

Sepsa tijekom trudnoće (klinički slučaj)

Panova Blagica², Panova G¹, Gazepov S¹, Jovevska S,¹ Panov N³, H. Stojanov³, Jovancevska D², G. Sumanov, L. Nikolovska.

Medicinski fakultet - Sveučilište „Goce Delčev ” Štip

Medicinski centar-Kocani

Trakijski Univerzitet-Stara Zagora

Sažetak

Uvod: Sepsa u trudnoći je izuzetno rijetka i smrtonosna komplikacija . Čak i u suvremenoj medicini septičke uvjeti i dalje biti veliki izazov za liječenje tima .**Cilj:** U današnje moderne medicine , unatoč svim uspješnim tretmanima , septičke uvjeti i dalje biti izazovna i resurs za medicinske timove . Ovaj rad predstavlja slučaj pacijenta u našoj klinici s neobjašnjivom zaraznom izvora , i dijagnostički i terapijski pristup doveo je do pozitivnog izlaz bolesti , za majke i za beba. **Metode i materijale:** Krvi kulture , specifikacijski list , kao i pratiti razvoj bolesti , adekvatnost liječenja i prognozu za svakog pacijenta potrebno je procijeniti stupanj i APACHE II i SOFA .**Rezultati :** Tjelesna temperatura $> 38^{\circ} \text{C}$ ili $< 35^{\circ} \text{C}$, tkiva i organa smanjena propusnost / hipooksigenacija , sustavna arterijske hipotenzija , sistemski poremećaj , CRP - ozbiljno stanje : 70 mg / l - SIRS, 98 mg / l - sepsa , 145 mg / l - teške sepse , 173 mg / l - septički šok , leukociti > 12000 i < 4000 ili $> 10\%$ nezreli oblici .Septičke uvjeti karakteristično je za metaboličke kiseline - pH $< 7,35$ i serumu laktata iznad 2 mmol / l . Štoviše - konstelacija metaboličke acidoze s aniona jaz i proširenom kompenzacijskom dišnih alkalosis - PaCO₂ < 35 mmHg . Izlučivanje CRP počinje u 4-6 sata rada podražaja , udvostručuje svakih osam sati , vrhunac je postignut na 36-50 sati . U vrlo intenzivne koncentracije CRP poticaj može doći do 500 mg / l , odnosno više od 1000 putareferentni raspon . Ponekad rano septička proces može predstaviti kvantitativne i kvalitativne promjene u svijesti . Vage za dinamičke procjene stanja patsienta.Za dijagnozu stanja , kao i pratiti razvoj bolesti ,adekvatnost liječenja i prognoza svakog pacijenta treba primjenu skala ocjenjivanja . Pacijent klinički slučaj je ocijenjena od strane dva vica: APACHE II i SOFA. APACHE score – Acute Physiology and Chronic Health. APACHE II ocjenu uključuje 12 vitalnih parametara i Glasgow Coma skala u prvih 24h i dinamiku **Discussion :** Više o dolasku , s obzirom na temperaturu i loše opće stanje počelo empirijske antibiotske terapije Tienam , Flagyl , Diflucan , kao uzorci uzeti za mikrobiološka ispitivanja - krvnih kultura , vaginalni iscjedak . Tri dana kasnije , prezentirani antibiogram , Tienam je zamijenjen Vancomycin , a liječenje s drugim pripravcima dalje . Shema liječenja antibioticima je sedam dana . Potreba za kontinuiranu infuziju terapija zahtijeva središnji venski liniju . Nanesite smjesu prehrana - parenteralne prehrane s Nutriflex i imunonutritsiya s Dipeptiven i enteralne prehrane dijeta 1a i Fresubin . Nadalje : atenolol , prazosin , kleksan , prokinetitsi i H₂ - blokatori , Zofran , antipiretik i hepatoprotective transmetal.Ponekad rano septički proces može manifestirati s kvantitativna i kvalitativne promjene u znanju . Scale dinamičan proces i stanje pacijenta . **Zaključak :** Sepsa u trudnoći je izuzetno rijetka i smrtonosna komplikacija , čak u suvremenoj medicinskoj praksi nije

donesena jednoglasno ponašanje za ovo abnormalno stanje . Literatura je nedovoljna i za druge slične slučajeve , ali nije učinjeno može se zaključiti da se u većini slučajeva pristupi na prekid trudnoće medicinskim indikacijama .

Ključne riječi: sepsu , trudnoća , APACHE II , SOFA , procjena razmjera , C - reaktivni protein