

\* ارزیابی عملکرد کبد و تستهای انعقادی

\* تصویربرداری قفسه سینه (در زمان وجود اندیکاسیون) مانیتورینگ جنین با سن حاملگی بالای ۲۶ یا ۲۸ و انجام CTG

\* بررسی رشد جنین و میزان مایع

\* در صورت نیاز داپلر شریان نافی با سونوگرافی

\* مانیتورینگ عفونت باکتریال شامل کشت خون و ادرار و در صورت عفونت باکتریایی تانومید ثانویه استفاده از آنتی بیوتیک به موقع و مناسب

در بیماری شدید و بحرانی تدابیر درمانی شامل: هیدراتاسیون - اکسیژن درمانی - فیزیوتراپی قفسه سینه - بستری در اتاق ایزوله و خوابیدن به پهلو چپ و درمان با یک تیم چندرشته ای شامل: متخصص زنان - نوزادان - عفونی - بیهوشی

**اقدامات کنترل عفونت:**

اقدامات احتیاطی هواپرد (air borne)

باید از وسایل محافظت PPE مناسب استفاده نمایند. دستکش - روپوش بلند - محافظت چشم - ماسک N95

در صورت انجام اقدامات برای بیمارانی که تولید آئروسول باید در اتاق ایزوله با تهویه انجام شد.

## مدیریت مادران

### با عفونت های تنفسی حاد و ایزوله



تهیه و تنظیم:

فاطمه جنابی

فاطمه ابراهیمی

مامای LDR

مرکز آموزش درمانی الزهرا

دی ماه ۹۹

## مدیریت مادران با عفونت های تنفسی حاد و ایزوله

### عوامل ایجاد کننده عفونت های تنفسی

ویروس ها از مهم ترین عوامل ایجاد کننده بیماری تنفسی هستند و میتوانند مجاری تنفسی فوقانی و تحتانی را آلوده نمایند. برخی از عفونت های تنفسی می توانند منشا باکتریایی داشته باشند ولی نسبت به عفونت های ویروسی از شیوع کمتری برخوردارند.

### علائم نشانه های عفونت های تنفسی:

**بیماری خفیف:** تب بالای ۳۸ درجه - سرفه خشک - آبریزش بینی - درد عضلانی - احساس ضعف و کسالت بدون دیس پنه و کوتاه شدن تنفس - علائم گوارشی مثل اسهال و استفراغ.

**بیماری به سمت شدید:** کوتاه شدن تنفس - مشکل در تنفس - درد قفسه سینه - افت فشار خون - هیپوکسی - تغییر سطح هوشیاری - خواب آلودگی - کاهش حجم ادرار

**بیماری شدید:** دیستری شدید تنفسی - افزایش تعداد نفس - اشباع اکسیژن زیر ۹۲٪ - خستگی تنفسی - علائم دهیدراتاسیون شدید و شوک - تغییر سطح هوشیاری - تشنج

در همه گیری های عفونت های تنفسی زنان باردار و جنین آنها جزء جمعیت پر خطر به حساب می آیند

زنان باردار به علت سیستم ایمنی پایین در برابر بیماری های عفونی حساس تر بوده و در معرض ابتلا به بیماری تنفسی و پنومونی شدید قرار دارند .

### عوارض و مشکلات ایجاد شده در بارداری در اثر عفونت های تنفسی:

افزایش خطر سقط - زایمان زودرس - تاکی کاردی - دیستری جنینی - پارگی کیسه آب - سزارین - مرگ هنگام تولد - وجود تب در مادر در اوایل بارداری منجر به اختلالات مادرزادی در لوله عصبی جنین و کلیه و سایر اعضا می شود.

### ختم بارداری در عفونت های حاد تنفسی:

ابتلا به بیماری های حاد تنفسی اندیکاسیون ختم حاملگی نیست و روش زایمان به اندیکاسیون مامایی بستگی دارد.

### درمان:

#### ۱ - درمان عمومی:

حفظ تعادل آب و الکترولیت همراه با درمان های علامتی مثل داروهای ضد تب و اسهال

#### ۲ - نظارت:

\*پایش دقیق علائم حیاتی به سطح اشباع اکسیژن جهت به حداقل رساندن هیپوکسی مادر

\*ارزیابی گازهای خونی شریانی