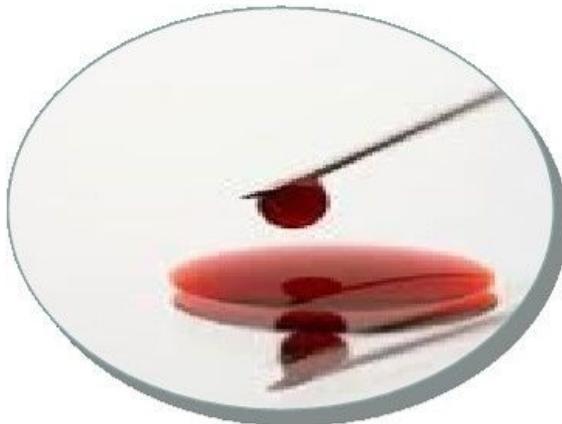




دانشگاه علوم پزشکی مشهد

آموزش به بیمار

مسومومیت خونی (سپسیس)



دانشگاه علوم پزشکی مشهد
بیمارستان خاتم الانبیاء تایباد
واحد آموزش

در این شرایط به پزشک خود مراجعه نمایید:

۶۰ بروز مجدد تب

۶۱ عالیم عفونت (تورم، درد، قرمزی) در هر کجايی از بدن، اگر شما قبلاً سابقه مسمومیت خون داشته‌اید، و الان می‌خواهید یک جراحی غیر اورژانس یا یک کار دندانپزشکی انجام دهید.

۶۲ اگر دچار عالیم جدید و غیرقابل کنترل شده اید، ممکن است نشانه‌ای از عوارض جانبی داروهای مورد استفاده شما باشد.

در صورتی که عفونت خون درمان نشود یا همه بدن را فرگیرد، می‌تواند عواقب جدی را در پی داشته باشد.

۱. عفونت دائمی دریچه‌های قلبی
۲. نارسایی تنفسی بزرگسالان
۳. نارسایی چند عضو (قلب، ریه‌ها، کلیه‌ها و کبد)
۴. شوک، کاهش شدید فشار خون، عفونت شدید و مرگ

پیشگیری:

- (۱) در صورت بروز هر گونه عفونت، برای درمان مراجعه نمایید.
- (۲) توجه به اصول بهداشتی و استریل در مراقبت‌های بیمارستانی و پس از جراحی‌های بزرگ
- (۳) تزریق واکسن آنفلوآنزا و پنوموکک به بیماران در معرض خطر بالای این عفونت‌ها
- (۴) اگر قبل انجام کار دندانپزشکی باعث بروز مسمومیت خون در شما شده است، یا اینکه بیماری دریچه قلب دارید، پیش از انجام هر گونه کار دندانپزشکی، با راهنمایی دندانپزشک یا بهداشت کار دهان و دندان، آنتی‌بیوتیک جهت پیشگیری مصرف کنید.

منبع:
www.nursingconsult.com

۰۹۱۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰

با آرزوی سلامتی برای شما

مددجوی عزیز

پمقلت حاضر شامل مطالب آموزشی در مورد بیماری کنونی شما می باشد. امیدواریم با مطالعه و رعایت آن سلامت خود را باز باند.

ପରିପ୍ରେକ୍ଷଣ ମାଧ୍ୟମରେ

سپسیس، پاسخ بدن به عفونتی است که در سراسر بافت‌های بدن و خون منتشر شده است. بدن پاسخ التهابی گسترده‌ای را به عفونت اعمال می‌کند که می‌تواند به سرعت به طور غیرقابل کنترل به گردش آید و حتی صدمه بسته باشد.

سپسیس یکی از جدی ترین موارد عفونی است. نام دیگر این بیماری باکترمی (وجود باکتری در خون)، مسمومیت خون، باسته سمه است.

افراد در معرض خطر

Ⓐ افرادی که سیستم ایمنی بدنشان هنوز کامل نشده است (نوزادان و خردسالان)

◎ نوزادان با وزن بسیار کم هنگام تولد.

۳) افراد مسنی که سیستم ایمنی بدنشان ضعیف شده

علایم

- بی اشتہایی و اشکال
 - تب (بالای ۳۸ درجه) بـ
 - درجه حرارت بدن
 - تنفس سریع (تنفس عـ)
 - لرز
 - تند شدن ضربان قلب

درمان

- | | |
|--------------|---|
| درمان | بستری شدن بیمار؛ مراقبت و درمان های ویژه در موارد شدید. |
| تزریق خون | برداشتن یا تخلیه منشا عفونت (برداشتن آپاندیس، تخلیه ی آبse و ...) |
| انجام دیالیز | نجام دیالیز در مواردی که نارسایی کلیه رخ داده است. |
| صرف داروها | (آنتی بیوتیک ها و ...) |
| فعالیت | (استراحت در رختخواب برای بیماری حاد ضروری است. با بهبود تدریجی علایم، فعالیت های عادی خود را تدریجی از سر گیرید.) |
| رزیم غذائی | (به هنگام بیماری حاد، معمولاً بهتر است تغذیه داخلی، وردی، انعام شود.) |

- ۱۰- بی اشتهاای و اشکال در غذا خوردن
 - ۱۱- تب (بالای ۳۸ درجه) یا گاهی پایین آمدن غیرطبیعی درجه حرارت بدن
 - ۱۲- تنفس سریع (تنفس عمیق و سریع) لرز
 - ۱۳- تند شدن ضربان قلب

- ۶) افرادی که پیوند عضو انجام داده اند.
 - ۷) افرادی که تحت شیمی درمانی و پرتو درمانی قرار گرفته اند.

پذیر

- ۱۰) افرادی که پیوند عضو انجام داده اند.
 - ۱۱) افرادی که تحت شیمی درمانی و پرتو درمانی قرار گرفته اند.
 - ۱۲) افرادی که مبتلا به بیماری طولانی مدت هستند (دیابت)
 - ۱۳) افرادی که مبتلا به بیماری تضعیف کننده ی اینمی بدن هستند. (ایدز)