



**RSUD Dr Achmad Mochtar
Bukittinggi**

**Sepsis Neonatus
KSM : ILMU KESEHATAN ANAK**

No. Dokumen

No. REVISI

Halaman

1/3

**• PEMERIKSAAN
PENUNJANG**

Darah lengkap dengan gambaran darah tepi I/T > 0,2, *giant* trombosit, leukosit granula toksik, kultur darah. Pada berbagai keadaan yang didapatkan gejala klinis dan laboratorium *suggestive* infeksi, maka diobati sebagai *presumed* sepsis, *unproven* sepsis walaupun hasil kultur darah negatif.

• KRITERIA DIAGNOSIS

Kombinasi dari faktor risiko, gejala klinis, pemeriksaan fisik, laboratorium sebagai pendukung diagnosis

• DIAGNOSIS KERJA

Sepsis neonatus, *Presumed* sepsis, *Unproven* sepsis

• DIAGNOSIS BANDING

Karena gejala dari sepsis neonatus non spesifik, etiologi non infeksi juga dapat dipertimbangkan jika neonatus memberikan gejala kardiorespirasi, pneumonia neonatus, aspirasi pneumonia, aspirasi meconium, *patent ductus arterious*, penyakit janin bawaan

• TERAPI

- Terapi antibiotik empirik, lini pertama; Ampicilin 50 mg/kgbb/x setiap 12 jam pada umur 1 minggu pertama, serta setiap 6 jam untuk 2-4 minggu dan Gentamisin single dosis.
- Terapi selanjutnya berdasarkan hasil kultur dan sensitivitas, penilaian klinis dan laboraorium.

• EDUKASI

- Penjelasan tentang perjalanan penyakit, komplikasi, dan prognosis.

• LAMA PERAWATAN

Sesuai dengan perjalanan penyakit

• PROGNOSIS

Tergantung dari jenis dan penyakit penyerta

Ad vitam : dubia

Ad sanationam : dubia

Ad fungsionam : dubia

• TINGKAT EVIDENS

I/II/III/IV

• TINGKAT REKOMENDASI

A/B/C

• INDIKATOR MEDIS

• KUALIFIKASI DPJP

Sp.A, Konsultan/Fellow Perinatologi

• KEPUSTAKAAN

1. Gomella TL, Eyal FG, Mohammed FB. Sepsis. Dalam: Gomella TL, Eyal FG, Mohammed FB, Editor Neonatology Management, Procedures, On Call Problems, Disease, and Drug. Edisi 8. Philadelphia, Mc. Graw-Hill:2020;1175-89.

2. Wang J, Wang Z, Zhang M, Lou Z, Li Q. Diagnostic value of mean platelet



**RSUD Dr Achmad Mochtar
Bukittinggi**

**Sepsis Neonatus
KSM : ILMU KESEHATAN ANAK**

No. Dokumen

PPK / 003 / RSAM / 2022

No. REVISI

Halaman

1/3

**PANDUAN PRAKTEK
KLINIS**

TANGGAL TERBIT

04 Januari 2022

Ditetapkan
Direktur RSUD Dr. Achmad Mochtar
Bukittinggi

Drg. H. Busril, MPH
Nip. 19740227 200212 1 004

• **PENGERTIAN**

Disfungsi organ yang mengancam kehidupan (*life-threatening organ disfunction*) yang disebabkan oleh disregulasi imun terhadap infeksi

• **ANAMNESIS**

Faktor risiko terjadinya sepsis awitan dini

- Prematur dan Berat lahir rendah
- Ketuban Pecah $\geq$ 18 jam
- Infeksi pada ibu saat peripartum
- Ibu yang pernah melahirkan neonatus dengan penyakit streptococcus grup B.
- Fetal distress
- Gestasi multipel
- Faktor metabolik

• **PEMERIKSAAN FISIK**

Manifestasi Klinis

- Suhu yang tidak stabil (pada bayi prematur lebih sering ditemukan gejala hipotermi dibandingkan demam), hipertermia lebih sering pada bayi matur.
- Perubahan pada perilaku, berupa letargi, iritabilitas, kejang, perubahan pada tonus.
- Pada kulit didapatkan perfusi perifer yang buruk, sianosis, mottling, pucat, petechiae, rash, sklerema, ikterik.
- Gejala kardiopulmonal berupa takipnea, distress nafas (merintih, nafas cuping hidung, retraksi), apneu, takikardia, hipotensi
- Gejala metabolik berupa hiperkalemia, hiponatremia, hiperglikemia, asidosis metabolik



**RSUD Dr Achmad Mochtar
Bukittinggi**

**Sepsis Neonatus
KSM : ILMU KESEHATAN ANAK**

No. Dokumen

No. REVISI

Halaman

1/3

volume for neonatal sepsis A systematic review and meta-analysis. is: A systematic review and meta-analysis. Medicine 2020;99:32.

3.0 Reilly D, Murphy CA, DrewR, Khuffash AE, Maguire PB, Ainle FN, Callion NM. Platelets in Pediatric and Neonatal Sepsis: novel mediators of the inflammatory cascade. Pediatric Research 2021; 1-9