

اداره سیستم در بخش مراقبت‌های ویژه

دکتر عباس ظاهر - دکتر احمد مرادی

دکتر مرجان لشگری، فرنیلا بهراد

عنوان و نام پدیدآور	اداره سپسیس در بخش مراقبت‌های ویژه / مترجمین عباس طاهر... و دیگران
مشخصات نشر	همدان: دانش مانا، ۱۳۹۳.
مشخصات ظاهری	۱۸۰ ص: جدول.
شابک	978-964-90-968-1-0
وضعیت فهرست نویسی	فیا
یادداشت	مترجمین عباس طاهر، احمد مرادی، مرجان لشگری، فرنیلا بهراد.
یادداشت	کتاب حاضر از مقاله‌ای با عنوان "Survivig sepsis campaign: of sepsis and septic International guidelines for management shock" به فارسی ترجمه شده است.
موضوع	سپتیمی -- دستنامه‌ها
موضوع	سپتیمی
موضوع	شوگ عفونی
موضوع	مراقبت‌های ویژه (پزشکی)
موضوع	بخش مراقبت‌های ویژه
شناخته افزوده	طاهر، عباس، مترجم
رده بندی کنگره	۱۸۲RC / س ۴ الف ۱۳۹۳
رده بندی دیویی	۶۱۶/۹۴۴
شماره کتباتی ملی	۳۷۱۵۱۳۲

اداره سپسیس در بخش مراقبت‌های ویژه

مترجمین: دکتر عباس طاهر، دکتر احمد مرادی، دکتر مرجان لشگری، فرنیلا بهراد

ناشر: انتشارات دانش مانا

چاپ و صحافی: روشن

تیراژ: ۱۰۰۰ جلد

توبیت چاپ: اول ۱۳۹۳

شابک: ۹۷۸-۹۶۴-۹۰-۹۶۸-۱-۰

قیمت: ۱۵۰۰۰ تومان

مرکز بخش

همدان - انتشارات دانشجو

تلفن: ۰۸۱ - ۳۸۳۷۸۰۱۰

E-Mail: nashredaneshjoo@yahoo.com

مقدمه مترجمین

سپیس یک سندروم بالینی است که با پاسخ التهابی سیستمیک همراه بوده و در صورت تداوم منجر به اختلال پرفیوزن ارگان‌ها شوک سپتیک و نارسایی چند ارگان خواهد شد. سپیس یکی از علل مهم و شایع مرگ و میر در بخش‌های مراقبت ویژه می‌باشد که متأسفانه شیوع آن در سالهای اخیر به دلایل مختلف از جمله استفاده از داروهای مهارکننده سیستم ایمنی در بدخیمی‌ها پیوند اعضا و بیماری‌های التهابی و نیز وجود بیماری‌های زمینه‌ای مثل دیابت نارسایی کلیه و کانشرها و همچنین استفاده از لوازم تهاجمی مانند کاتترهای داخل عروقی در بچه‌های مصنوعی قلب و کاربرد تجهیزات تنفسی در بخش‌های ویژه رو به افزایش است. گرچه پیشرفت‌های اخیر در رابطه با فیزیوپاتولوژی سپیس و استفاده از داروهای جدید در بچه‌های برای بقای بیشتر و کاهش مرگ و میر این بیماران باز کرده اما متأسفانه مورتالیتی شوک سپتیک همچنان بالا بوده و تا ۵۰ درصد هم گزارش شده است. در این زمینه داشتن دستورالعمل دقیق می‌تواند در تشخیص و درمان موارد مشکل بیماری بسیار کمک کننده باشد. با توجه به اهمیت این موضوع مترجمین تصمیم به ترجمه یکی از معتبرترین و مفیدترین راهنماهای اداره سپیس در دنیا که حاصل تلاش‌های فراوان نمایندگان ۳۰ گروه بین‌المللی می‌باشد را نموده‌اند که در آن ابتدا نحوه رسیدن به دستورالعمل شرح داده شده و سپس هر یک از مفاد آن به صورت جداگانه همراه با منطق و اصول حاکم بر آن تعیین گردیده است در عین حال بایستی توجه داشت علیرغم فراگیر بودن کلیه موضوعات مفاد این دستورالعمل با تشخیص بالینی و درمان‌های بکار رفته توسط پزشکان منافات نداشته و به عنوان یک اصل پایه در اداره موارد مشکل مورد استناد قرار می‌گیرد. در پایان مترجمین ضمن تشکر از کلیه مسئولین انتشارات از پذیرش نظرات و پیشنهادات کلیه همکاران گروه‌های مختلف پزشکی استقبال می‌نمایند.

