بررسی منشیت نوزادان در بیمارستان ۱۷ شهریور رشت

خلاصه:
دربررسی گذشته‌های بروز ۲۰۷ نوزاد که در بیمارستان ۱۷ شهریور تحت مراتب Sepsis قرار گرفته بودند، سپتی سی سی در بیمار (۷۷/۲۰) مبتلا به E.Coli بوده است. به‌عنوان شایع‌ترین علت سپتی - سسی و منشیت شناخته شده است. دربیمارانی که با اعلام‌گسترده‌ترین مراسم‌های مجوزه‌ی متعدد، سالمونا B1 را به‌عنوان شایع‌ترین اجرام احتمالی با بی‌درنگ داشته‌اند، مورد کشت CSF توسط هموفیلوس انفلونزاوجود داشته است.

مقدمه:
نوزادان‌های به مدت زمان کافی در بیمارستان گذرانده شده‌اند، طبی اطفال Dallas در طول سال‌های ۱۹۸۶ - ۱۹۹۶ بستری بوده‌اند، نشان داده است که استریتوکک G و B از مجموعه‌ی E.Coli در ۷۰ / از امروز جنوب ایجاد کننده بیماری بوده‌اند (۲). از سیستم‌شناسی بیشتری در بریتانیا و سالمونا باشیون بیشتری در آمریکا (از جاکارتان (اندونزی) جنوبی مطرح است (۱). در ۲۰۰ کودک کمتر از ۴۰ روزه که دچار منشیت باکتریال شده بودند، بیش از ۸۲ مورد Salmonella havana توسط Salmonella oranienburg بجد شده‌اند (۳). شیوع بروزهای سالمونا در بیماران داخلی کشور نیز بسیار بیشتر

دربررسی مطالعات استریتوکک‌ها B1 بعنوان شایع‌ترین عامل ایجاد کننده سپتی سی سی و منشیت

در نوزادان با اثبات رسیده است. مطالعه بروز ۲۴۹

۱ - استادیار بیماری‌های کودکان دانشگاه علوم پزشکی گilan - دانشگاه یزدی
۲ - اتکن دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گilan

۲۳
دانشگاه علوم پزشکی گیلان

از ۱۳۸۶ تا ۱۳۸۸ تهران و بوشهر بیماری‌های پویا، باکتریایی و سایر بیماری‌ها در سال‌ها ۱۳۸۶-۱۳۸۸ به‌عنوان بیماری‌های یک‌میلیونی شناخته شدند.

<table>
<thead>
<tr>
<th>عوامل باکتریایی</th>
<th>تعداد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>کلکت منفی</td>
<td>۵۰</td>
</tr>
<tr>
<td>سالموپلاستیا</td>
<td>۱۵</td>
</tr>
<tr>
<td>سالموپلاستیا A</td>
<td>۳</td>
</tr>
<tr>
<td>سالموپلاستیا B</td>
<td>۲</td>
</tr>
<tr>
<td>کلپسیا</td>
<td>۱۲</td>
</tr>
<tr>
<td>اشمیشکیلوی</td>
<td>۱۲</td>
</tr>
<tr>
<td>پوسکوکیلوی</td>
<td>۲</td>
</tr>
</tbody>
</table>
| استافیلوکوک یکر روز
| ۱      |
| استافیلوکوک یکر ادرار
| ۱      |
| باکتریایی     | ۱      |

عفونت با‌هومولیس آنفلوآنزا غیر قابل دست‌بردن (Nontypable Haemophilus influenza)

