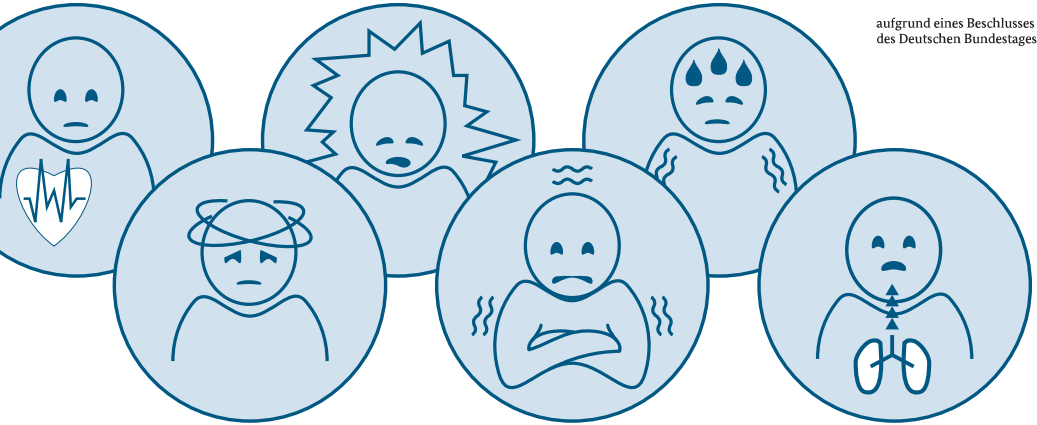


# اطلاعات مخصوص بیماران

Gefördert durch:



aufgrund eines Beschlusses  
des Deutschen Bundestages



**دانستن در مورد سپسیس برای همه مهم است!  
آنچه شما باید در مورد سپسیس بدانید.**



DEUTSCHLAND  
**ERKENNT  
SEPSIS**

Eine Kampagne des Aktionsbündnisses  
Patientensicherheit e. V. und seiner Partner



AKTIONSBÜNDNIS  
**PATIENTENSICHERHEIT**



## فهرست

- ۳ ..... مقدمه
- ۶ ..... ۱ سپسیس یا مسمومیت خونی چیست؟
- ۸ ..... ۲ هر کس ممکن است به سپسیس مبتلا شود!
- ۱۰ ..... ۳ سپسیس چه زمانی ایجاد می‌شود؟
- ۱۰ ..... ۴ آیا به سپسیس دچار شده‌ام؟
- ۱۳ ..... ۵ معالجه
- ۱۳ ..... ۶ پیامدهای طولانی سپسیس
- ۱۷ ..... ۷ جلوگیری از سپسیس
- ۱۹ ..... ۸ اطلاعات بیشتر
- ۲۰ ..... ۹ فهرست منابع
- ۲۱ ..... حق داده‌های چاپی
- ۲۳ ..... نظرات و بازخوردها

## مقدمه

سپسیس که در میان مردم به عنوان مسمومیت خون نیز شناخته می‌شود، شدیدترین شکل عفونت است. در سپسیس، واکنش دفاعی بدن در برابر عفونت به بافت‌ها و اندام‌های خود آسیب می‌رساند.

**سپسیس یک مورد اضطراری است. تشخیص و درمان زودهنگام آن جان انسان‌ها را نجات می‌دهد!**

بسیاری از مبتلایان به سپسیس در خارج از بیمارستان به این بیماری دچار می‌شوند. با این حال، اکثر مردم نمی‌دانند سپسیس چیست و یا چه علائم اولیه‌ای نشان دهنده ابتلا به سپسیس می‌باشند. با حداقل ۸۰۰۰۵ مورد مرگ در سال، سپسیس در حال حاضر یکی از شایع‌ترین علل مرگ در آلمان محسوب می‌شود، و در همین راستا باید اضافه نمود، که تعداد افرادی که در بیمارستان‌ها بر اثر سپسیس جان خود را از دست می‌دهند، دو برابر افرادی است که در نتیجه سکته مغزی یا قلبی فوت می‌کنند. سالانه حدود ۱۱ میلیون نفر در سراسر جهان بر اثر سپسیس جان می‌سپارند. به این ترتیب این بیماری اهمیت اجتماعی و اقتصادی کلانی دارد.

