بررسی علائم بالینی، یافته‌های آزمایش‌گاهی و میزان مرگ و میر نوزادان مبتلا به سبیسیس

چکیده
در این مطالعه شیوع علائم بالینی، یافته‌های آزمایش‌گاهی و میزان مرگ و میر نوزادان مبتلا به سبیسیس در ۱۰۰ نوزاد با کشت خون مبتلایی در بخش نوزادان بیمارستان حضرت علی (س) به مدت ۲ سال (۱۳۸۸-۸۹) بررسی شد. ۵۹ درصد بیماران در زمان بستری بیش از یک هفته (عفونت زودرس) و ۴۱ درصد نوزادان پسر و ۳۳ درصد دختر بودند. از نظر شیوع علائم بالینی، در ۷۴ درصد آنها رفتکش‌های نوزادان کاکه با رفتکش و رفتکش‌های نوزادان کاکه می‌باشد. وجود داده‌ها: در کل ۴۰ نوزاد، ۹ نوزاد با بیماری قلبی (۶ نوزاد)، اسکلروزی (۲ نوزاد)، سایوز (۱ نوزاد)، بی‌هویتی (۱ نوزاد)، حیرت‌آوری (۱ نوزاد)، بی‌خودی (۱ نوزاد) و سایر علائم از بیماری مشخصی وجود داشت. از نظر علائم آزمایش‌گاهی، در ۲۴ درصد بیماران لگوئین در ۲۴ درصد بیماران و ۱۹ درصد بیماران در PTلگوئین. در ۱۹ درصد بیماران و ۱۹ درصد بیماران در آنها PTTتولید و وجود نداشت. از نظر بیش‌آگی، ۲۸ درصد نوزادان با دمای بالینی بیش از یک هفته و بدون بی‌خودی جزئی عارضه‌های بیمارستان را تجربه نمودند.

کلیدواژه‌ها: ۱- سبیسیس نوزادی ۲- ملایم ۳- گیپسی

مقدمه
سپسیس نوزادان مبتلا به سبیسیس نوزادی است که با علائم بالینی عفونت به‌همراه کشت خون مبتلایی در ماه اول زندگی مشخص می‌گردد. این بیماری بیش از ۸۰ درصد نوزادان زنده می‌زند. در کشورهایی چون در نواحی اعراب و عوارض به‌طور عمده در آن‌ها می‌روید. در کشورهایی که در حال توسعه به مراتب شیبیتر بوده و دارای عوارض و مرگ‌های بالا در می‌باشد، بالاتری می‌باشد. (1) بطوری که یکی از سه علت مرمگ و میر نوزادان در این کشورها محسوب می‌شود.

روش مطالعه
در این مطالعه، گزارش‌نگار، پرودنیت، تب، میزان بیماری که از ابتدا شاهراً ماه سال ۱۳۸۸ لغویت پایان می‌بسته و ۱۳۷۸ دارد.
پیش نوژادان بیمارستان حضور 14 صفر (ع) پیشرازه 100 بیمار که تشخیص اولیه آنها سیستم برده و چنین نشان نیز مثبت گزارش شده بود را مورد گردید.

نرمالی که با تشخیص سیستم پیشتر وی کشت خون آنها به علت مصرف قبیل آنتی‌بیوتیکی و با علت دیگر مثبت تشخیص داده شد. بنابراین این بیمار برای از نوزادان از مراکز دیگر بیماری پروتکس و افراداتی که برای این مرکز انتقال یافته‌اند و برای عوارض لزوم قبل و حین زایمان بر روش پیش‌بینی عفونت امکان پذیر نبود، سنترسی انجام و سن زمان مراجعه نوزادان از پرونده آنها استخراج گردید.

علائم بالینی از روش شرح حال زمان پیشتر و گزارش سیر روژوانی بیماران که توسط پزشک مراجعه با یکسرتار در پرونده‌ها درج گردیدند استخراج گردید.

برای این بیماران، کشت خون، ادرار و مایع نخاع و کشت از سایر نقاط بدنش در مورد نتایج انجام شده‌ساند. راه‌های درمانی شامل علامت‌های نماینده شمارخون می‌باشند و یا پلاکت بیماران در زمان انجام شده و در بیماران پذیرایی پیش‌بینی و تیز عمل آمده‌بود.

نرودار شماره ۲- پراکندگی سیستم نوزادان مبتلا به سیستم

هم‌اواکس یا میزان محنی شده شایع بین علائم کلینیکی سیستم در نوزادان مورد مطالعه به ترتیب شیوع

سال دوم/شماره سیزدهم، دویست و هفتمین همایش علمی پزشکی ایران ۱۳۷۲

مجله دانشگاه علوم پزشکی ایران
نمودار شماره ۳- تعداد گلوبولهای سفید در ۷۷ ماده‌باف را در بیناران مشاهده کرده‌ایم. نشان می‌دهد هم‌اندازه‌کردن نشان داده شده است. پلاکت‌ها در ۳۱ از ۵۰۰ تعداد گلوبولهای سفید آنها کمتر از ۱۵۰۰ بوده‌اند و ۴۷ درصد آنها بیش از ۱۶۰۰ بوده‌اند.

نمودار شماره ۴- تعداد گلوبولهای سفید در ۱۰۰ ماده‌باف به سپسیس در ۳۱ درصد، اسهال (۱۳ درصد)، دیستانسیون شکم (۱۱ درصد)، کوئینزیت (۸ درصد) و هیپئوسیتومگالی (۲ درصد).