گسترده است (۴۰ اینه باکتری در گروه دهه ۱۹۸۰ در بخش‌های حضوری تا بالینی از ۷/۵/ از همه بیماران دچار بیماری هستند. یک مطالعه در ۷۰ نوزاد مبتلا به منیتای سایه منفی انفلوآنزا و باکتریای رابطه بین این دو عایق معرق کرده است. در این مطالعه، بیماری در ۴۴/۴/ موارد دوباره ۴۸ ساعت بعد از ابتلا اتفاق افتاده و احتمالاً در غربال‌های از مادر، نوزادی یا بوهد است. ۷۰/۵/ از نوزادان جنس مالکیت بوهد است. ۷۰/۵/ از نوزادان از مادران باکتری عفونت بخش‌های حضوری درمان داده شد. متوسط شکنجه‌های از مادران ۵۰/۵/ از مادران دارای یک زمینه ناماسدها یا یک زمینه‌ای اجتماعی-اقتصادی بودند. به از ۵/۰ از نوزادان در بیمارستان ایجاب شده بودند. در این مطالعه نتیجه گرفته شد که نوزادانی که والدین آنها دارای

زمینه‌های اجتماعی از مبتلا به شکسته یا مبتلا به شکسته در مورد نوزادان در تهران ۱۳۸۴-۱۳۸۵ در بیمارستان شهیده (تهران) نشان داده شد که گسترش و پیشرفت شایعات عامل در درستی سایه سالمونیا است. مطالعات منطبق در جریان مدل هویاتی به کننده می‌کند که درمان منطبق سالمونیا با سالفوسپورین های جدید و با

سال سوم شماره ۹ - ۱۳۸۳

| ویژه‌نامه اجتماعی | مطالعه | در مورد نوزادان در تهران ۱۳۸۴-۱۳۸۵ در بیمارستان شهیده (تهران) نشان داده شد که گسترش و پیشرفت شایعات عامل در درستی سایه سالمونیا است. مطالعات منطبق در جریان مدل هویاتی به کننده می‌کند که درمان منطبق سالمونیا با سالفوسپورین های جدید و با

لایشی‌ها هفته‌ای چندگاهی فرارگردند و در عرض چند ساعت زیر وجود بدسته باشد، نوزادانی تحت یک پوشش آنتی‌بیوتیک پروفیلاکتیک تزریق گردد.

۱- نوزادان زایمان اجای شده بوهد. ۲- نوزادان با تزریق زایمانی داده است (۱۰)
سال سوم شماره 9 - 1373

مجله دانشکده پزشکی

دریای مطالعه به دریای مطالعه که سیم بیشتری به 25 روز
دشته اند، مجموعاً 207 نوزاد دربررسی آماری گنجانده شده که دریای آنها 21 مورد منطیق به اثبات رسیده است.

تشخیص از آنایلز منابع CSF به وقایع مورد کشت مثبت CSF وجود داشته است. علاوه براین تعداد دیگری از بیماران از روي علائم بالینی و باعث عدم باض‌بند درمان، تحت درمان آنی بیوتیکی بازور و درمانی انجام‌های است و در درمان‌های مقدرت برای اثبات منیزید در آنها درست نیست.

نتایج:

از 62 بیمار مورد مطالعه، بیش از سه در 62 بیمار (3/15) باکشت خون مشت، ثابت شده است که دریای معانی شناسایی صورت گرفته‌اند. منابع CSF مثبت CSF و وجود داشته است.

E.Coli

در مطالعه 14/12 (77/77) باکشت خون مشت، ثابت شده است که دریای معانی شناسایی صورت گرفته‌اند. منابع CSF مثبت CSF و وجود داشته است.

Klebsiella

Enterobacter

Salmonella Para A

Salmonella

میزان حضور سپسیس مثبت باکشت خون مشت، ثابت شده است.

روش بررسی:

این مطالعه بر روی نوزادانی که در این سال $1372$ دریای بیمارستان 17 شهریور رشته و گسترش روز افزون مقامت نسبت به آنی بیوتیکی مرسوم

جزئیات درون برخی از نوزادان محسوس هست. از آن بیماران منطیقی فقط 2 مورد
تشخیص، سیانоз، دیستس تنفسی، استفراغ و اسکلتاتیسم بیان شد. شروع کلی علایم و نشانه‌های بیانی در جدول شماره ۲ آمده است.

