

**سپسیس نوزادی یا عفونت خون نوزادان**

**تاریخ تدوین :1/7/1402**

**تاریخ بازنگری :1/7/1403**

**واحداموزش به بیمار**

**کد: BNP7**



این حالت وضعیتی است که در آن بدن بایک عفونت جدی می جنگد ،اگر شما در وضعیت سپسیس قرار بگیرید ،در حالت کاهش فشارخون که به آن شوک می گویند خواهید بود .این وضعیت یا به دلیل سیستم های دفاعی بدن شما یا به دلیل مواد سمی که توسط عوامل عفونی مانند باکتری ،ویروس یا قارچ ها ایجاد میشوند حاصل میگردد .

این مشکل در هر سنی ممکن است اتفاق بیفتد اما درشیر خواران کم سن سیستم ایمنی بدنشان به اندازه کافی رشد نکرده وافرادی باسیستم ایمنی ضعیف مانند افراد مبتلا به ایدز شایع تر است .

**علائم ونشانه ها:**

.بی اشتهایی واشکال در غذا یا شیر خوردن .

تب یا گاهی پایین آمدن غیر طبیعی دمای بدن .

ناتوانی وسستی بدن

لتارژی وگیجی (فرد بی تفاوت میشود ونمیشنود ) .

کاهش تن صدا مانند گرفتگی صدا .

تغییرات ضربان قلب (تعداد زیاد یا تعداد کمتر از حالت طبیعی).

تنفس سریع یا سخت

قطع تنفس

زردی

تغییررنگ پوست (رنگ پریده یا کبود)

تورم یا برجستگی فونتال ها در نوزادان (ملاج ها)

هرگونه تغییررنگ که شما را نگران میکند .

**تشخیص بیماری :**

آزمایش خون –کشت خون –آزمایش ادرار –آزمایش وکشت نمونه از مایع مغزی ،نخاعی

**درمان بیماری :**

نوزاد مبتلا ویا حتی مشکوک به سپسیس حتما در بیمارستان بستری گردد وهرچه سریعتر آنتی بیوتیک های مورد نیاز از طریق وریدی تزریق شود .

**نوزادان مستعد سپسیس :**

نوزادانی که در بخش های ویژه نوزادان بستری میشوند مستعد ابتلا به عفونت خونی هستند .

بیشترین علت این بیماری در نوزادان تازه متولد شده ،ورود باکتری ها در طی حاملگی ،زایمان وپس از زایمان به داخل بدن نوزاد میباشد .

بعضی از حاملگی ها ی پرخطر مانند :خونریزی،تب مادر ،وجود عفونت در رحم یا جفت ،پارگی زود رس کیسه آمنیوتیک ،زایمان سخت وطول کشیده ،باعث افزایش ابتلاء نوزاد به سپسیس میشوند .

9. تشویق کودکان بزرگتر به ورزش های سبک وکودکان خردسال را تشویق نمود که حتی الامکان به طور فعال به حرکات اندامها بپردازند.

10پیشگیری از قرار گرفتن در گرما وجلوگیری از گرمازدگی .

11.انجام واکسیناسیون علیه ویروس آنفولانزا وسایر بیماریها دراسرع وقت .

12.فیزیوتراپی قفسه سینه

13رعایت بهداشت فردی

14.کمک به رقیق شدن ترشحات ریه با دادن مایعات گرم و مرطوب

**رژیم غذایی :**

 15جهت سهولت در هضم غذا بایستی از رژیم غذایی مناسب شامل آنزیم ها ی گوارشی –مکملهای ویتامینی وآهن داراستفاده شود

16. استفاده از ویتامین ها خصوصا ویتامین A-D-k-E

17.عدم حذف چربیها از رژیم غذایی

18. تشویق به مصرف کالری بیشتر ودوبرابر کردن مصرف ویتامینهای محلول در چربی وافزودن املاح بیشتر به غذا

19.دادن استراحت کافی به کودک وپیشگیری از فعالیت بیش از حد خصوصا در گرما .

این بیماری شایع ترین بیماری ژنتیکی است .اسهال ،سوء جذب مواد که منجربه کمبود ویتامین ها می شود از اختلالات سیستم گوارشی هستند که نشان دهنده وجود این بیماری می باشند .اختلالی است که اکثر سیستمهای بدن کودک را درگیر کرده وبا انسداد وعفونت ریه وعدم هضم غذا در دستگاه گوارش مشخص می شود .

**توصیه های پرستاری:**

دراین بیماری کودکان رشد وتکاملشان دچار اشکال می شود وبه عفونت های تنفسی مکرر مبتلا می شوند .

1.حمایت روحی از والدین جهت سازش با این بیماری.

2.شرکت فعال والدین در امر مراقبت از این گونه کودکان .

3.بالا بردن سطح رشد وتکامل با استفاده از تغذیه مناسب .

4.پیشگیری از عفونت .

5.جلوگیری از تماس این کودکان با افراد مبتلا به بیماری تنفسی در منزل ،مدرسه وبیمارستان و....

6.انجام فیزیوتراپی جهت دفع مواد عفونی وچرکی از ریه ها

7.انجام ورزشهای تنفسی توسط کودک .

8.تشویق به سرفه



فیبروزکیستیک

پمفلت آموزشی بخش اطفال

تاریخ تدوین :1/7/1402

تاریخ بازنگری:1/7/1403

