

 bolnišnica za GINEKOLOGIJO in PORODNIŠTVO kranj	KLINIČNA POT ZA MAMO IN NOVOROJENČKA PRI STREPTOKOK AGALACTIAE POZITIVNEM BRISU MAME V NOSEČNOSTI	OBR 100-027
		Verzija: 1
ZDRAVNIKI		Velja od 4.8.2016

NALEPKA MAME

NALEPKA NOVOROJENČKA

BRIS VAGINE – Streptococcus agalactiae S.A. (GBS) pozitiven DA NE

Pozitivna anamneza DA NE

Nosečnica	Antibiotik, način dajanja, odmerjanje
<input type="checkbox"/> Ni alergije na penicilin	Penicilin G 6,5 MIE i.v. 1-krat, nato 2,5 MIE i.v./4 ^h do poroda
<input type="checkbox"/> Alternativa	Ampicilin 2g i.v. 1-krat, nato 1g i.v./4 ^h do poroda
<input type="checkbox"/> Alergija na penicilin brez visokega tveganja za anafilaktično reakcijo	Cefazolin 2 g i.v. 1-krat, nato 1g i.v./8 ^h do poroda
<input type="checkbox"/> Alergija na penicilin z visokim tveganjem za anafilaktično reakcijo* GBS občutljiv na Klindamicin in/ali Eritromicin	Klindamicin 900 mg i.v./8 ^h do poroda ali Eritromicin 500 mg i.v./6 ^h do poroda
<input type="checkbox"/> GBS ni občutljiv na Klindamicin in Eritromicin	Vankomicin 1g i.v./12 ^h

Zdravila:

<input type="checkbox"/> Penicilin	ob _____, ob _____
<input type="checkbox"/> Ampicilin	ob _____, ob _____
<input type="checkbox"/> Cefazolin	ob _____, ob _____
<input type="checkbox"/> Klindamicin	ob _____, ob _____
<input type="checkbox"/> Eritromicin	ob _____, ob _____
<input type="checkbox"/> Vankomicin	ob _____, ob _____
<input type="checkbox"/> Ketocef	ob _____, ob _____

Odstopanja od klinične poti
Razlog:

Pripravil:	Pregledal:	Odobril:	Stran:
Lea Ahčin	Andreja Cerkvenik Škafar	Andreja Cerkvenik Škafar	1 od 2

MAMICA BRIS VAGINE GBS +

Ob porodna antibiotična zaščita matere vsaj 30 minut pred porodom

DA

donošen otrok brez prisotnih kliničnih znakov za okužbo

- pri materi prisotni znaki:

- povišana telesna temperatura
- sluhovoda
- PRM >18 h
- **DKS** } horioamnionitis

NE

obravnavajo otroka za potrditev oziroma izključitev okužbe:

- odvzem hemokulture
- odvzem brisa
- CRP, hemogram,

NE

- opazovanje otroka 48 ur brez terapije

DA

- otroka zaščitimo z dvotirno antibiotično terapijo za 48 ur

po 48 urah

izvidi izključujejo okužbo
otrok brez klinične slike za okužbo

ANTIBIOTIK EX

izvidi, ki potrjujejo okužbo
v brisu rast patoloških bakterij
antibiogram
klinična status otroka potrjuje okužbo

ANTIBIOTIČNA TERAPIJA 5-7-DNI
glede na antibiogram

po končani terapiji kontrola
laboratorijskih preiskav in klinični
status

Terapija: Ampicilin + Gentamycin do izvidov nato

- Penicilin 200 000 IE/kg/dan do skupno 10 dni (sepsa)
- 400 000 IE/KG/dan do skupno 14 dni (meningitis)

ali Ampicilin 100mg do 150 mg/kg/dan (sepsa)
300 mg/kg/dan (meningitis)

Premestitev DA NE

SLEDENJE ZDRAVEGA OTROKA:

- Opazovanje
- telesna temperatura 2 x dnevno
- CRP 48 ur po rojstvu _____

ODSTOPANJE OD KLINIČNE POTI: Razlog: _____

Podpis zdravnika: _____

Opomba: laboratorijski izvidi in klinični status so vpisani na temperaturni list, ki je sestavni del klinične poti.

Oznaka dokumenta:	Izdaja:	Naslov:	Stran:
OBR 100-027	V1: 4.8.2016	Klinična pot za mamo in novorojenčka pri streptokok agalactiae pozitivnem brisu mame v nosečnosti	2 od 2