敗血症

■疾病簡介

敗血症是指當人體的免疫能力不足，受感染（細菌、黴菌、病毒等病原體）所引起的複雜性、全身性發炎反應；全身性發炎反應症候群(Systemic Inflammatory Response Syndrome)的症狀分別是(1)體溫大於38度或小於36度(2)心跳每分鐘大於90下(3)呼吸每分鐘速度大於20次或動脈血中的二氧化碳分壓小於32mmhg(4)血液中的白血球數大於12,000顆或小於4,000顆或不成熟白血球占比大於10%；當病人發生上述四個症狀中的二個或二個以上症狀時，即稱為「SIRS」；且同時須有臨床證據證實為感染所致者，即為「敗血症」。

■常見症狀

- 情緒或意識狀態改變(焦慮、混亂、易躁動、昏睡)。
- 發燒、發冷、畏寒、體溫降低。
- 皮膚蒼白、膚色斑駁大理石樣、心跳及呼吸速率增加、血壓降低、小便排出量減少。
- 白血球過高或過低；敗血症可能引起多重器官衰竭，需要即時處理與嚴密監測。

■檢查

- 血液、尿液及痰液等細菌培養：針對細菌培養陽性菌株用藥，非常重要。
- 血液及生化檢查：追蹤全血球計數、凝血功能、乳酸量測、動脈血液氣體分析。

■處置

- 靜脈輸液與藥物治療(廣效抗生素、血管升壓劑)。
- 其他支持療法：輸血、血糖控制、維持營養。
- 胰島素治療：敗血症病人易有高血糖，適當的胰島素控制血糖。
- 必要時置入氣管內管及呼吸器使用，改善低血壓。

■急性照護

- 住院期間須密切監測病情變化、生命徵象、血氧變化。
- 確實執行洗手，避免交叉感染。
- 當病情趨穩，應盡早移除可能的感染途徑，如：導尿管、引流管；若有傷口則應維持無菌處理。
- 讓病人多休息，進可能由腸道提供蛋白質及熱量食物，促進體力恢復，並可預防壓力性潰瘍發生。

■居家保健

- 避免濫用抗生素。
- 免疫不全病人、老年人或慢性耗損性疾病避免不必要的侵入性檢查及治療，應隨時注意感染管制原則，以減少敗血症的發生。

■緊急返院提醒

意識狀況、體溫、皮膚型態異常改變，且感身體不適即應就診。

■複習一下

問題1：(　)為防止敗血症，健康民眾應該多使用抗生素來預防。

問題2：(　)當病患發生敗血症時，體溫一定會大於38度。

問題3：(　)為減少敗血症的發生，避免不必要的侵入性檢查及治療，應隨時注意感染管制原則。

正確答案

問題1：X　　問題2：X　　問題3：O

參考資料：

劉雪娥等（2016）・成人內外科護理學上冊・臺北市：華杏。

Crowley, k., & Martin, A. K. (2016). Patient education: Sepsis in adults . UpToDate. Retrieved from https://www.uptodate.com

黃俊達、古世基(2021）。敗血症診斷與治療的沿革。*台北市醫師公會會刊*，65(9)，55-59

諮詢電話：(02)2737-2181 分機 8811

制訂單位 /日期： 8A病房/111.07.10

PFS-8100-442