

# Neonatale sepsis

## NEONATALE SEPSIS

Image not found

Active Image <https://www.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:
    - > geïrriteerd
    - > geïrriteerd
    - > geïrriteerd
    - > geïrriteerd
    - > geïrriteerd
    - > geïrriteerd
  - \* 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 °C
  - \* urineweginfectie
  - \* chorioamnionitis
  - \* langdurig gescheurde vliezen > 18 h
  - \* navloed
  - \* uteriene gevoeligheid
  - \* asfyxie tijdens bevalling
- bij kind:
  - \* prematuur
  - \* fetale tachycardie > 180 /min
  - \* mannelijk geslacht
  - \* tweelingzwangerschap
  - \* congenitale immuunstoornissen
  - \* toedienen iizer 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

doses/dag

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

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://www.medicsformedics.nl/nl/neonatale-sepsis>

### Links

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

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