



تعریف بیماری

سپسیس زمانی اتفاق می افتد که، باکتری در ریه، روده ها مجاری ادراری و مثانه، سمی تولید می کند که به سیستم ایمنی بدن و ارگان ها و بافت های بدن حمله می کند. می تواند خطرناک باشد زیرا در صورتی که درمان نشود، بر روی کلیه ها، ریه ها، مغز و گوش اثرات خطرناکی خواهد داشت. سپسیس نوزادی دو نوع می باشد.

سپسیس اولیه:

در هفته ی اول زندگی دیده می شود اغلب در 24 ساعت اول زندگی تظاهر می یابد. عفونت اغلب از مادر گرفته می شود ممکن است به وسیله ی باکتری یا عفونت حاصل از مادر در طول بارداری، زایمان زودرس، جدایی پرده ها ی (جفت) که بیش از 24 ساعت طول بکشد، عفونت جفت و مایع آمنیوتیک (مایع اطراف جنین در رحم) و ژینال (عبور از کانال زایمان) در طول زایمان ایجاد شود.

سپسیس ثانویه:

نوع دوم بعد از زایمان حاصل می شود. ممکن است به وسیله ی تجهیزات آلوده بیمارستان در معرض قرار گرفتن داروهایی که منجر به مقاومت آنتی بیوتیک می شوند. داشتن یک کانتر در یک رگ برای مدت طولانی، ماندن در بیمارستان به مدت طولانی ایجاد می شود.

علائم:

- کم شیر خوردن یا عدم شیر خوردن
- تب 38 درجه ی سانتی گراد و بالاتر از آن به طریق رکتال (مقعدی) در نوزادان تا یک ماه
- زجر تنفسی (تلاش تنفسی) یا تنفس غیر عادی
- تغییر رنگ پوست (رنگ پریده یا کبود)
- خواب آلودگی و بی تفاوتی
- 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 ها (فونتانل ها) در نوزادان
- هر گونه تغییر رفتار یا حرکاتی که شما را نگران کند

همه ی 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.



تست های آزمایشگاهی:

- تست خون (شامل شمارش گلبول های سفید و قرمز خون) و کشت خون
- آزمایش ادرار
- ممکن است LP انجام شود که بستگی به سن و علائم نوزاد دارد
- عکس از قفسه ی 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.



Ip چیست ؟

آزمایش مایع مغزی - نخاعی که توسط پزشک و با استفاده از یک سر سوزن مخصوص، نمونه ی آب اطراف مغز و نخاع از ناحیه بین مهره های کمر کودک گرفته می شود که به این عمل ال پی (lp) گفته می شود .

درمان:

نوزاد مبتلا به سپسیس یا حتی موارد مشکوک به آن در بیمارستان جهت درمان بستری می شوند و با دیدن علائم عفونت نهفته پزشکان آنتی بیوتیک های قوی تزریقی را برای مقابله با عفونت در نوزاد شروع می کنند.



قطعا پزشکان برای عفونت نوزادان، آنتی بیوتیک تراپی را حتی قبل از تشخیص قطعی شروع می کند. اگر علائم ظاهر شود داروهای فشارخون را برای بهتر نگه داشتن عمل کرد قلب و داروهای تنفسی را برای کمک به تنفس موثر در نوزاد شروع می کنند.

هشدارها:

وجود هر گونه عفونت در نوزادان یا شیرخواران در مقایسه با اطفال و بالغین بسیار خطرناک تر خواهد بود. در این گروه ها 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. شیرخواران زیر دو ماه، بیشتر مستعد عفونت خون (سپسیس) هستند زیرا سیستم ایمنی آن ها هنوز به قدر کافی جهت دفع برخی از منابع عفونی، رشد نکرده است. اگر درجه حرارت مقعدی شیرخوار 38 درجه سانتی گراد باشد و علائمی شبیه به خواب آلودگی، کم اشتها و مشکل تنفسی داشته باشد، بهتر است به پزشک مراجعه کنید.

مشاور علمی: دکتر حامد زندی (فوق تخصص نوزادان)

واحد آموزش به بیمار