

## Antibakteriālās terapijas uzsākšanas kontrollapa jaundzimušajiem $\geq 35$ gestācijas nedēļu ar agrīnas neonatālas sepses risku

### 1. Prenatāli mātes riska faktori jaundzimušā infekcijas attīstībai

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> pierādīta infekcija vai aizdomas par infekciju citam bērnam (dvīnim) no tās pašas grūtniecība                                 | <input type="checkbox"/> bezūdens periods >18 stundām priekšlaicīgu dzemdību gadījumā                                |
| <input type="checkbox"/> Mātes BGS kolonizācija, BGS bakterūrija vai infekcija šajā grūtniecībā, vai BGS infekcija bērnam no iepriekšējās grūtniecības | <input type="checkbox"/> bezūdens periods >24 stundas laikā dzimušam bērnam  |
| <input type="checkbox"/> spontānas priekšlaicīgas dzemdības (līdz 36+6 gestācijas nedēļām),  | <input type="checkbox"/> drudzis >38°C dzemdību laikā mātei, ja ir aizdomas vai ir apstiprināta bakteriāla infekcija |
|  | <input type="checkbox"/> klīniska horioamnionīta diagnoze mātei  |

### 2. Postnatāli jaundzimušā riska faktori infekcijas attīstībai

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> apnoe   | <input type="checkbox"/> hipoksēmija, perifēra., centrāla cianoze, samazināta saturācija   |
| <input type="checkbox"/> krampji   | <input type="checkbox"/> persistējoša pulmonāla hipertensija   |
| <input type="checkbox"/> nepieciešama kardiopulmonāla reanimācija                    | <input type="checkbox"/> dzelte pirmās diennakts laikā   |
| <input type="checkbox"/> nepieciešama mpv  | <input type="checkbox"/> encefalopātijas pazīmes   |
| <input type="checkbox"/> šoka pazīmes  | <input type="checkbox"/> ķermeņa temperatūras nestabilitāte zem 36°C vai virs 38°C, ja temperatūras izmaiņas nav saistītas ar apkārtējās vides faktoriem |
| <input type="checkbox"/> izmainīta apziņa  | <input type="checkbox"/> neprecizēta asiņošana, trombocitopēnija, izmaiņas koagulogrammā   |
| <input type="checkbox"/> muskulatūras tonusa izmaiņas                                | <input type="checkbox"/> nestabila glikēmija: hipoglikēmija vai hiperglikēmija ( $\geq 12$ mmol/l)   |
| <input type="checkbox"/> apgrūtināta barošana, atteikšanās no ēdiena                 | <input type="checkbox"/> metabola acidoze: bāzu deficīts $\geq 10$ mmol/l  |
| <input type="checkbox"/> barošanas intolerance: vemšana, retences, uzspriegts vēders |  |
| <input type="checkbox"/> tahikardija vai bradikardija                                |  |
| <input type="checkbox"/> respirators distress: tahipnoe, retrakcijas, stenēšana      |  |

### 3. Riska faktoru kopsavilkums:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> jaundzimušajam ir vismaz viena sarkanā karoga pazīme/riska faktors vai divas citas pazīmes vai riska faktori | <input type="checkbox"/> jaundzimušajam ir viens riska faktors VAI viena klīniskā pazīme <ul style="list-style-type: none"><li>• stāvoklis dinamiskā pasliktinās</li><li>• klīnisko pazīmi nevar izskaidrot ar neinfekciozu problēmu</li><li>• minēt iemeslu, kādēļ uzsākta antibakteriāla terapija</li></ul> |
|---|---|

### 4. Pirms antibakteriālās terapijas uzsākšanas paņemtas analīzes:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> asinis uz sterilitāti | <input type="checkbox"/> IL6/prokalcitonīns                          |
| <input type="checkbox"/> CRO                   | <input type="checkbox"/> atkārtota PAA un CRO pēc 12 līdz 24 stundām |
| <input type="checkbox"/> PAA                   |  |

### 5. Antibakteriāla terapija

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ampicilīns <input type="checkbox"/> bakterēmijas vai <input type="checkbox"/> meningīta deva   | <input type="checkbox"/> cefotaksīms   |
| <input type="checkbox"/> gentamicīns <input type="checkbox"/> noteikts līmenis pirms 2. devas                           | <ul style="list-style-type: none"><li>• <input type="checkbox"/> meningīts <input type="checkbox"/> Gr.neg. sepse <input type="checkbox"/> septisks šoks</li></ul> |
| <input type="checkbox"/> penicilīns G <input type="checkbox"/> bakterēmijas vai <input type="checkbox"/> meningīta deva |  |

### 6. Antibakteriālās terapijas ilgums

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Antibakteriālā terapija atcelta pēc 36-48 stundām  | <ul style="list-style-type: none"><li>• saglabājas augsti iekaisuma rādītāji</li><li>• jaundzimušajam nav visas vesela bērna pazīmes un šo stāvokli nevar izskaidrot ar neinfekcioziem iemesliem</li><li>• citi iemesli</li></ul> |
| <input type="checkbox"/> Antibakteriālo terapiju turpina ilgāk par 36-48 stundām: <ul style="list-style-type: none"><li>• asinīs aug mikroflora</li></ul> |   |