



تشخیص:

- ◀ شرح حال مادر، اطلاعات مفیدی در تشخیص بیماری می‌دهد.
- ◀ معاینه پزشکی
- ◀ تست‌های آزمایشگاهی شامل: کشیدن مایع از نخاع، آزمایش خون، کشت خون، کشت ادرار در صورت نیاز، و رادیوگرافی قفسه سینه.

مهم‌ترین معیار تشخیص برای اثبات عفونت، وجود کشت خون مثبت است.



درمان:

وجود عفونت خونی و یا حتی شک به آن در نوزادان، مستلزم مراقبت‌های ویژه و اقدام درمانی بیمارستانی است. وقتی کشت‌های مناسب انجام گردید، درمان با آنتی‌بیوتیک داخل وریدی فوراً آغاز می‌شود. نوع آنتی‌بیوتیک و طول مدت درمان، با نظر پزشک معالج است.



علائم بیماری:

- * تب
- * شیر نخوردن
- * تنفس سریع
- * کبودی
- * وقفه تنفسی
- * عدم دفع ادرار
- * ورم
- * خونریزی
- * اتساع شکم
- * زردی
- * تحریک پذیری
- * تشنج و...

شایع‌ترین علامت عفونت در نوزادان: عدم علاقه، یا اشکال در شیر خوردن نوزاد است.

عفونت خونی:

وجود علائم بیماری در نوزادی که سن‌اش کمتر از ۲۸ روز باشد، همراه با کشت خون مثبت را عفونت خونی می‌گویند. عفونت خونی یک حالت کاملاً اورژانسی است و باید درمان سریع آن شروع شود.



روش‌های انتقال عفونت به نوزاد:

- عفونت‌های داخل رحمی از طریق مادر
- عبور عفونت از کانال زایمانی (در کانال زایمان مادر، میکروب‌هایی وجود دارند که منجر به عفونت در هنگام تولد می‌شود).
- خوردن مایع آلوده کیسه آب
- ورود مایع آلوده کیسه آب به داخل ریه‌ها
- بعد از تولد، نوزادان در معرض عوامل عفونی در بیمارستان و یا جامعه هستند.



دانشگاه علوم پزشکی تهران
قطب جامع علمی طب کودکان
بیمارستان مرکز طبی کودکان
(واحد آموزش سلامت دفتر پرستاری)

سپتی سمی (عفونت خون در نوزادان)



بیمارستان آموزشی درمانی پژوهشی مرکز طبی کودکان:
آدرس: تهران، انتهای بلوار کشاورز، خیلان دکتر محمد قریب، جنب
بیمارستان امام خمینی (ره)، پلاک ۶۲ مرکز طبی کودکان
وبسایت بیمارستان: (آموزش به بیمار)
<http://chmc.tums.ac.ir>

- ✓ شستشوی دست‌ها
- ✓ محافظت دقیق پوست نوزاد
- ✓ کاهش خطر آلوده شدن کاتتر
- ✓ کاهش تعداد خونگیری و ویدی
- ✓ عدم کار پرسنل بیمار با نوزاد
- ✓ تعداد پرسنل پرستاری کافی

نکته مهم:

شستشوی دست‌ها مهم‌ترین و مؤثرترین روش برای
کاهش عفونت‌های بیمارستانی است.



پیشگیری:

تعدادی از عفونت‌های داخل رحمی به‌وسیلهٔ درمان و
ایمن‌سازی مادر قابل پیشگیری است.
زنان حامله باید از نظر وجود هرگونه عفونت در کانال
زایمانی، مورد ارزیابی قرار گیرند.



معمولاً این آزمایش در هفتهٔ ۳۵ تا ۳۷ دوران حاملگی انجام
می‌شود. گاهی حتی می‌توان قبل از زایمان این آزمایش را
تکرار کرد.

اصول پیشگیری از عفونت بیمارستانی:

- ✓ رعایت احتیاط‌های همه‌جانبه برای تمام موارد
تماس با نوزاد
- ✓ جلوگیری از ازدحام در اتاق نوزاد و محدودیت
تماس با نوزاد