



NHIỄM TRÙNG HUYẾT SƠ SINH

Nhiễm trùng huyết (NTH) sơ sinh là tình trạng nhiễm trùng nặng qua đường máu, có thể gây tử vong do vi trùng hoặc vi rút gây ra, xảy ra trong 28 ngày sau sanh.

Do trẻ sơ sinh tiếp xúc với vi trùng gây bệnh trong lúc mang thai, trong lúc sanh và sau khi sanh.

Triệu chứng:

- Sốt hoặc thân nhiệt không ổn định
- Nổi mẩn da bất thường
- Thở nhanh, thở khó hoặc có cơn ngưng thở
- Trẻ ngủ nhiều, khó đánh thức
- Bú kém (<1/2 lượng bình thường)
- Da vàng hoặc tái
- Tiêu ít hoặc không tiêu
- Bầm da, chảy máu
- Bụng chướng
- Tim đập nhanh hoặc chậm hơn bình thường
- Ớc dịch vàng
- Da lạnh, ẩm
- Tiêu chảy
- Đỏ da quanh rốn

Điều trị:

- Kháng sinh đường tĩnh mạch
- Thời gian điều trị kéo dài từ vài ngày đến vài tuần
- Việc điều trị hỗ trợ khác tùy vào vị trí nhiễm khuẩn như truyền dịch, điện giải, thở oxy, đặt nội khí quản thở máy...

Nguy cơ mắc bệnh:

- Bé trai
- Sinh non < 37 tuần
- Chuyển dạ sớm < 37 tuần
- Suy thai trước sanh
- Trẻ cân nặng < 1500g
- Nước ối có phân su
- Ới có mùi hôi ngay sau sanh
- Tình trạng mẹ: Chấn thương gây chuyển dạ, ối vỡ kéo dài hơn 18 giờ, sốt lúc sanh, có đặt catheter lúc mang thai, chuyển dạ kéo dài, sử dụng nhiều đợt corticoid trước sanh, có GBS trong âm đạo...

Tiên lượng:

- Điều trị càng sớm thì tiên lượng càng tốt
- Điều trị kịp thời trẻ có thể phục hồi rất tốt, không hoặc ít để lại biến chứng

Phòng ngừa:

- Bú mẹ hoàn toàn nếu được
- Khám thai định kì
- Không sử dụng thuốc không rõ, không uống rượu, có chế độ ăn uống và luyện tập lành mạnh.

