

عفونت خون یا سپسیس، وضعیتی است که در آن بدن با یک عفونت جدی می‌جنگد. این حالت می‌تواند به دلیل حمله به سیستم های دفاعی بدن شما و یا بدلیل مواد سمی که توسط عوامل عفونی مثل باکتری، ویروس و یا قارچ ها ایجاد می‌شود، حاصل گردد .

افرادی که در ریسک این مشکل هستند:

۱. افرادی که سیستم ایمنی بدنشان بدلیل بیماری های مختلف مثل سرطان یا ایدز از کار افتاده است.
۲. افرادی که سیستم ایمنی آنها هنوز کامل نشده، مثل بچه های خردسال که دچار عفونتی می‌شوند ولی بطور کامل و درست درمان نمی‌شوند.
۳. افراد بسیار پیر که یک بیماری طولانی و زمینه ای مثل دیابت دارند. یکی از دلایل افزایش مرگ و میر ناشی از عفونت خون این است که پزشکان شروع به درمان سرطانها و پیوند اعضا کرده اند و در این درمانها از داروهایی استفاده می‌شود که سیستم ایمنی را تضعیف می‌کند.
در نهایت بدلیل افزایش استفاده آنتی بیوتیک ها به صورت وسیع برای بیماریهایی که باکتریایی نیست و ویروسی بوده و نیازی به آنتی بیوتیک ندارند تعداد زیادی از باکتری ها نسبت به آنتی بیوتیک های متفاوت مقاوم شده اند. این باعث سخت شدن درمان عفونت خون یا همان سپسیس شده است.

دلیل سپسیس چیست؟

میکروبهای زیادی می‌توانند باعث عفونت خون شوند که از بین آنها باکتری ها مهمترین عامل هستند عفونت ریه (Pneumonia) عفونت مثانه کلیه (UTI) و عفونت پوست (Cellulit) عفونت های شکمی مثل آپاندیسیت و یا عفونتهای مناطق دیگر مثل مننژیت می‌توانند منتشر شده و به سپسیس تبدیل شوند. عفونتهای بعد از جراحی ها هم می‌توانند باعث Sepsis (سپسیس) شوند.

چه کسانی در معرض خطر هستند؟

۱. افراد بسیار جوان و بسیار پیر
۲. هر کسی که پیوند اعضا انجام داده باشد.
۳. کسانی که شیمی درمانی می‌شوند و اشعه می‌گیرند.
۴. افرادی که بیماریهای طولانی مدت دارند مثل ایدز یا دیابت
۵. افرادی که آسیب ها و یا سوختگی های شدید دارند
۶. افرادی که دارای عفونت هستند: مننژیت، سلولیت (عفونت پوست) ، عفونت دستگاه ادراری (UTI)، آپاندیس پاره شده

سپسیس چه علائمی دارد؟

۱. در بیمار دچار سپسیس حرارت بدن طبیعی ، بالا و گاهی پائین می‌باشد.
۲. می‌تواند لرز داشته باشد.
۳. افزایش ضربان قلب و تنفس دارد.
۴. کاهش سطح هوشیاری ، هذیان و گیجی ممکن است مشاهده شود.
۵. گاهی افرادی که دچار سپسیس می‌شوند، روی پوستشان Rash (خونریزی های کوچک زیر پوستی) دیده می‌شود که هم می‌تواند بصورت تغییر رنگ پوست و هم بصورت نقطه های کوچک قرمز باشد.
۶. همچنین می‌تواند دچار درد در مفاصلی مثل ستون مهره ها، مچ دست، ران، آرنج و زانو شود.

چه وقت به بیمارستان مراجعه کنید؟

۱. در کودک زیر ۶۰ روز که تب، بیحالی، کاهش اشتها، تغییر در رفتار طبیعی، راش غیر معمول دارد.
۲. اگر یکی از اعضا خانواده دچار اختلال سطح هوشیاری ، افزایش ضربان قلب، افزایش تنفس ، تب ، لرز، راش شد با پزشک خود تماس بگیرید یا به اورژانس بیمارستان مراجعه کنید.

معاینات و آزمایشات

در بیمارستان پزشک ممکن است انواع آزمایشات و معاینات را انجام دهد.

