



تست های آزمایشگاهی

- تست خون (شامل شمارش کلبول های سفید CRP و قرمز خون و پلاکت) کشت خون
- آزمایش ادرار
- ممکن است نمونه برداری مایع نخاعی انجام شود که بستگی به سن و علائم نوزاد دارد.
- عکس از قفسه سینه
- اگر نوزاد هر نوع لوله گذاری در بدن داشته باشد (آنژیوکت، کاتتر یا شنت) از مایع داخل آن ممکن است جهت بررسی علائم عفونت نمونه گرفته شود.

داشتن یک کاتتر در یک رگ برای مدت طولانی، ماندن در بیمارستان به مدت به مدت طولانی (NPO) طولانی و عدم شروع شیر مدت ایجاد می شود.

علائم

- کم شیر خوردن یا عدم شیر خوردن
- تب 38 درجه سانتیگراد و بالاتر از آن (به طریق رکتال) در نوزدان تا یک ماه و یا هیپوترمی
- زجر تنفسی (تلاش تنفسی) یا تنفس غیرعادی
- تغییر رنگ پوست (رنگ پریده یا کبود)
- خواب آلودگی و بی تفاوتی
- تغییر در تن صدای نوزاد و یا گریه های جیغ مانند و بیش از حد
- تغییر در تون عضلانی، سفتی یا شلی خاص
- کاهش یا افزایش ضربان قلب نسبت به حد طبیعی
- تورم یا برجستگی ملاج ها (فونتanel ها) در نوزادان
- هرگونه تغییر رفتار یا حرکاتی که شما را نگران کند

همه علائم و نشانه ها به این معنی نیست که فرزندان مبتلا به سپسیس است اما در نوزادان زیر هشت ماه باید نوزاد فوراً کنترل شده تا مطمئن شویم که اشتباهی رخ نداده است.

سپسیس sepsis

سپسیس (عفونت خون) زمانی اتفاق می افتد که باکتری در ریه، روده ها، مجاری ادراری و مثانه سمی تولید می کند که به سیستم ایمنی بدن و ارگان ها و بافت های بدن، حمله می کند. می تواند بسیار خطرناک باشد زیرا در صورتی که درمان نشود، بر روی کلیه ها، ریه ها، مغز و گوش اثرات خطرناکی خواهد گذاشت.

سپسیس نوزادی دو نوع می باشد

سپسیس زودرس

در سه روز اول زندگی دیده می شود. اغلب در 24 ساعت اول زندگی تظاهر می یابد. عفونت اغلب از مادر گرفته می شود. ممکن است به وسیله باکتری یا عفونت حاصل از مادر در طول بارداری، زایمان زودرس، جدایی پرده ها (جفت) که بیش از 18 ساعت طول بکشد، عفونت جفت و مایع آمنیوتیک در طول زایمان ایجاد شود.

سپسیس دیررس

نوع دوم بعد از زایمان حاصل می شود. ممکن است به وسیله تجهیزات آلوده بیمارستان، در معرض داروهایی نظیر H2 بلوکر و مهارکننده پمپ پروتون و کورتون شوند.