سازمان جهانی بهداشت در سال ۲۰۱۲ سپسیس را به عنوان یک تهدید جهانی طبقه‌بندی کرد. در نتیجه، در قطعنامه این سازمان بر اهمیت خاص بهبود اقداماتی به منظور پیشگیری، تشخیص و مدیریت سپسیس تاکید شد.

سه توصیه عملی ما\* در رابطه با بیماری سپسیس برای گروه‌های هدف زیر تنظیم شده است:

- عامه مردم
  - پزشکان، پرستاران و اعضای سایر مشاغل بهداشتی
  - دفاتر مدیریت در مراکز درمانی سرپایی و بستری
- هدف این توصیه‌ها افزایش حساسیت به سپسیس و ارائه اطلاعات به گروه هدف در مورد این مرض، علل، علائم، و گزینه‌های درمان و پیشگیری است.

ضرورت چنین توصیه‌هایی به ویژه زمانی آشکار می‌شود، که ویروس‌های نو ظهوری مانند SARS-CoV-2 [کرونا]، ابولا یا کروناویروس مرس بروز پیدا می‌کنند که در اصل می‌توانند باعث ایجاد بیماری سپسیس نیز بشوند.

اما صرف‌نظر از همه‌گیری‌های ناشی از پاتوژن‌های جدید، باید در تمامی مراحل حاد بیماری‌ها این سوال را مطرح کرد که: «آیا این بیماری می‌تواند سپسیس باشد؟» امیدواریم که توصیه‌های ما در راستای اقدام به نجات جان انسان‌ها و کاهش عواقب سپسیس تاثیرگذار باشند.

سپسیس به همه مربوط می‌شود!

\*این توصیه‌های عملی را که مخاطب آنها پزشکان، پرستاران و اعضای سایر حرفه‌های بهداشتی و همچنین دفاتر مدیریت در مراکز مراقبت‌های بهداشتی سرپایی و بستری می‌باشند، می‌توانید در آدرس زیر مطالعه کنید:  
<https://www.aps-ev.de/handlungsempfehlungen/>

## ۱ سپسیس چیست؟

سپسیس (که به آن «مسمومیت خونی» هم اطلاق می شود) حادثترین شکل روند یک عفونت است که در صورت عدم درمان منجر به مرگ می شود.

به گفته سازمان جهانی بهداشت می توان از اغلب موارد مرگ در نتیجه ابتلا به بیماری سپسیس جلوگیری کرد: از طریق ممانعت از عفونت، شناسایی زودهنگام و درمان آن به مثابه یک مورد اضطراری.

**سپسیس همواره یک مورد اضطراری است!**

**درمان فوری بیمارستانی زندگی فرد را نجات می دهد!**

**تماس با شماره اورژانس: ۲۱۱**

**یا با**

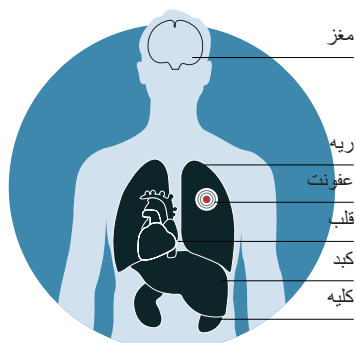
**شماره خدمات اورژانس پزشکی: ۷۱۱۶۱۱**

**به منظور تعیین تکلیف گمان ابتلا به بیماری سپسیس**

### گسترش عفونت موضعی در سراسر بدن

یک التهاب موضعی، مانند ذات الریه یا عفونت شدید در بافت‌های نرم (زخم عفونی، تورم قرمز) بر مکانیسم دفاعی بدن غلبه می‌کند و در نتیجه، عوامل بیماری‌زا وارد مجاری خون می‌شوند.

