

### سپیس نوزادی ( عفونت خون )

می تواند در دوران بارداری از طریق جفت ( از جریان خون مادر ) به جنین یا در حین زایمان از طریق بلع یا ورود مایع آمنیوتیک عفونی به راههای تنفسی ایجاد شود. پارگی طولانی مدت کیسه آمنیون ( کیسه آب ) همواره خطر بالقوه ای جهت انتقال عفونت مادری به جنین محسوب میشود.

### سپیس زودرس: ( کمتر از سه

روز) در سه روز اول زندگی دیده میشود عفونت اغلب از مادر گرفته میشود. ممکن است به وسیله باکتری یا عفونت حاصل از مادر در طول بارداری ، زایمان زودرس ، عفونت جفت و مایع آمنیوتیک در طول زایمان ایجاد شود.

### سپیس دیررس : ( ۳-۱ هفته پس از

تولد) بطور اولیه مربوط به عفونتهای بیمارستانی است. منشا تهاجم باکتری میتواند ناف ، پوست ، مخاط پوششی چشم ، بینی ، حلق و گوش و سیستم های داخلی همانند سیستم تنفسی ، سیستم عصبی ، سیستم ادراری و سیستم گوارشی باشد

سپیس نوزادی در شیرخواران پرخطر .  
مخصوصا شیرخوار زودرس یا نوزادی که زایمان سخت داشته شایع می باشد. زیرا حداقل توانایی لازم را جهت مقابله با تهاجم باکتری ها دارد.

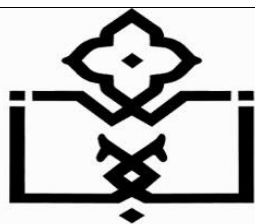


### علائم سپیس :

- \*وضعیت عمومی نامناسب
- \*درجه حرارت پایین
- \*رنگ پریدگی ، رنگ کبود پوست
- \*کاهش فشارخون
- \*بی نظمی ضربان قلب
- \*تنفس نامنظم یا سریع یا قطع تنفس
- \*کاهش فعالیت حرکتی یا افزایش
- \*فعالیت حرکتی مثل تشنج و لرزش
- \*افزایش یا کاهش تون عضلانی
- \*تغذیه ضعیف
- \*استفراغ
- \*نفخ شکم
- \*تورم یا برجستگی ملاحظه

### تشخیص :

از طریق تستهای آزمایشگاهی و رادیو گرافی ( عکس از قفسه سینه )



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات  
بهداشتی درمانی استان زنجان

مرکز آموزشی درمانی الغدير ابهر

واحد آموزش بیمار

سپسیس نوزادی



## درمان :

درمان شامل حمایت از گردش خون ، تنفس ، تجویز تهاجمی آنتی بیوتیکهاست.

نوزاد مبتلا به سپیس یا حتی موارد مشکوک به آن، در بیمارستان جهت درمان بستری می شوند و با دیدن علائم عفونت نهفته، پزشکان آنتی بیوتیک های لازم 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 کنند. اگر علائم ظاهر شود داروهای تنظیم فشار خون را برای بهتر نگهداشتن عملکرد قلب، و داروهای تنفسی را برای کمک به تنفس موثر در نوزاد شروع می کنند.

## هشدارها :

وجود هرگونه عفونت در نوزادان یا شیرخواران در مقایسه با اطفال و بالغین بسیار خطرناک تر است. در این گروه ها سیستم ایمنی به خوبی شکل نگرفته است و هنوز توان مقابله با انواع عفونت ها را پیدا نکرده. به همین علت است که گفته می شود باید درمان عفونت نوزادان در بیمارستان صورت گیرد . شیرخواران زیر ۲ ماه، بیشتر مستعد عفونت خون (سپیس) هستند زیرا سیستم ایمنی آنها هنوز بقدر کافی جهت دفع برخی از منابع عفونی رشد نکرده است

منبع : پرستاری کودکان وونگ  
تایید شده توسط دکترهایده هادیلو

بیجا راجستان الفطیر