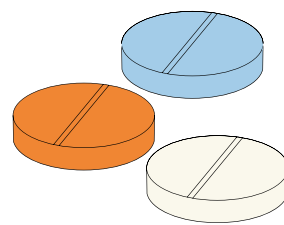


SEPSIS

- **سپسیس (Sepsis):** از حد و تهدیدکننده‌ی حیات بدن به یک عفونت، که می‌تواند منجر به آسیب بافتی، نارسایی اندام‌ها، و مرگ شود

- **شوک سپتیک (Septic Shock):**
- زیرمجموعه‌ای از سپسیس است که با خطر مرگ‌ومیر بالاتر همراه است. این وضعیت به‌صورت هیپوتانسیون مقاوم تعریف می‌شود که علی‌رغم احیای مایعات، نیاز به داروهای وازواکتیو (vasoactive) برای حفظ فشار متوسط شریانی (MAP) برابر یا بالاتر از ۶۵ میلی‌متر جیوه و لاکتات بالاتر از ۲ میلی‌مول در لیتر دارد.



معیار qSOFA

برای بزرگسالان، این علائم را بررسی کنید:

- تعداد تنفس: ≤ 22 تنفس در دقیقه
- وضعیت ذهنی: تغییرات ذهنی یا گیجی
- فشار خون سیستولیک (SBP): ≥ 100 میلی‌متر جیوه



علائم بالینی (Clinical Presentation)

- علائم مرتبط با منبع عفونت
- وضعیت ذهنی تغییر یافته (گیجی، کاهش هوشیاری)
- تاکی‌کاردی: ضربان قلب ≤ 90 ضربه در دقیقه
- هیپوتانسیون شریانی: (SBP ≤ 90 mmHg، MAP ≤ 70 mmHg، یا کاهش فشار سیستولیک ≤ 40 mmHg)
- علائم تنفسی: سرفه، تنگی نفس، یا تاکی‌پنه (تعداد تنفس ≤ 22 تنفس در دقیقه)
- دمای بدن: ≤ 38.3 درجه سانتی‌گراد یا ≥ 36 درجه سانتی‌گراد
- کاهش پرشدگی مویرگی، سیانوز، یا لکه‌دار شدن پوست (نشانه‌ای از شوک)

اگر در بیمار مبتلا به عفونت هر دو معیار بالا وجود داشته باشد، نیاز به ارزیابی بیشتر برای بررسی اختلال عملکرد اندام‌ها وجود دارد.

ارزیابی مداوم وضعیت همودینامیک (Ongoing Hemodynamic Assessment): در صورت:

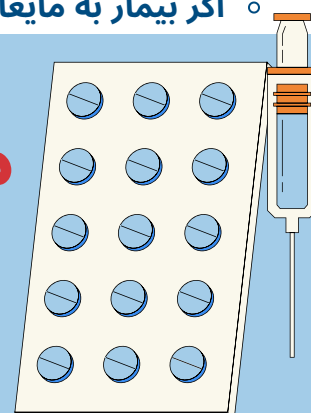
- هیپوتانسیون پایدار علی‌رغم تجویز مایعات یا سطح لاکتات اولیه ≤ 4 mmol/L، اقدامات زیر را انجام دهید:
- معاینه متمرکز: بررسی علائم حیاتی، ارزیابی قلب و ریه، پرشدگی مویرگی، نبض‌ها و پوست.
- سونوگرافی قلبی و عروقی در بالین.
- ارزیابی پاسخ‌دهی بیمار به مایعات: با استفاده از بالا بردن غیرفعال پاها یا چالش مایعات.
- اگر بیمار به مایعات پاسخ نمی‌دهد، به علل جایگزین شوک فکر کنید.

مدیریت سپسیس:

بسته ۱ ساعته (Hour-1 Bundle):

اقداماتی که باید بلافاصله در بدو ورود بیمار انجام شود:

1. اندازه‌گیری سطح لاکتات: اگر لاکتات اولیه > 2 mmol/L باشد، مجدداً طی ۲ تا ۴ ساعت اندازه‌گیری کنید.
2. گرفتن کشت خون: قبل از تجویز آنتی‌بیوتیک‌ها کشت خون انجام دهید.
3. تجویز آنتی‌بیوتیک‌های وسیع‌الطیف: (در شوک سپتیک، تأخیر در دریافت آنتی‌بیوتیک به ازای هر ساعت، خطر مرگ را تا ۱۰٪ افزایش می‌دهد).
4. تجویز مایعات کریستالوئید: ۳۰ میلی‌لیتر به ازای هر کیلوگرم وزن بدن برای هیپوتانسیون یا لاکتات ≤ 4 mmol/L.
5. تجویز وازوپرسورها: برای حفظ فشار متوسط شریانی (MAP) ≤ 65 mmHg.



نکته مهم:

سپسیس یک وضعیت اورژانسی پزشکی است که اگر به سرعت شناسایی و درمان نشود، می‌تواند کشنده باشد.

منبع: Nursing Center, Wolters Kluwer

گروه مورنینگ

مینا سهیلی، فاطمه فاتحی، فاطمه طمری، نیکو اسدی مریم کرمی

سید کسری مشعریان، محمد مهرشاد طریقی شایسته، مهدی جهانی



دانشکده علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی اصفهان