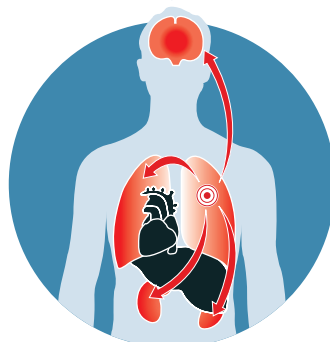
میکروارگانیزم‌های مهاجم و سمومی که تولید می‌کنند باعث واکنش بیش از حد سیستم ایمنی می‌شوند.



### سپسیس

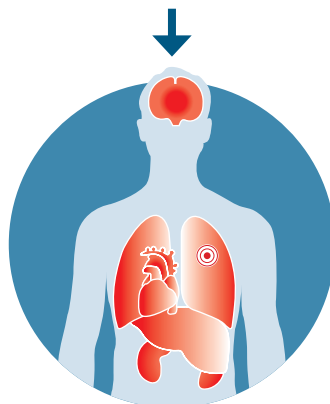
این واکنش دفاعی می‌تواند آنقدر قوی باشد، که بدن دیگر توان کنترل آن را ندارد.

پاسخ ایمنی نامنظم می‌تواند منجر به آسیب و تخریب بافت‌های سالم و اندام‌ها شود، که این فرایند تخریبی را سپسیس می‌نامند.



### شوک سپتیکی و نارسایی چند عضوی

نارسایی قلبی عروقی ممکن است با کاهش ناگهانی فشار خون ایجاد شود که به آن «شوک سپتیکی» نیز می‌گویند. در نتیجه، ارگان‌های حیاتی بدن به تدریج یا به طور همزمان از کار می‌افتند. چنین نارسایی چند عضوی اغلب منجر به مرگ می‌شود.



## ۲ هر کسی ممکن است به سپسیس مبتلا شود!

در سرتاسر جهان در هر ۳ ثانیه یک نفر بر اثر سپسیس جان خود را از دست می‌دهد.<sup>۱</sup>

### در آلمان<sup>۲</sup>

- ◀ بیماری سپسیس با حداقل ۸۰۰۰۵ مورد مرگ در سال یکی از شایع‌ترین علل مرگ محسوب می‌شود.
- ◀ تقریباً ۳۲۰۰۰۰ نفر سالانه به سپسیس مبتلا میشوند. این با تعداد ساکنان شهر بن مطابقت دارد.
- ◀ ۰۸٪ موارد سپسیس در خارج از بیمارستان‌ها رخ می‌دهد.
- ◀ -تقریباً ۵۷٪ از مبتلایانی که پس از ابتلا به بیماری سپسیس زنده می‌مانند، دچار پیامدهای متعاقب می‌شوند.
- ◀ -بخش عظیمی از موارد بیماری و مرگ ناشی از سپسیس از طریق شناسایی زودهنگام و درمان، تزریق واکسن و بهداشت دهان و دندان قابل پیشگیری است

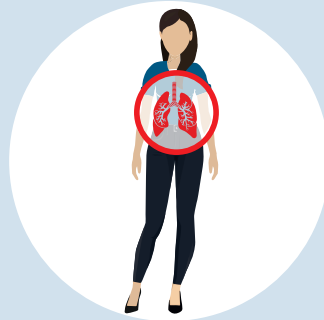
هر کسی ممکن است به سپسیس مبتلا شود، اما گروه‌های مشخصی بیشتر در معرض این خطر قرار دارند.



## گروه‌هایی که در خطرند



افرادى كه سيستم ايمنى  
ضعيفى دارند، مانند  
ديابت، سرطان، بيماران  
دياليزى يا ايدز



افراد مبتلا به بيمارى‌هاى  
مزمن ريوى، كبد  
يا قلب



افراد بدون طحال



افراد مسن بالاتراز ۶۰ سال



نوزادان زودرس، نوزادان و  
كودكان

### ۳ سپیس چه زمانی ایجاد می‌شود؟

سپیس در ارتباط با عفونت بروز پیدا می‌کند. به بیانی دیگر، سپیس حادثترین حالت عفونت است. البته زخم‌های عفونی شایع‌ترین علت سپیس نیستند.

