



## NEONATAL SEPSİS

FR-HYE-04-421-08

Bu durum neonatal sepsis denilen hastalık hakkında bilgi verilmek üzere hazırlanmıştır.

**Tanım:** Sepsis bebekte, beslenememe, emmede azalma, aktivite düşüklüğü, solunum sıkıntısı gibi bulgularla birlikte kanında mikrop olmasıdır.

### **Sıklık ve risk faktörleri nelerdir ?**

Sepsis ve enfeksiyon yenidoğan bebeklerde diğer çocuklara ve erişkin bireylere göre daha farklı ve daha ağır seyreder ve hayati tehlikesi de daha yüksektir. Erken doğan ve düşük doğum ağırlıklı bebeklerde bu olasılık ve riskler de çok daha fazla oranda artmıştır. Ayrıca annenin sularının doğumdan önce erken gelmesi, annenin enfeksiyonları, çoğul gebelik, zor doğumlar, bebeğe yapılan her türlü yoğun girişim (kateter takılması, boğazına, akciğerine tüp yerleştirilmesi gibi) bu riski arttırmaktadır.

### **Tanı nasıl konur ?**

Yenidoğan bebeklerde enfeksiyon hastalıklarının belirtileri ve bulguları da farklılıklar gösterir. Yoğun bakımda yatan hastalarımızda sepsis ya da enfeksiyondan kuşkulandığında sık kan tahlilleri, kan kültürleri, gerekli hallerde idrar, dışkı, sepsis gelişen bebeklerde menenjit çok sık görüldüğü için belden beyin-omurilik suyu ve diğer vücut sıvılarının alınarak incelenmesi ve kültür alınması ile çeşitli radyolojik tetkikler gerekli olabilir. Kesin tanı kanda mikrobu üretilmesi ile konur.

### **Nasıl tedavi edilir ?**

Hastanın durumuna ve öngörülen enfeksiyona yönelik olarak antibiyotik tedavisi, gerekli durumlarda solunum cihazına bağlanma, kan veya kan ürünlerinin verilmesi, kateter takılması gerekebilmektedir.

### **Tedavi edilmezse ne olur ?**

Sepsis diğer yaş gruplarına göre prematürelere daha fazla olmak üzere ölüm riski yüksek bir hastalıktır. Tedavi edilmezse yaşamın ilk 4 gününde ortaya çıkmışsa %50, 5-30 gün arasında saptanmışsa %20 oranında ölüm riski vardır.

**Gidişatı nasıldır ?**

Sepsis tanısıyla yenidoğan kliniğine yatırılarak tedavi edilmiş olan bebeklerde hastalık döneminde eşlik eden veya gelişen sorunlar dikkate alınarak bebeklerin taburcu olduktan sonra da takip edilmesi gerekir. Yaşamın 5-30 günü arasında gelişen sepsiste %30 gibi bir oranda menenjit de eşlik edebilmektedir. Menenjit gelişmiş olan hastalarda işitme kaybı, görme kaybı, zeka geriliği, beyin boşluklarında sıvı toplanması (hidrosefali) gibi oldukça ciddi sorunlar ortaya çıkabilmektedir. Bu riskler açısından bebeklerin yakın takip edilmesi gereklidir. Erken tanı konulup tedavi edilmesi gelişebilecek riskleri azaltır.

**Bebeklere mikrop bulaşmaması için ne yapılmalıdır ?**

Tekrar enfeksiyon gelişimini önlemek için bebeğe her dokunmadan önce ellerin mutlaka yıkanması ve kurulanması ve bebeklere gereksiz yere sık dokunulmaması gereklidir.