جدول شماره ۲: نزودان علایم و نشانه‌های بیانی در نوزادان مبتلا به منیزت

<table>
<thead>
<tr>
<th>علایم و نشانه‌های بیانی</th>
<th>تعداد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Fever</td>
<td>۱۷</td>
</tr>
<tr>
<td>Poor Feeding</td>
<td>۱۶</td>
</tr>
<tr>
<td>Lethargy</td>
<td>۱۳</td>
</tr>
<tr>
<td>Decreased Neonatal reflexes</td>
<td>۱۳</td>
</tr>
<tr>
<td>Tachycardia</td>
<td>۱۰</td>
</tr>
<tr>
<td>Convulsion</td>
<td>۸</td>
</tr>
<tr>
<td>Irritability</td>
<td>۷</td>
</tr>
<tr>
<td>Cyanosis</td>
<td>۶</td>
</tr>
<tr>
<td>Respiratory distress</td>
<td>۶</td>
</tr>
<tr>
<td>Vomiting</td>
<td>۶</td>
</tr>
<tr>
<td>Diarrhea</td>
<td>۶</td>
</tr>
<tr>
<td>Bulging or Full Fontanel</td>
<td>۵</td>
</tr>
<tr>
<td>Jaundice</td>
<td>۴</td>
</tr>
<tr>
<td>Apnea</td>
<td>۳</td>
</tr>
<tr>
<td>Abdominal distension</td>
<td>۳</td>
</tr>
<tr>
<td>Hepatomegaly</td>
<td>۲</td>
</tr>
<tr>
<td>Splenomegaly</td>
<td>۲</td>
</tr>
<tr>
<td>Neck Stiffness</td>
<td>۲</td>
</tr>
<tr>
<td>Opisthotonus</td>
<td>۲</td>
</tr>
<tr>
<td>Hypothermia</td>
<td>۱</td>
</tr>
</tbody>
</table>

کشت خون مثبت با E. Coli و وجود داشت و با فاکتور بیشترین اسکیشیت و ایستفاده از موارد به صورت‌هناوتوژن باشند. تعداد ۱۷ بیمار متینزی که کشت خون مثبت بوده نشانه‌های مبتلا به اندافوزه‌های شدید (۴۲ بیمار) و در جمعیت شروع سپی سیم ثابت شده یا پایه حداکثر ۷۷/۷۰ درصد گرفت. در بیشتر نوزادان، که تشخیص منیزت در آن‌ها ابتنی رسبیده است،

۱- شیوع بیماری در نوزادان پسر بیشتر از نوزادان دختر بوده است طبیعی یک ۱۳ مورد از بیماران پسر و ۸ مورد (۳۸/۱٪) دختر بوده‌اند.

۲- تعداد ۱۵ بیمار (۷/۱٪) در ۶ بیمار (۱۷/۱٪) پدر بوده‌اند. شیوع بیماری در نوزادان ناسیونال بسیار حاملگی طبیعی بیشتر نوزادان نارس است که شاید مغز باشد این مسئله دانستنی ای است که در آزمایش می‌خواهد بدان

علت اینکه بیماری از نوزادان تارس به علت مختلف دریخذشای نگهداری نوزادان در زایشگاه قبل از رسیدن به بیمارستان نیست می‌شود.

۳- نوع زایمان در ۱۸ مورد (۵۷/۱/٪) و این با پسر و مورد (۲۹/۱٪) سازار است.

۴- یازده درونسکس که اب در بیماران، دیابت در بیمار و غاتریت در مردم حاملگی دریک از آن‌ها گزارش شده است.

۵- شیوع بیماری در فرزندان اول خانواده بیشتر است.

۶- زمان شروع بیماری در ۸ بیمار (۲۸/۱٪) کمتر از ۴ بیمار (۷/۱٪) بین ۷- ۰ روز بوده و

وی محوی داشته که منیزت با کشته در سیمی دیروزی می‌آید. سیمی زودریز است.