**سپیس ممکن است در موارد زیر بروز کند:**

- التهاب ریه و مجاری تنفسی.
- ابتلا به عفونت ادراری.
- داشتن التهاب در شکم.
- پس از عمل جراحی.
- با زخم پوستی (بر اثر ساییدگی یا خراشیدگی به دنبال پشه گزیدگی).
- از طریق لوله‌ها یا دستگاه‌های موجود در بدن (مانند کاتترهای دائمی / پورت، پروتزهای مفصلی، پیس میکرو) .
- (مانند کاتترهای دائمی / پورت، پروتزهای مفصلی، ضربان سازها).

### ۴ آیا به سپیس دچار شده‌ام؟

علائم سپیس در ابتدا نامشخص است و به سختی می‌توان آن را از آنفولانزای معمولی تشخیص داد.

بیماری می‌تواند سپیس باشد، در صورتی که علائم عفونت یا حداقل یک مورد از علائم بیماری زیر وجود داشته باشد. (مراجعه شود به شکل‌های ۳ و ۴):

## علائم سپسیس در بزرگسالان و کودکان

سرردگمی یا سرگردانی



تاریخش ریخت

«فرد کاملاً تغییر یافته است»  
«فرد متفاوت از همیشه است»

تب و لرز



نبض سریع (بالای ۰.۲۱ ضربان در دقیقه)، تپش قلب

تنگی نفس، تنفس سریع



$\geq 20$  «فی قد رد سفسانت»



درد، ناراحتی شدید



«زنگ دم و آرامی ب س اس ج اولیخ نم»

پوست مرطوب، عرق کردن، ضعف



احساس بیماری شدید  
«حال خیلی بد»، «احساس بیماری بی سابقه»

## علائم اضطراری سپسیس در نوزادان

- ← دمای بطور غیر طبیعی سرد بدن / توأم با تب
- ← تنفس سنگین و به سختی
- ← استهال و/یا استفراغ
- ← واکنش‌های کند / حرکات کند ← بی‌اشتهایی / عدم تشنگی
- ← دشواری در مکیدن
- ← تشنج



شکل ۴ «علائم سپسیس در نوزادان»، منبع: تجسم خود، بر اساس اصلاحات بنیاد سپسیس.

گاهی اوقات علائم را به سختی می‌توان ارزیابی کرد. اگر فکر می‌کنید که فرزندتان ممکن است به طور جدی بیمار باشد یا دارای علائمی است، که موجب نگرانی شما می‌شود، با پزشک خانواده یا کودکان یا با خدمات اورژانس پزشکی (۷۱۱۶۱۱) تماس بگیرید.

**اتحادیه عملیاتی ایمنی بیماران چنین توصیه می‌کند:**

در صورت وجود علائم یک عفونت یا حداقل یکی از علائم سپسیس، بلافاصله با اورژانس تماس بگیرید!

از پزشکان یا مراکز نجات جویای رهنمود شوید:

«آیا بیماری من هم می‌تواند سپسیس باشد؟»

اجازه ندهید که شما را «نادیده گرفته و رد کنند!»

**با اورژانس  
تماس بگیرید:  
۱۱۲**

## ۵ معالجه سپسیس

اگر تشخیص سپسیس در بیمارستان تایید شود، ممکن است انتقال به بخش مراقبت‌های ویژه صورت گیرد.

درمان باید در اسرع وقت پس از تشخیص شروع شود. درمان شامل اقدامات زیر است:

- برای کشت سلولی، خون گرفته می‌شود!
- گرفتن نمونه خون جهت اندازه‌گیری نتایج آزمایشگاهی (عملکرد اعضای بدن و سیستم قلب و عروق)
- به شما آنتی بیوتیک داده می‌شود.
- سرم وصل می‌شود.
- مقدار دفع ادرار بررسی می‌شود!
- در صورت لزوم حمل ماسک اکسیژن یا مصرف دارو جهت تثبیت فشار خون

علاوه بر این، ممکن است اقدامات بیشتری برای یافتن منبع التهاب و درمان هدفمند آن با انجام عمل جراحی (به اصطلاح توانبخشی تمرکزی) ضروری باشد.