امید که این تلاش کوچک منجر به نوید سلامتی برای بیماران و کاهش هزینه‌های بیمارستانی گردد.

فهرست

۱۱	۱- خلاصه.....
۲۰	۲- متدولوژی.....
۲۰	- تعاریف.....
۲۱	- تاریخچه دستورالعمل‌ها.....
۲۱	- انتخاب اعضای کمیته‌ها.....
۲۲	- تکنیک‌های جستجو.....
۲۳	- درجه‌بندی توصیه‌ها.....
۳۵	۳- اداره سپسیس شدید.....
۳۵	الف- احیاء اولیه و مسائل عفونی.....
۳۵	۱- احیاء اولیه.....
۴۶	۲- اسکرینینگ سپسیس.....
۴۸	۳- تشخیص.....
۵۴	۴- درمان ضد میکروبی.....
۶۶	۵- کنترل منبع عفونت.....
۶۸	۶- پیشگیری از عفونت.....
۷۱	ب- حمایت همودینامیک و درمانهای جانبی.....
۷۱	۷- مایع درمانی در سپسیس شدید.....
۷۹	۸- وازوپرسورها.....

- ۸۸ ۹- درمان های اینوتروپیک
- ۸۹ ۱۰- کورتیکو استروئیدها
- ۹۵ ج- درمانهای حمایتی سپسیس شدید
- ۹۵ ۱۱- تجویز محصولات خونی
- ۹۹ ۱۲- ایمونوگلوبولین ها
- ۱۰۱ ۱۳- سلینیوم
- ۱۱۲ ۱۴- پروتئین C نو ترکیب
- ۱۱۳ ۱۵- تهویه مکانیکی در ARDS ناشی از سپسیس
- ۱۲۴ ۱۶- آرام بخشی آنالژزی و کاربرد شل کننده های عضلانی در سپسیس
- ۱۳۰ ۱۷- کنترل فند خون
- ۱۳۵ ۱۸- درمان جایگزین کلیه
- ۱۳۷ ۱۹- درمان بی کربنات
- ۱۳۸ ۲۰- پروفیلاکسی ترومبوز ورید عمقی
- ۱۴۳ ۲۱- پروفیلاکسی زخم استرسی گوارشی
- ۱۴۵ ۲۲- تغذیه
- ۱۵۳ ۲۳- تنظیم اهداف مراقبت
- ۱۵۵ ۴- ملاحظات مربوط به اطفال در سپسیس شدید
- ۱۵۶ ۱- احیاء اولیه
- ۱۵۸ ۲- آنتی بیوتیک ها و کنترل عفونت

- ۳- احیاء مایعات ۱۶۰
- ۴- اینوتروپ ها وازوپرسورها وازودیلاتورها ۱۶۳
- ۵- اکسیژناسیون غشایی خارج پیکری ۱۶۵
- ۶- کورتیکواستروئیدها ۱۶۵
- ۷- پروتئین C و تغلیظ شده پروتئین C فعال ۱۶۶
- ۸- درمان با محصولات خونی و پلاسما ۱۶۶
- ۹- تهویه مکانیکی ۱۶۸
- ۱۰- آرام بخشی آنالژزی و مسمومیت دارویی ۱۷۵
- ۱۱- کنترل قند خون ۱۷۶
- ۱۲- دیورتیک ها و درمان جایگزین کلیوی ۱۷۷
- ۱۳- پروفیلاکسی ترومبوز ورید عمقی ۱۷۷
- ۱۴- پروفیلاکسی استرس اولسر ۱۷۸
- ۱۵- تغذیه ۱۷۸