۷- شیوع دیرین علائم باینی تب در ۸۰/۱٪ و Feeding در ۷۸/۱٪ بوده‌اند. علائم دیرین دیگر بی‌پروفسیونالی.
بحث:

اگر چه کشت خون و صورت CSF برای تشخیص سپسی سمی متین و انسامی می‌باشد ولی نوآوری در براي تشخیص به آنالگی باشکوه چرا کشت خون فقط در 19/4 از نوزادان متین انسامی کشت CSF فقط در 4/9 مورد (حدود 5/4) مشاهده شد. البته این نتیجه با روش‌های افزایش شده و ارزش‌ها و یوپیپی‌های جدید از آمده‌های اسپری بینایی متین و ناشناس هم‌جنسی است.

جدول شماره 3: نتیجه کشت خون در نوزادان مبتلا به متینیت

<table>
<thead>
<tr>
<th>متینیت</th>
<th>تعداد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>متین</td>
<td>10</td>
</tr>
<tr>
<td>E.Coli</td>
<td>4</td>
</tr>
<tr>
<td>همراه با آلودگی</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>ناشناس</td>
<td>3</td>
</tr>
<tr>
<td>مجموع</td>
<td>16</td>
</tr>
</tbody>
</table>

11-کشت ادراری از 11 بیمار در دسترس است که در 8 مورد E.Coli مثبت کرده است.

12-کشت متفق از 19 بیمار در دسترس است که در 8 مورد E.Coli مثبت شده است (جدول شماره 4).

جدول شماره 4: نتایج اثرات باکتریال در کشت متفق نوزادان

<table>
<thead>
<tr>
<th>ژرم باکتریال</th>
<th>تعداد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>متفق</td>
<td>11</td>
</tr>
<tr>
<td>Salmonella</td>
<td>5</td>
</tr>
<tr>
<td>Salmonella Para B</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>Pathogenic E.Coli</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>ناشناس</td>
<td>3</td>
</tr>
<tr>
<td>مجموع</td>
<td>21</td>
</tr>
</tbody>
</table>

13- درکش از افزایش گروه‌های از ازبیماران بیمار نوزادان گزارش شده است.

14-مگز در 5 بیمار (1/3) و در نتیجه بازخورد افزایش علائم مراجعه 27
REFERENCES:

1- Forfar and Arnell’s textbook of pediatrics, 1992 : 272,308
2- Oski-F;De Angelis - c , Feigin - R,Warshaw - J;Principles and Practices of Pediatrics,1990:471,480
3- Bryan ,Rocha ,and Scheld; Rationale for clinical trials with newer B-lactam agents and quinolones,
  Reviews of Infectious Dis , Vol 8(2) :195 - 198 ,1986
  Assi -Adou - J;Suppurative meningitis in the newborn infants : experience with 107 cases in the Ivory
  Coast ; pharmatherapeutica , Vol 5(3) :204-11 , 1988
7- Shattuck - KE ,chonmaitree-T;The changing Spectrum of neonatal meningitis Over a fifteen - year
8- Kostiala -AA ,Westerstrahle - M, Muttilainen -M; Neonatal Salmonella Panama infection with meningitis
9- Wessalowsky - C ,Thomas-L ,Kivist -J , Voit -T ; Multiple brain abscesses caused by Salmonella
  enteritidis in a neonate:
A Study of Meningitis in the Newborn Infants in Hefdah- Shahrivar Hospital, Rasht

Karambin M.M MD
Parsi M.R MD

ABSTRACT:

In a retrospective study on 207 infants who were under medical treatments for sepsis in Hefdah- Shahrivar Hospital, septicemia in 43 patients (20.77%) and meningitis in 21 patients (10.14%) were proved. E.coli is the most common cause of septicemia and meningitis. In Patients with gastroenteritis symptoms, Salmonella and Salmonella paratyphi should be considered as the most common possible bacteria. There was only a positive culture of CSF by hemophilus influenza.