## ۶ پیامدهای طولانی مدت سپسیس

تقریباً ۵۷٪ از مبتلایانی که از پس از ابتلا به بیماری سپسیس زنده می‌مانند، دچار پیامدهای متعاقب می‌شوند. این پیامدها می‌توانند بسیار متنوع باشند، یک پروسه بازسازی طولانی به دنبال داشته باشند و بعضاً حتی سال‌ها بعد بروز پیدا کنند.

معمولاً بین آسیب‌های شایع، اما به سختی قابل تشخیص و به راحتی قابل تشخیص، پیامدهای روانی و اجتماعی تفاوت قائل می‌شوند.

نه تنها خود مبتلایان، بلکه بستگان آنها هم ممکن است پس از گذراندن سپسیس در معرض فشار زیادی قرار گیرند.

## ۱. آسیب‌های شایع، اما به سختی قابل تشخیص، جسمی و روانی .

این آسیب‌ها به ویژه به مغز و سیستم عصبی وارد می‌شوند و در نتیجه منجر به اختلالات شناختی و همچنین ضعف عضلانی و عصبی می‌گردند. آسیب‌های مغزی اغلب در معاینات رادیولوژیکی (مثلا در تصویربرداری رزونانس مغناطیسی (ام آر آی) قابل تشخیص نیستند.

این اختلالات را می‌توان با علائم زیر مشاهده کرد:

- کاهش شدید ظرفیت فشارپذیری (ذهنی و/ یا فیزیکی).
- «سندرم خستگی مزمن»: اختلالات خواب، خستگی شدید پس از تنها وارد آمدن فشار کم، خستگی مزمن، ضعف تمرکز و حافظه و همچنین کاهش ظرفیت فشارپذیری روحی
- کاهش ظرفیت نشان دادن واکنش
- اختلالات بینایی و گفتاری
- مشکلات تعادلی و سرگیجه
- مشکلات تنفسی
- ضعف عضلانی
- دردهای مزمن، پلی نوروپات

در صورت مواجهه با این مشکلات، توصیه می‌کنیم برای معاینه یا درمان به عصب‌شناس - بالینی یا شناختی مراجعه کنید.

## ۲. مشاهده آسیب‌های سطحی فیزیکی

این دسته از آسیب‌ها شامل قطع عضو و همچنین سایر آسیب‌های فیزیکی ناشی از مداخلات جراحی ضروری می‌باشند (مانند ضعف دیافراگم یا لایه بالایی شکم، آسیب ارگانی مانند اختلال عملکرد قلب و کلیه).

پس از یک کومای مصنوعی طولانی، اغلب بیماران بخش مراقبت‌های ویژه در حالی به هوش می‌آیند، که مطلقاً قابلیت تحرک ندارند. بعد از به هوش آمدن، فرآیند ترک عادت از تنفس مصنوعی آغاز می‌شود، که این امر هنگام پروسه درمانی سپسیس صورت می‌پذیرد و مستلزم زمان و انرژی خود می‌باشد. بدن بیمار باید به نحو طاقت فرسای تمامی حرکات را مجدداً آموزش گرفته و اعضای آسیب‌دیده باید بازسازی شوند.

## ۳. آسیب‌های روانی

این پیامدها عمدتاً به شکل افسردگی (حالت‌های ترس، توهم و کابوس) و اختلالات اضطرابی پس از سانحه خود را نمایان می‌کنند. این‌گونه اختلالات را می‌توان با اقدامات روان درمانی مناسب و پرداختن و هضم وقایع و خم‌های عمیق درمان کرد.

#### ۴. آسیب‌های اجتماعی

این پیامدها در نتیجه بیماری طولانی مدت بروز پیدا می‌کنند، که اغلب منجر به از کار افتادگی جسمانی می‌شوند. عدم درک این مشکلات نیز باعث ایجاد استرس بیشتر در محیط شخصی مبتلایان می‌شود. در چنین مواردی تبادل نظر با سایر مبتلایان و بستگان مانند گروه‌های پشتیبانی می‌تواند بسیار کمک کننده باشد.

