

عفونت خون نوزادی

گروه هدف: همراهیان



کارگروه آموزش به بیمار بخش NICU

کد سند: Bh-Mn / pat edu pam / doc-04 / 05

بازنگری: ۱۴۰۳

دفعات بازنگری: ۵

www.bohlool.gmu.ac.ir

← مهمترین عامل کنترل عفونت شستشوی مرتب دست به روش صحیح می باشد پس قبل و بعد از تماس با نوزاد خود دست های خود را بشویید.

← یکی از عوامل مهم دفاعی در برابر عفونتهای دوران نوزادی تغذیه با شیر مادر است مرتب به نوزاد خود شیر بدهید.

← در صورت تجویز آنتی بیوتیک در منزل آن را سر ساعت به نوزاد بدهید و خودسرانه آن را قطع ننمایید.

← در فواصل منظم و مشخص جهت پیگیری درمان به پزشک مراجعه نمایید.

← در صورت مشاهده علائم جدید و غیر قابل توجیه در طول درمان به پزشک مراجعه نمایید.

شماره تلفن مستقیم بیمارستان: ۰۵۱-۵۷۲۳۶۸۳۳

ایستگاه پرستاری: ۱۱۶۳-۱۱۶۰

اتاق استراحت مادران: ۱۱۶۸

(منبع: پرستاری NICU واحد مراقبتهای ویژه نوزادان)



جهت دسترسی به محتوای فایل

بارکد را با تلفن همراه خود اسکن

نمایید.

مراقبت در زمان بستری:

(۱) نوزاد شما باید در بخش مراقبتهای ویژه تحت نظر باشد.

(۲) طی مدتی که نوزاد شما در بخش مراقبتهای ویژه بستری میباشد تماس و ارتباط عاطفی خود را با او قطع نکنید.

(۳) قبل و بعد از تماس با نوزاد خود دست های خود را بشویید.

(۴) از دستکاری سرمها و رابطهای متصل به نوزاد خود خودداری کنید.

(۵) داروها طبق تجویز پزشک و در فواصل مشخص توسط پرستار برای نوزاد شما اجرا خواهد شد.

(۶) با تیم مراقبتی در زمان انجام اقدامات تشخیصی و درمانی همکاری نمایید.

(۷) صورت اجازه پزشک می توانید شیردهی به نوزاد خود را شروع نمایید.

(۸) مواظب باشید در زمان شیردهی یا بغل کردن نوزاد آنژیوکت یا لوله سرم از دست نوزاد شما خارج نشود.

(۹) ممکن است روزانه از نوزاد شما خونگیری شود.

مادر گرمی

← لطفا در دوره بستری بودن نوزاد خود مرتب دستهای خود را بشویید تا از انتقال عفونت جلوگیری شود.

روش های تشخیصی

- آزمایشات خون و تهیه کشت خون
- کشیدن مایع مغزی - نخاعی
- جمع آوری ادرار و کشت ادرار
- گرفتن عکس از ریه نوزاد تا از نظر عفونت ریه بررسی شود.

در صورت مثبت شدن کشتهها درمان باید ۷-۱۰ روز ادامه یابد و در صورت منفی شدن کشت و عدم بروز نشانه ها در نوزاد درمان طی ۳ روز قطع می گردد.

کنترل نوزاد:

به محض شک به عفونت در نوزاد باید بستری و درمان با آنتی بیوتیک شروع شود زیرا به تاخیر انداختن در شروع درمان می تواند عواقب جبران ناپذیری در نوزاد به جای گذارد.

نوزاد مبتلا به سپسیس ۱۰ تا ۱۴ روز حداقل در بیمارستان بستری می شود.

اگر مننژیت هم به دنبال سپسیس نوزاد را درگیر کرده باشد، درمان ممکن است تا ۲۱ روز ادامه پیدا کند.



عوامل زمینه ساز عفونت بیمارستانی:

- بستری طولانی مدت در بیمارستان
- تزریقات داخل رگ به مدت طولانی
- تجهیزات آلوده بیمارستانی

علائم عفونت خون

نشانه های تنفسی:

تنفس تند، تو رفتگی قفسه سینه و در موارد شدید قطع تنفس

ناپایداری درجه حرارت:

کاهش یا افزایش دمای بدن نسبت به دمای طبیعی

نشانه های گوارشی:

عدم تحمل تغذیه و شیر، نفخ شکم

نشانه های عصبی:

خواب آلودگی و بی حالی، عضلات شل، در بعضی موارد لرز و حتی تشنج دیده می شود.

تغییر ضربان قلب:

که خیلی بیشتر از حد طبیعی و یا خیلی کندتر از حد طبیعی است.

تغییر رنگ پوست:

پوست رنگ پریده یا کبود یا زردی پوست

عفونت خونی (سپسیس نوزادی) چیست؟

یک بیماری جدی به حساب می آید که سیستم دفاعی بدن نوزاد توسط مواد سمی که از باکتری ها، ویروس ها و... آزاد می شود مورد تهاجم و حمله قرار می گیرد.

علل عفونت خونی در نوزاد چیست؟

- عفونت های مادر در طی بارداری
- عفونت رحمی یا جفتی
- زایمان زودرس
- پارگی زودرس کیسه آب که بیش از ۲۴ ساعت طول کشیده باشد
- زایمان طولانی و مشکل

عفونت نوزادی به اشکال زیر نمایان

می شود:

۱. عفونت زودرس: از بدو تولد تا روز هشتم تولد بروز می کند که بیشتر نوزادان نارس مبتلا می شوند.
۲. عفونت دیررس: از روز هشتم تولد تا ۲۸ روزه گی که معمولا در نوزادان سر موعد دیده می شود.
۳. عفونت بیمارستانی: در نوزادان نارس بستری در بخش میزان ابتلا بیشتر می باشد.