

# 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、呼吸每分鐘速度大於20次，(3).動脈血中的二氧化碳分壓小於32mmhg，(4).血液中的白血球數在每立方毫米的體積中大於12,000顆或小於4,000顆；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、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、尿液等細菌培養：針對細菌培養陽性菌株用藥，非常重要。
- 血液檢查：追蹤全血球計數、凝血功能等。
- 生化檢查。
- 動脈血液氣體分析。

## ■ 處置

- 初期六小時復甦處置即感染控制。
- 靜脈輸液與藥物治療。
- 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，故應予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，嬰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。

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>

- 諮詢電話：(02)2737-2181 分機 8811
- 制訂單位/日期：8A病房/109.07.27
- PFS-8100-442

本單僅供參考，實際治療以醫師診治為主



以病家為尊、以同仁為重、以北醫為榮