

DOĞUM SONU ENFEKSİYONLAR

DOĞUM SONU ENFEKSİYONLAR

- ▶ Doğum sonrasında meydana gelen genital traktusun enfeksiyonudur.



İnsidansı

- ▶ Normal doğumdan sonra ?
- ▶ Sezaryen sonrası ?



Puerperal Ateş

- ▶ Doğum sonrasında ilk 24 saat hariç, ilk 10 gün içinde 2 gün üst üste vücut ısısının 38 derece ve üstüne çıkması.



Puerperal ateşin nedenleri

- ▶ En sık nedeni, pelvik enfeksiyonlardır.
- ▶ Piyelonefrit,
- ▶ mastit,
- ▶ meme angorjmanı,
- ▶ respiratuvar enfeksiyon ve
- ▶ tromboflebit



Risk faktörleri

- ▶ Yetersiz prenatal bakım
- ▶ Yetersiz beslenme ya da obesite
- ▶ Gebelikte tedavi edilmemiş genital enfeksiyonlar,
- ▶ Annenin anemik olması
- ▶ Annenin DM olması
- ▶ Tedavi edilmemiş vajinal enfeksiyon
- ▶ 24 saatten uzun süren eylem ve zor eylem
- ▶ Doğum sırasında doğum kanalının zedelenmesi
- ▶ Müdahaleli doğum
- ▶ Plasentanın elle çıkarıldığı durumlar
- ▶ Sezaryen doğum
- ▶ Uzamış EMR
- ▶ Doğumun ikinci evresinde feçesin vaginaya bulaşması
- ▶ Kanama



PUERPERAL ENFEKSİYONLARI ÖNLEME

- ▶ Doğum sırasında
- ▶ Prenatal dönemde
- ▶ Postpartal dönemde



Yara yeri enfeksiyonu

- ▶ Vaginal doğumlarda epizyotomi veya laserasyon bölgesinde ve sezaryen ile doğumlarda insizyon bölgesinde...



Tedavi

- ▶ Yara yeri enfeksiyonunun tedavisinde biriken
 - ▶ serohemorajik veya pürülan eksudanın drenajı,
 - ▶ antibiyotik tedavisi,
 - ▶ düzenli pansuman yapılmalıdır.



Bakım

- ▶ Erken ambulasyon
- ▶ REEDA ile izlem
- ▶ Oturma banyosu
- ▶ Sıvı alımının desteklenmesi ve uygun diyet
- ▶ Yarı oturur pozisyonda istirahat
- ▶ Drenaj, pürülan loşia izlemi



Bakım-2

- ▶ Enfeksiyonun ilerleme bulguları izlemi
- ▶ IV sıvı ve uygun antibiyotik uygulanır.



Sepsis

- ▶ Sepsis enfeksiyon ile ortaya çıkan sistemik enflamatuvar cevaptır.
- ▶ Ağır sepsislerde multiorgan disfonksiyonları, hipoperfüzyon ve hipotansiyon ortaya çıkar.
- ▶ Septik şok ise hipotansiyon, laktik asidoz ve oligüri ile seyreden ağır sepsis olarak kabul edilir.



Tedavinin hedefleri

- ▶ İnvasküler volümü normale çevirmek,
- ▶ Hava yolunu açık tutmak,
- ▶ Septik odağı aramak ve uygun zamanda ortadan kaldırmak,
- ▶ Geniş spektrumlu kombine antibiyotik tedavisine başlamak



Tedavi

- ▶ İlave olarak
 - ▶ Gelişen özel durumlar için özel tedaviler uygulanır.



ÜRİNER SİSTEM ENFEKSİYONLARI

- ▶ Lohusalıkta sık görülen enfeksiyondur.



Risk faktörleri

- ▶ Sezaryen,
- ▶ Müdahaleli doğum,
- ▶ Tokoliz,
- ▶ Doğum indüksiyonu,
- ▶ Maternal böbrek hastalığı,
- ▶ Preeklampsi,
- ▶ Epidural anestezi
- ▶ Mesane Kateterizasyonu
- ▶ Doğum sırasında mesane ve üretra travması
- ▶ Mesane tonüsünün azalmasına bağlı idrar retansiyonu
- ▶ İdrar retansiyonuna bağlı mesane distansiyonu
- ▶ Yetersiz perine hijyeni



Belirti bulgular

- ▶ Ateş
- ▶ Üşüme
- ▶ Titreme
- ▶ Sık idrara çıkma
- ▶ Disüri
- ▶ İdrar yaparken yanma
- ▶ Suprapubik bölge veya batın alt kadranda ağrı ve hassasiyet
- ▶ Urgensi
- ▶ Hematüri görülebilir.



Tanı

- ▶ Tam idrar,
- ▶ idrar kültürü,
- ▶ tam kan sayımı



Tedavi ve bakım

- ▶ Yaşam bulguları
- ▶ AÇT
- ▶ Günde 3-4 litre sıvı alımı (oral / IV)
- ▶ Nedene yönelik antibiyotik
- ▶ İstirahat



Doğum sonrası mesane boşaltılması için

