفونت خونی نوزادی (سپسیس نوزادی) چیست؟

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 و هنوز توان مقابله با انواع عفونت‌ها را پیدا نکرده همین علت است که گفته میشود باید درمان عفونت نوزادان در بیمارستان صورت گیرد

یکی از جمله مواردیکه پزشکان در ارتباط با عفونت کودکان خیلی به آن دقت میکنند وجود عفونت خونی میباشد نوزادان یا شیرخوارانی که سن کمتر از ۳ ماه دارند در صورتیکه دچار علائم عفونت خونی و بخصوص تب شوند باید توسط پزشک دیده شوند و آزمایشات لازم جهت ارزیابی و تشخیص منبع عفونت درخواست شود و به طور دقیق مورد مراقبت قرار گرفته و درمان نیز باید در بیمارستان انجام شود در صورتی که و دک یا شیرخوار با احتمال عفونت مورد تشخیص قرار گرفت این تجربه میتواند برای والدین بسیار وحشت انگیز باشد اما فهم مسائلی در ارتباط با عفونت خونی و نحوه درمان آن به والدین کمک میکند که احساس بهتری داشته و راحت تر بتوانند خود را کنترل کرده و آماده کمک به فرزندشان در مراحل بهبودی باشند

عفونت خونی چیست؟

عفونت خونی به معنای پاسخ بدن به عفونتی است که در کل خون و بافت های انتشار پیدا کرده است بدن یکسری پاسخ های التهابی در برابر عفونت از خود نشان میدهد که بتوانند آنرا کنترل کنترل کند اما از طرف دیگر ممکن است این پاسخ ها به خود بدن نیز آسیب برساند

عفونت خونی یک حالت کاملا جدی به حساب می آید حتی اگر سربه تشخیص داده شده و درمان شود میتواند منجر به بروز شوک ، اختلال عملکرداعضای مختلف بدن،ناتوانی پامرگ می شود.

اگرچه عفونت خونی در هر سنی رخ میدهد اما در اطفال و بخصوص آنهایی که سن پایینتری دارند نظیر انهایی که دچار بیماری های مزمن هستند شایع تر میباشد

علل عفونت خونی چیست؟

میکروبهای مختلفی نظیر باکتری ها ویروسها انگلها و یا قارچها میتوانند منجر به عفونت های بسیار شدیدی شوند که منجر به عفونت های خونی میشوند در نوزادان و شیرخواران معمولا در اکثر موارد علل این حالت باکتری های هستند

در بسیاری از موارد عفونت خونی نوزادی باکتری ها در طی بارداری و در زمان زایمان از مادر به جنین یا نوزاد منتقل میشوند بعضی از عوارض دوران بارداری که شانس بروز عفونت در نوزاد را افزایش میدهندشامل خونریزی تب مادر عفونت رحمی یا جفتی پارگی زودرس کیسه آب در طی زایمان و زایمان طولانی و مشکل است

نوزادان نارسى كه به خصوص در بخش nicu (بخش مراقبت های ویژه نوزادان) بستری میشوند بدلیل ضعف سیستم ایمنی و انجام اقدامات خاص نظیر داشتن سرم وجود لوله های مختلفی که به بدنشان متصل است و همچنین تنفس از طریق لوله و دستگاه تهویه نسبت به بروز عفونت خونی بسیار حساس و مستعد می باشند.

میکروب هایی که به صورت طبیعی بر روی پوست زندگی میکنند خیلی راحت از طریق راههایی که ذکر شد وارد جریان خون شده و منجر به بروز عفونت خونی میشوند

علائم و نشانه های عفونت خونی چیست؟

برخلاف عفونت در کودکان و بالغین در نوزادان و شیرخواران یک سری علائم متفاوت می باشد غالبا به یکباره کودک به نظر میرسد که خوب نباشد حتی علائم عفونت از کودکی به کودک دیگر متفاوت است بعضی کودکان علائم بسیار کمی داشته و یا اصلا در مراحل اولیه علامتی از خود نشان نمیدهند

بعضی از شایع ترین علائم عفونت در نوزادان و شیر خواران شامل عدم علاقه یا اشکال در غذا خوردن، تب به گونه ای که دمای حرارت مقعدی بالای ۳۸/۲ درجه فارنهایت بوده اما گاهی کمتر نیز میباشد اما به طور کلی درجه حرارت متغیر است نا آرامی و بدخلقی ضعف و بی حالی ،شلی، تغییر در ضربان قلب که یا بسیار تندتر از حد طبیعی ویا خیلی کندتر از آن میشود، تنفس سریع یا اشکال تنفسی، وجود دوره هایی که به نظر میرسدکودک نفس نمیکشد و وجود زردی است

تشخیص و درمان بیماری چگونه است؟

از انجایی که علائم عفونت خونی در بسیاری از نوزادان و شیرخوران مبهم میباشد تستهای آزمایشگاهی دارای نقش اساسی در تشخیص این بیماری هستند اگر شیرخوار کمتر از سه ماه، تب داشت حتی اگر به نظر خوب برسد به منظور تایید یا رد عفونت باید یک سری آزمایشات انجام شود که شامل آزمایش خون و کشت خون و آزمایش ادرار است که باید حتما به طریقه صحیح و استریل نمونه گیری صورت گیرد کشیدن مایع کمر (که این آزمایش باید براساس سن وضعیت کلی و کودک صورت گیرد) و عکسبرداری بخصوص از قفسه سینه ، در صورتیکه هرگونه لوله یا مجرا در داخل بدن باشد باید انجام شود و باید ترشحات یا مایعات موجود در این لوله ها نیز مورد آزمایش قرار گیرد