نمودار شماره ۵- تعداد گلوبولهای سفید در ۱۰۰ ماده‌باف به سپسیس در ۳۱ درصد. استفراغ (۱۹ درصد)، سیانوز و هیپئوسیتومگالی (۱۸ درصد). تحریک پذیری (۷۷ درصد)، آینه و تسخیج هرکدام (۱۲ درصد).
بحث
سیستم یکی از مهم‌ترین علل مگر و میر نوزادان خصوصاً در نوزادان نارس‌می‌باشد. شیوع آن در کشورهای در حال توسعه تقریباً 10 درصد کشورهای پیشرفت‌های جغرافیایی و اجتماعی شده‌اند. (11) علائم بالینی و واکنش‌های آزمایشگاهی حتی ممکن است قبل از تولد نوزاد و در طول داشته باشد که مختصات زنان و اطفال بالای متوجه وجود اینگونه علائم باشند. (9)
تاکیدگری جهت در مرحله دوم رایمان ممکن است علائمی از عفونت جنین و ضربه آیگرا پایین در هنگام تولد تشانه اولیه سیستم باشد. مشاهده که کمیکی محدودیت مصرفی به‌طوری که پیشرفت‌های زورس عفونت‌های باکتریالی نوزادان می‌باشد. علائم اولیه سیستم اکثر جزئی و شیوه علائم مبناگری و عدم وجود دریافت‌های انحرافی نوزادی می‌باشد. (5) انتقال ناقص کاهش تحريك‌پذیری و اصطلاحاً ممکن است تنها علائم اولیه سیستم بوده و گاه علائم ابتدا خیلی بارز و شدید بطور دیسترس تنفسی، آبه و حیرت یابند. نمونه که در این موارد تشخیص آسانی‌مانده است. در مراحل اولیه سیستم زیر بیماری، دیسترس تنفسی، آبه و حیرت یابند. نمونه که در این موارد تشخیص آسانی‌مانده است. در مراحل اولیه سیستم زیر بیماری، دیسترس تنفسی، آبه و حیرت یابند. نمونه که در این موارد تشخیص آسانی‌مانده است. در مراحل اولیه سیستم زیر بیماری، دیسترس تنفسی، آبه و حیرت یابند. نمونه که در این موارد تشخیص آسانی‌مانده است.
پیشنهاد برای این مطالعه کوچکی در 22 رصد نوزادان مبتلا به سیسیم و یا عوارض کمتر که نشان دهنده ارزش تشخیص مثبتی باید ایجاد شود. همچنین کمبود پلاکت در 25 رصد نوزادان مبتلا به این مسئله هسته که نزدیک به کل شماره پلاکت را در نوزادان مشکوک به سیسیم تأیید می‌نماید. 13)

میزان مرگ و میر در آمارهای مختلف بین 15 تا 35 درصد گزارش شده نشده در این مطالعه در حال بوده که برای کشورهای دارای جایگاه در حال تعریف، و آن رویکرد، انسجام نمی‌بایست خوبی.

منابع

1- عرب محمدحسینی عبادالله، تازه‌هایی در مرد شیماد، نازدها، آبان ماه 1376، صفحات 183-191

2- عرب محمدحسینی عبادالله، استفاده از آموزش‌های در

References

3) Avery G.B., Feletcher M.A.; Acute infections in neonate; Neonatology; Ed. 4; G.B.Lippincott, Philadelphia, 1994, PP: 1028-1116
4) Bamji M., Ston R.K. et al; Palpable lymph node in healthy newborn and infant; Pediatrics, 1986, 78: 573
6) Cario M.S.; Cytokines new immunotherapy; Clin perinatol, 18, 343, 1991
9) Fanaroff A.A., Martin R.G.; Neonatal -

Perinatal Medicine, ed 5, Mosby Year book , 1992, 619-661
10) Hammerbore O.; Bialkoswa - Hobrzaska H. et al, Comparison of blood cultures with corresponding venipuncture site cultures of specimen from hospitalised premature neonates; J.Pediatrics, 1992, 120
14) Remington, Clein; Infectious Diseases of


17) ST, Geme JW., Haris M.C., Coagulase negative staphylococcal infection; Neonate Clin.Peri.;1991, 18,281

CLINICAL, LABORATORY FINDINGS AND PROGNOSIS OF
NEONATAL SEPSIS: SURVEY OF 100 CASES

A. Arab Mohammad Hosseini, M.D. *

ABSTRACT

In order to evaluate the frequency of clinical and laboratory findings of neonatal sepsis in Tehran, a retrospective study was carried out in 100 newborns who were admitted in newborn service of Ali Asghar Children Hospital with diagnosis of neonatal sepsis and eventually had positive blood cultures.

56% of this patients were above 1 week of age (late neonatal sepsis) and 44% were below 1 week (early neonatal sepsis). Among infected newborns, 67% were male and 33% were female. The frequency of clinical findings was: decreased reflexes (74%), poor feeding 44%, lethargy 34%, jaundice 31%, hypothermia 25%, respiratory distress 24%, vomiting 19%, cyanosis 18%, hyperthermia 18% and irritability 17%.

Other findings included: Leukopenia 22%, increased band cells 28%, thrombocytopenia 36%, prolonged PTT 26% and PT 20%.

With early diagnosis and treatment 82% of the patients recovered completely.

Key words: 1) Sepsis 2) Leukopenia 3) Early neonatal sepsis 4) Late neonatal sepsis

* Assistant Professor of Neonatology and Pediatrics, Iran University of Medical Sciences and Health Services