

TEDAVİLER

Tedavi, uzmanlar tarafından bir hastane ortamında sağlanır. Tedaviye, yaşamı sürdürücü vücut işlevlerinin desteklenmesinin yanı sıra, yayılan enfeksiyonu kontrol altına almak için antibiyotik ilaç kullanımı dahildir.

- Antibiyotik ilaçlar enfeksiyonu kontrol altına almak için verilir.
- Tipik olarak, sepsisli veya sepsis şoku yaşayan bireylere damardan sıvı tedavisi ve oksijen verilir.
- İlaçlar bireyin belirtilerine göre verilir; örneğin: kan basıncını kontrol altına alan ilaçlar, yüksek kan şekeri için insülin, enflamasyonu azaltmak için kortikosteroidler ve ağrı azaltıcı ilaçlar.
- Ameliyat kararı, duruma göre enfeksiyonu veya komplikasyonları kontrol altına almak için gerekirse verilir.
- Vücut işlevlerini sürdürmeye ve geri kazandırmaya yönelik destekleyici bakım için tedavi uygulanır.
- Solunum sistemi etkilenirse mekanik ventilasyon gerekebilir.
- Böbrek yetmezliği varsa diyaliz gerekebilir.

İYİLEŞME

Kişinin sepsisten iyileşmesi mümkündür. Birçok birey, hiçbir işlev kaybına uğramadan iyileşir. Sepsis geçiren bazı kişilerin, septik olay sonucundaki organ veya doku hasarına göre uzun vadeli iyileşme ihtiyaçları olacaktır. Kollarda / bacaklarda ağır travma varsa, amputasyon yapılabilir. Sepsis olayının travması sonucunda bazı hastalarda, bir ruh sağlığı durumu olan travma sonrası stres bozukluğu oluşur.

HAKKIMDAKİ BİLGİLER

Adı Soyadı:

TIBBİ GEÇMİŞ

Temel Kan Basıncı:

Temel Vücut Sıcaklığı:

Hasarın Nörolojik Konumu:

Birincil Doktor:

Telefon Numarası:

Alerjiler:

ACIL DURUMDA İLETİŞİM

Acil Durumda Şu Kişiyi Arayınız:

Yakınlık:

Telefon Numarası:

Sağlık ve İnsan Hizmetleri Bakanlığına (HHS) bağlı Toplumsal Yaşam İdaresi (ACL) tarafından desteklenmekte olan bu yayının finansmanı, \$8,700,000 tutarındaki bir mali yardım ödülü kapsamında ve yüzde 100 oranında ACL/HHS tarafından sağlanmaktadır. İçerikler yazar(lar)la aittir ve ACL/HHS'nin ya da ABD Hükümetinin resmi görüşlerini veya onayını temsil etmez.

SEPSİS



NEDİR

Sepsis, vücudun bir enfeksiyona verdiği yanıt sonucunda kendi doku ve organlarına hasar veren, hayatı tehdit edici bir durumdur. Sepsis, özellikle erken tanılanmadığı ve derhal tedavi edilmediği takdirde şoka, birden fazla organda yetmezliğe ve ölüme yol açar. Enfeksiyon, felçli/omurilik hasarlı bireylerde bir idrar yolu (mesane) enfeksiyonu, zatürre, ya da bir yara, bası yarası veya diğer enfeksiyon şeklinde başlar. Enfeksiyon lokal olarak kontrol altına alınmadığı takdirde vücut geneline yayılabilir. Sepsis o zaman teşhis edilir. Septik şok, şiddetli sepsis ile birlikte kan basıncında bir düşmenin organ yetmezliğine yol açmasıdır. Gerek sepsis, gerekse septik şok, yaşamı tehdit edicidir. Sepsise bazen kan zehirlenmesi veya sistemik enflamatuvar yanıt sendromu (İngilizce kısaltmasıyla SIRS) denir.

Sepsis, bir ameliyattan veya invaziv prosedürden sonra ya da basit bir kesik veya çizikten sonra vücuda yayılan bir enfeksiyondan dolayı oluşabilir.

Sepsis, derhal tedavi edilmesi gereken acil bir tıbbi durumdur.

Enfeksiyonlu herhangi bir kişi, sepsis gelişme riskinin farkında olmalıdır.

Tedavinin en başarılı olduğu dönem, sepsis başladıktan sonraki ilk saatlerdir.

