

سپسیس چیست؟

سپسیس یک پاسخ التهابی شدید که به دلیل عفونت ایجاد میشود.

سپسیس زمانی اتفاق می افتد که پاسخ بیش از حد سیستم ایمنی به بافت های سالم بدن حمله می کند. که علت آن میتواند عفونت های باکتریایی ویروسی یا قارچی باشد.

سپسیس می تواند بسیار خطرناک باشد زیرا در صورتی که درمان نشود بر روی کلیه ها، ریه ها، مغز، قلب و گوش و دیگر اعضای بدن اثرات خطرناکی خواهد گذاشت.

این بیماری در هر فرد و در هر سنی اتفاق می افتد ولی بیشتر در شیرخواران کم سن که سیستم ایمنی بدنشان به اندازه کافی رشد نکرده است و عفونت خیلی دیر از بدنشان دفع می شود و افرادی با سیستم ایمنی ضعیف مثل ایدز شایع تر می باشد.

چه افرادی در خطر ابتلا به سپسیس هستند؟

افرادی که به هر دلیل سیستم ایمنی بدنشان ضعیف یا از کار افتاده است مثل بیماری های ایدز ، سرطان و ...

افرادی که سیستم ایمنی آنها هنوز کامل نشده است مثل بچه های خردسالی که دچار عفونتی می شوند ولی به طور کامل درمان نمی شوند.

افرادی که دچار سوختگی های وسیع در بدن و اعضا می باشند

افراد پیر و سالمند که یک بیماری طولانی و زمینه ای دارند مثل دیابت

علائم بیماری سپسیس کدامند؟

- ✓ تب مداوم یا متناوب همراه با لرز
- ✓ تاکیکاردی و تاکی پنه شدن بیمار
- ✓ راش های پوستی (خونریزی کوچک زیر پوستی)
- ✓ کاهش سطح هوشیاری و هذیان و گیجی
- ✓ درد های مفصلی (در موارد کمتر مثل درد ستون فقرات، مچ دست، ران و آرنج)

برخی از علائم بالا می تواند ناشی از آنفولانزا یا سایر بیماری های باشد. با این حال اگر در دوران نقاهت به سر می برید یا یا به تازگی عمل جراحی داشته اید، بهتر است با مشاهده این علائم بلافاصله به پزشک مراجعه کنید.

سپسیس چگونه تشخیص داده می شود؟

- آزمایش خون (افزایش تعداد گلبول های سفید)
- کشت خون در محیط های مخصوص آزمایشگاهی و مشخص کردن وجود یا عدم وجود باکتری در خون
- نمونه گیری از افراد، مایع نخاع و مخاط
- عکس رادیولوژی از قفسه سینه برای عفونتهای ریه

- سی تی اسکن شکم یا سونوگرافی (عفونت در شکم)

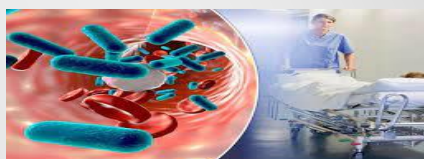
سپسیس چگونه درمان می شود؟

1. اکسیژن درمانی
2. شروع آنتی بیوتیکهای وسیع الطیف
3. دارو برای افزایش فشار خون
4. انسولین برای تنظیم قند خون
5. کورتیکواستروئید برای کاهش التهاب
6. مسکن برای کاهش درد
7. تقویت سیستم ایمنی بدن بیمار با دارو
8. سرم درمانی

مراحل سپسیس			
<p>SIRS</p> <p>T: >100.4 F < 96.8 F RR: >20 HR: >90 WBC: >12,000 <4,000 >10% bands PCO2 < 32 mmHg</p>	<p>SEPSIS</p> <p>2 SIRS</p> <p>+</p> <p>Confirmed or suspected infection</p>	<p>SEVERE SEPSIS</p> <p>Sepsis + Signs of End Organ Damage</p> <p>Hypotension (SBP < 90)</p> <p>Lactate > 4 mmol</p>	<p>SEPTIC SHOCK</p> <p>severe sepsis with perfusion</p> <p>Signs of End Organ Damage</p> <p>Hypotension (SBP < 90)</p> <p>Lactate > 4 mmol</p>



سپسیس



شناسنامه پمفلت آموزشی	
سپسیس (عفونت خون)	عنوان
پرینا راشدی پرستار ICU	تهیه کننده
کارگروه آموزش به بیمار	تایید کننده
سو پروایزر آموزش	ناظر کیفی
مرداد ماه 1404	سال تهیه
دکتر فروزان - متخصص داخلی	تایید کننده علمی

نقش پرستاران در مدیریت سپسیس

1. شناسایی علائم
2. ارزیابی بیمار
3. مدیریت مایعات و داروها
4. آموزش به بیمار و خانواده
5. پیشگیری از عفونت

تشخیص های پرستاری

1. تائیکاردی در ارتباط با تب
2. احتمال افت فشار خون در ارتباط با شوک سپتیک
3. احتمال افت سطح هوشیاری در ارتباط با شوک سپتیک
4. اختلال در تغذیه به دنبال ضعف و بی حالی ناشی از بیماری عفونی

آدرس:

پارسیان، کیلومتر 4 جاده دریا، بیمارستان رستمانی پارسیان

0764462-4031-3

سپسیس یکی از اورژانسهای پزشکی است که درمان آن باید در بیمارستان و حتی در بخش مراقبت های ویژه انجام شود.

در صورتی که علائمی مانند شوک در بیماران ایجاد شود او را به بخش مراقبت های ویژه منتقل کرد

علائم شوک عبارتند از:

- * رنگ پریدگی
- * ضربان تند ولی ضعیف
- * تنفس تند ولی کم عمق
- * سرگیجه و عدم هوشیاری
- * فشار خون پایین

هنگام بروز سپسیس شدید ممکن است حجم زیادی از مایعات وریدی به فرد تزریق شود و دستگاه اکسیژن برای تنفس استفاده شود. همچنین اگر کلیه ها دچار اختلال شوند ممکن است به دیالیز نیاز باشد. کلیه ها مواد دفعی مضر نمک و آب اضافی را از خون دفع می کنند. دستگاه دیالیز هم همین کارها را انجام می دهد.