

Neonatale sepsis

NEONATALE SEPSIS

Image not found

Active Image <https://medicsformedics.com/%3A//resize/neonatussepsis-325x143.gif>

1. Diagnostiek

1. ANAMNESE

- slecht eten
- abnormaal gedrag:
 - > geïrriteerd
- bewustzijnsveranderingen:
 - > lethargisch

2. KLINIEK

- algemeen:
 - * toxisch uiterlijk
 - * bewustzijnsveranderingen:
 - > geïrriteerd
 - > lethargisch
 - * huid:
 - > gevlekt
 - > grijs
 - > cyanotisch
 - > koud
 - > geelzucht
 - * opzetting abdomen
 - * verlengde bloedingstijd
- evaluatie sepsis:
 - * vitale parameters:
 - > tachycardie tot bradycardie
 - > tachypnoe tot apnoe
 - > lichaamstemperatuur: koorts/ hypothermie
 - > capillaire refill: verlengd
- zoek oorzaak infectie

3. LABO

- glucose perifeer bedside nemen
- bloedname:
 - * CBC: - WBC: - gestegen
 - gedaald
 - links shift
 - trombocytopenie
- * culturen

- * serum glucose
- * elektrolyten:
 - hyponatriëmie
 - hypernatriëmie
- * stolling:
 - coagulopathie is een late complicatie
 - > herhaal controles
- * arteriële bloedgasen: metabole acidose
- urine:
 - * culturen
- stoelgang:
 - * culturen

4. PULSE OXIMETRIE

5. RX THORAX

- pneumonie

2. Oorzakelijke Mechanismen

Levensgevaarlijke infectie pasgeborene tot 3 maanden

1. NEONATALE SEPTISCHE SYNDROMEN

- septische shock
- hypoglycemie
- stuipen
- DIC: Disseminated intravascular coagulation
- cardiovasculaire collaps

2. RISICOFACTOREN

- bij moeder perinataal:
 - * recente koorts $> 37,5^{\circ}\text{C}$
 - * urineweginfectie
 - * chorioamnionitis
 - * langdurig gescheurde vliezen $> 18\text{ h}$
 - * navloed
 - * uteriene gevoeligheid
 - * asfyxie tijdens bevalling
- bij kind:
 - * prematuur
 - * fetale tachycardie $> 180/\text{min}$
 - * mannelijk geslacht
 - * tweelingzwangerschap
 - * congenitale immuunstoornissen
 - * toedienen iijzer IM
 - * galactosemie
 - * congenitale afwijkingen:
 - urinewegen
 - afwezigheid milt
 - meningokele: open ruggetje
 - * infectie navelstreng: omfalitis

3. ORZAKELIJKE KIEMEN

- meestal aanwezig thv perineum moeder
- bij sepsis:
 - * bacterieel (overgrote deel):
 - Groep B streptococci
 - Escheria coli
 - Listeria monocytogenes
 - Treponema pallidum
 - Stafylococci: coagulase negatief
 - * viraal (minder frequent):
 - Herpes simplex (meestal)
 - Enterovirus
 - Adenovirus
 - * fungaal (minderfrequent):
 - Candida species
 - * protozoa:
 - Malaria
 - Borrelia
- bij meningitis:
 - * bacterieel:
 - Escheria coli
 - Listeria monocytogenes
 - Streptococci:
 - * Groep B streptococci
 - * andere
 - Stafylococci:
 - * coagulase negatief
 - * coagulase positief
 - Haemophilus influenza
 - bij hersenabces: Citrobacter diversus
 - minder frequent:
 - * Klebsiella
 - * Enterobacter
 - * Pseudomonas
 - * Treponema pallidum
 - * Mycobacterium tuberculosis
 - * Mycoplasma hominis
 - * ureaplasma urealyticum
 - * viraal (minder frequent):
 - Enterovirus
 - Herpes simplex
 - CMV
 - Toxoplasma gondii
 - Rubella
 - HIV
 - * fungaal (minder frequent):
 - Candida albicans
 - andere fungi

3. DD

1. CARDIALE OORZAAK

- myocarditis
- linker hart decompensatie

2. METABOLE STOORNISSEN

- hypoglycemie
- bijnierinsufficiëntie
- metabole acidose
- ureumcyclus stoornissen

3. INVAGINATIE DARMEN

4. KINDERMISHANDELING

5. CENTRAAL ZENUWSTELSEL

- bloeding intracranieel
- perinatale asfyxie

6. NEONATALE GEELZUCHT

7. HEMATOLOGISCHE OORZAKEN

- neonatale purpura fulminans
- ernstige anemie
- methemoglobinemie
- congenitale leukemie

4. Therapie

1. EERSTE OPVANG

- ABC: ventilatoire ondersteuning
- IV lijn
- monitoring

2. E.R.

- ondersteunende maatregelen voor shock
- start empirische antibioticatherapie

-> Welke?

* Ampicilline:

- posologie:

* < 7 dagen oud of < 2 kg => 150 mg/kg/d IV in 3 doses/d

* > 2 weken en > 2kg => 200 mg/kg/d IV of IM in 4 doses/d

EN

1) Gentamycine:

- posologie:

* prematuur of < 7 dagen oud => 2,5 mg /kg /dosis over 2

* > 7 dagen en a terme => 2,5 mg /kg /dosis over 3

doses/dag

doses/dag

OF

2) 3e generatie cephalosporine: Cefotaxime:

- posologie:

* < 7 dagen oud => 100 mg/kg/d IV of IM over 2 doses/dag

* 1-4 weken oud => 150 mg/kg/d IV of IM over 3 doses/dag

EN

* Vancomycine (eventueel)

- indien toestand blijft achteruit gaan
- bij vermoeden van *Streptococcus pneumoniae*

Voeg een nieuwe reactie toe

[Login](#) [1] of [registreer](#) [2] om te kunnen reageren

Bron-URL: <https://medicsformedics.nl/nl/neonatale-sepsis-0>

Links

[1] <https://medicsformedics.nl/nl/user/login?destination=node/%23comment-form>

[2] <https://medicsformedics.nl/nl/user/register?destination=node/%23comment-form>