Doktora veya İlk Müdahale Eden Görevliye

Sepsis veya septik şokta pozitif sonuç alınması, erken teşhis ve tedavi ile ilgilidir. Bazı bireylere hafif sepsis teşhisi konur. Bu bireyler, herhangi bir kalıcı etki olmadan tam olarak iyileşebilirler. Ancak, sepsis ve septik şok, çok ağır komplikasyonlarla sonuçlanabilir. Sepsisin ve septik şokun komplikasyonları yıkıcı olabilir. Kan akışı aksadığında vücudun herhangi bir organı hasar görebilir. Vücut organlarına veya el / kol / bacak ve ayaklara kan akışını engelleyerek doku ölümüne neden olan pıhtılar oluşabilir. Organ hasarı; beyin, kalp, akciğer, böbrek, karaciğer ve herhangi bir vücut işlevinde yetmezliğe yol açabilir. El, kol, bacak ve ayakların hasar görmesi, kangrene ve dolayısıyla amputasyon ihtiyacına yol açabilir.

SEPSİSİN GENEL BELİRTİLERİ

Aşağıdaki belirtilerin bazıları veya tamamı mevcut olabilir:

- Enfeksiyon veya muhtemel enfeksiyon mevcut olması
- 38.5°C'den (101.3°F) yüksek vücut sıcaklığı
- Kalp atış hızının dakikada 90'ın üstüne çıkması
- Solunum hızının dakikada 20'nin üstüne çıkması

Mevcut olabilecek diğer belirtiler:

- Zihin karışıklığı veya koma
- Özellikle kol/bacak, yüz ve boyunda ödem
- Diyabet olmadan kan şekerinin yükselmesi
- 36°C'den (97°F) düşük vücut sıcaklığı

Teşhis ayrıca bu değişkenlerin bileşenlerini de içerebilir:

- İlk enfeksiyon bölgesinde veya vücudun herhangi bir yerinde enflamasyon
- Oksijen taşıyan kanın yeterli miktarının tüm hayati organlara ulaşmasını sağlayabilecek dahili kan basıncının sürdürülememesi
- Organ işlev bozukluğu, herhangi bir dahili organda yetmezlik
- Doku perfüzyonu, vücudun herhangi bir kısmına yeterli oksijen gitmemesi, çoğunlukla parmaklarda / kollarda ve ayak parmaklarında / bacaklarda görülür

Sepsis, vücudun herhangi bir yerinde bir enfeksiyon bulunduğu VE aşağıdakilerden herhangi biri olduğunda teşhis edilir:

- Organ işlev bozukluğu (organ yetmezliği)
- Hipoksemi (dokulara oksijen dolaşımı sağlayamama)
- Oligüri (idrar çıkışının azalması)
- Laktik asidoz (kan oksijeninin düşmesi)
- Karaciğer enzim değerlerinin yükselmesi (karaciğer işlev bozukluğu)
- Beyin işlevinin değişmesi (zihin karışıklığı / koma)

YAPILACAKLAR

Önlem alma, sepsis gelişmesinden kaçınmanın en iyi yoludur.

İyileşme eğilimi göstermeyen veya etkilenen alanda kızarıklık, şişme, rahatsızlık, ağrı, lokalize ısınma ya da ateş/üşüme gibi belirtileri artan herhangi bir enfeksiyonu olan bireyler kendi doktorlarıyla görüşmelidir. Bir enfeksiyonunuz varsa ve artan enfeksiyon ya da vücut reaksiyonları ile ilgili belirtileriniz olursa, derhal doktorunuza arayın veya ziyaret edin.

TESTLER

Enfeksiyon için tipik laboratuvar testleri şunlardır:

- Bakteriler için idrar testi
- Bakteriler için yara kültürleri
- Bakteriler için burun veya ağız kültürleri
- Bakteriler; pıhtılaşma faktörleri; kalp, karaciğer ve böbrek işlevi; oksijenasyonu; veya elektrolitler için kan testleri

GÖRÜNTÜLEME ÇALIŞMALARI

Dahili organ işlevinin değerlendirmesi için vücut taramaları yapılabilir. Bu taramalar aşağıdakileri içerebilir:

- Röntgenler
- BT (bilgisayarlı tomografi) taramaları
- Ultrason
- MRG (manyetik rezonans görüntüleme)



International Center for Spinal Cord Injury
at Kennedy Krieger Institute
Research. Restoration. Recovery.

www.spinalcordrecovery.org

Yazı İşleri İncelemesini yapan:

Linda M. Schultz, PhD, CRRN



636 Morris Turnpike, Suite 3A

Short Hills, NJ 07078

Telefon: +1-800-539-7309

www.ChristopherReeve.org