

## دانشگاه علوم پزشکی شیراز

بیمارستان امام حسن مجتبی (ع)

### موضوع :

عفونت خون در نوزادان (سپسیس)

منبع : پرستاری کودکان ونگ ۲۰۲۱

### تهیه کننده :

سحر نیکمنش

### مسئول علمی بخش : دکتر فتوحی کیا

پاییز ۱۴۰۲

کد مستند سازی: 5.pph.nicu

بارکد

## سپسیس / عفونت خون در نوزادان

به وجود عفونت باکتریال در جریان خون اطلاق می گردد. نوزادان در نتیجه کاهش ایمنی ، از نظر ابتلا به عفونت بسیار مستعد می باشند به دلیل پاسخ ضعیف شیرخوار نسبت به عوامل بیماریزا معمولا واکنش التهابی موضعی در محل ورود عفونت به عنوان پیام عفونت وجود ندارد. بنابراین علایم حاصل غیر اختصاصی و مبهم است و به همین دلیل تشخیص و درمان ممکن است با تاخیر مواجهه شود.

با وجود آنکه مرگ و میر ناشی از عفونت کاهش یافته است ولی شیوع آن ناچیز است و شیر خواران پر خطر ۴ برابر بیشتر از نوزادان سالم در خطر عفونت قرار دارند. شیوع عفونت در نوزادان پسر تقریبا ۲ برابر دختران است و از مرگ و میر بالاتری نیز برخوردار است.

## عوامل افزایش دهنده خطر :

زودرس بودن نوزادان - در معرض عفونت بیمارستانی قرار گرفتن (بخش مراقبت ویژه نوزادان - نوزادانی که در اثر زایمان سخت متولد شده اند.

- کنترل نامناسب تغذیه نوزاد.

تغذیه با شیر مادریک عامل محافظتی مفید در مقابل عفونت می باشد.

جدایی زودتر از سد دفاعی جفت ، شیرخواران را در معرض عفونت های شایع ویروس ، قارچی و انگلی قرار میدهد. غلظت مواد ایمنی بدن نوزاد به طور مستقیم به مدت زمان بارداری وابسته است.

## منابع عفونت:

- عفونت خون مادر از طریق جفت یا در حین زایمان از طریق بلع یا برگشت مایع به ریه

- پارگی طولانی مدت کیسه آمنیون

- از طریق تماس مستقیم با میکروب های گوارشی و یا دستگاه تناسلی مادر.

- عفونت های بیمارستانی که عامل عفونت بخصوص نوزادان دچار کم وزنی شدید و بسیار شدید می باشند.

ورود از راه دهان ، چشم ، بینی ، گوش ، ناف یا از راه تناسلی و مجرای ادراری

می باشد. که این امر حاصل شستشوی نامناسب دست و عدم مراقبت بهداشت محیط میباشد.

- تظاهرات قابل مشاهده در عفونت نوزادی

- وضعیت عمومی نامناسب (نوزاد خوب نیست)

- بدن نوزاد سرد است و یا خیلی نادر بدن نوزاد داغ است. پوست نوزاد رنگ پریده یا کبود است.

- پوست نوزاد سرد و مرطوب است

- تنفس نوزاد نامنظم است.

- عضلات بین دنده ای نوزاد تورفتگی دارد.

- فعالیت نوزاد کاهش پیدا کرده است

- فعالیت نوزاد افزایش پیدا کرده است (تحریک پذیر و لرزش ، تشنج)

- حرکت چشم ها غیرطبیعی است.

- تغذیه نوزاد ضعیف است .

- استفراغ دارد.

در ضمن علاوه برداشتن علائم فوق ، تشخیص نهایی با

انجام تست های آزمایشگاهی و رادیو گرافی مشخص

میگردد. که از طریق کشت خون ، ادرار و مایع مغزی

نخاعی می باشد

**درمان:** شامل آنتی بیوتیک درمانی ، تجویز اکسیژن

سرم درمانی و ممکن است تزریق خون و کنترل علائم

حیاتی و تنظیم درجه حرارت و اصلاح الکترولیت های

خون باشد که درمان با آنتی بیوتیک در صورت مثبت

بودن کشت ، به مدت ۷-۱۰ روز ادامه

می یابد.

## مراقبت از نوزاد بیمار در منزل بعد از ترخیص

\* نوزاد را در معرض هوای سرد قرار ندهید

\* از شلوغ کردن در اتاق نوزاد بپرهیزید

\* قبل از شیر دادن به نوزاد سینه خود را تمیز بشوید

\* ظروف تغذیه و دارویی نوزاد مرتب شسته و تمیز باشد و حتی الامکان در آب جوش بگذارید.

\* از ملحفه های تمیز جهت نوزاد استفاده نمایید.

به محض کثیف شدن پوشاک نوزاد آن را تعویض \* نمایید.

\* درجه تب نوزاد را کنترل نمایید.

\* به طور مرتب و برحسب دلخواه نوزاد به او شیر بدهید

و در صوت شیر نخوردن و بی حال بودن حتما به پزشک مراجعه نمایید.