۱. آزمایش خون بوسیله یک سوزن که در ساعد یا بازو وارد شده و مقداری خون در چند لوله آزمایش می‌گیرد و آزمایش انجام شده که آیا تعداد گلبولهای سفید بالا رفته یا نه ؟
۲. ممکن است خون به آزمایشگاه فرستاده شده و در محیط های مخصوص کشت داده شود تا ببینند که آیا باکتری رشد می‌کند یا نه ؟ معمولا جواب آزمایش ۲۴ ساعت بعد مشخص می‌شود به این کار کشت خون یا (Blood Culture) می‌گویند.
۳. ممکن است از مخاط ، ادرار ، مایع نخاع و یا مواد درون آبه نمونه گیری شود تا میکروب را درون آنها مشاهده کنند.

برای بدست آوردن ادرار پاک و برای بررسی آن، یک لوله قابل ارتجاع به نام - فولی - را از طریق مجرای ادراری وارد مثانه می‌کنند.

برای گرفتن مایع نخاعی پوست را پاک می‌کنند و از قسمت پائین کمر یک سوزن را وارد فضای بین مهره ای می‌نمایند و مایع را می‌گیرند بطوریکه به نخاع آسیب نمی‌رسد. چرا که آن محلی که مایع گرفته می‌شود، پائین تر از جایی است که نخاع تمام شده است. پس نگران نباشید.

تستهای دیگری که ممکن است درخواست شود، یک عکس رادیولوژی سینه برای عفونت ریه و یک سی تی اسکن شکم برای عفونت شکم باشد.

در حین CT اسکن، ممکن است پزشک رادیولوژیست ماده حاجب را درون رگ شما تزریق کند تا در عکس اجزاء شکم بهتر و دقیقتر دیده شوند، در حین تزریق ممکن است احساس خارش، قرمز شدن پوست، حالت تهوع و مشکلاتی از این قبیل پیدا کنید که خیلی سریع برطرف می‌شود.



عفونت خون یا سپسیس چیست؟



بیمارستان گلدیس شاهین شهر- واحد آموزش به بیمار

تهیه و تنظیم: سیما بشاورد- کارشناس ارشد پرستاری

زمستان ۱۳۹۲- کد پمفلت: AW 6 - 24

پیش آگهی

پیش آگهی بستگی به سن و وضع سلامتی گذشته فرد دارد. اگر فرد شخص پیری با بیماریهای زیادی باشد، سیستم ایمنی او خوب کار نکند و عفونت خون پیشرفته ای داشته باشد احتمال مرگش حدودا ۸۰٪ است. برعکس اگر فرد سالم، بدون بیماری زمینه ای باشد احتمال مرگ کمتر از ۵٪ است. روی هم رفته احتمال مرگ در سپسیس ۴۰٪ است البته باید خاطر نشان کرد که پیش آگهی به زمانی که تشخیص و درمان انجام می شود بستگی دارد. هرچه سریعتر درمان شروع شود، نتیجه بهتری خواهیم داشت.

منبع: مرکز تحقیقات طب گرمسیری و عفونی خلیج فارس- دانشگاه

علوم پزشکی بوشهر

سایت بیمارستان: www.goldis.mui.ac.ir

معمولا یک رادیولوژیست نتیجه سی تی اسکن را می خواند و برای پزشک شما یادداشت می گذارد.

درمان عفونت خون:

درمان در خانه:

سپسیس یک اورژانس پزشکی است که درمان آن باید در بیمارستان و یا حتی در بخش مراقبت های ویژه انجام شود.

درمان دارویی:

۱. شاید لازم باشد برای شما اکسیژن گذاشته شود که بدین صورت که ماسکی روی دهان شما گذاشته شده و یا از طریق لوله ای از کنار بینی اتان، به شما اکسیژن داده می شود.

۲. طبق نتایج تستها، پزشک دارو تجویز می کند که می تواند شامل آنتی بیوتیک هائی که از طریق وریدی داده می شوند باشد. معمولا از آنتی بیوتیکهایی استفاده می شود که طیف وسیعی از باکتری ها را از بین می برند چون معمولا معلوم نیست که کدام باکتری باعث بیماری شده است. به محض اینکه جواب کشت خون، نوع باکتری را معلوم کرد، پزشک آنتی بیوتیک مخصوص آن باکتری را تجویز می کند ممکن است دستور تزریق محلول نمکی وریدی را بدهد تا حجم خون را افزایش دهد.

پزشک معمولا تا زمانی که جواب کشت خون شما حاضر شود شما را در بیمارستان بستری کند. اگر حال شما خیلی بد باشد شاید در بخش مراقبت های ویژه بستری شوید و از پزشکان دیگر در مورد شما نظر خواهی شود.

اگر نتایج آزمایشات عفونت شکمی را نشان دهد معمولا بوسیله سوزن یا جراحی کشیده و خارج می شود.