تاکنون اقدامات توانبخشی مشخصی برای بازماندگان بیماری سپسیس وجود ندارد و بسیاری از پزشکان و درمانگران با این مشکلات آشنایی ندارند. با این وجود امروزه سپسیس طولانی مدت را قابل مقایسه با کووید طولانی مدت توصیف می‌کنند. ناراحتی جسمانی خود را به نحو دقیق برای پزشک خود شرح دهید و به این نکته اشاره کنید، که آیا و چه زمانی در گذشته مبتلا به سپسیس شده بودید. در این صورت پزشک مربوطه می‌تواند شما را به یک متخصص ارجاع دهد. شرکت بیمه درمانی شما هم نیز قادر است به شما در مورد خدمات احتمالی خود مشاوره دهد.

اقدامات توانبخشی اولیه مهم هستند:

- فیزیوتراپی
  - کار درمانی
  - روان درمانی
  - عصب‌شناسی بالینی / عصب‌شناسی شناختی
  - ارتوپدی (اختلالات بینایی)
  - گفتاردرمانی (اختلالات گفتار)
  - توانبخشی
- می‌توان درمان بیمارستانی را با اقدامات درمانی از این دست به صورت همزمان انجام داد.
- به دنبال مرکز درمانی بگردید، که تمامی یا به نحوی حتی المقدور بسیاری از پیامدهای پیش آمده را پوشش دهد

## کمک را بپذیر!

### ناحیه فیزیکی

- اقدامات توانبخشی سرپایی / بستری
- فیزیوتراپی، کاردرمانی، گفتار درمانی
- عصب‌شناسی بالینی

### حوزه اجتماعی

- آموزش به اقوام در مورد عواقب سپسیس
- مشاوره در مورد قوانین اجتماعی (به عنوان مثال در مورد مطالبات بیمه سلامت / بازنشستگی)

### ناحیه ذهنی

- تجزیه و تحلیل تجارب خود
- تبادل با سایر افراد آسیب‌دیده
- روان‌درمانی

شکل ۵. «روش‌های مواجهه با عواقب سپسیس». منبع: تجسم خود، بر اساس اصلاحات بنیاد سپسیس.

تدابیر زودهنگام و منطبق با پیامدهای فردی کمک می‌کنند، تا از مبتلایان حمایت شود و در راستای بهبودی کامل آنان گام برداشته شود.

پیامدهای طولانی مدت سپسیس نیز می‌توانند برای محیط فرد فشار زیادی ایجاد کند. لذا به خود توجه کرده و جویای حمایت برای خویش شوید.

هدرک ی ناسر عالط امش هب سیس‌سپس هب نای‌التبم زا تیامح نمحنا  
!دنک یم تیامح امش زا و دداد هدروامش  
سامت هرامش : ۰۰۴۹۷۰۰۷۳۷۷۴۷۰۰



← رعایت بهداشت عمومی

به عنوان مثال بهداشت دست ، بهداشت مواد غذایی

← کنترل مرتب وضعیت واکسیناسیون، جبران فوری واکسن‌های ناقص

← ضد عفونی، پرستاری و مراقبت از زخرها

← پیشگیری و درمان بیماری‌های مزمن

← جدی گرفتن و درمان قاطع هرگونه عفونت

← در صورت لزوم حمل ماسک دهان و بینی

← آگاه سازی! اطلاع رسانی و کمک به نزدیکان جهت افزایش آگاهی

شکل ۶ «پیشگیری از سپسیس»، منبع: تجسم خود، اصلاح شده بر اساس موسسه رابرت کخ

بسیاری از موارد ابتلا به بیماری سپسیس و پیامدهای ناشی از آن از طریق ممانعت از عفونت، شناسایی زودرس و درمان به مثابه یک مورد اضطراری قابل پیشگیری هستند.

مهم این است که:

- سپسیس را همواره در نظر داشته و علائم آن را شناسایی کنید. اگر نشانه‌ای از سپسیس را شناسایی کردید (مراجعه شود به ۲۱/۱۱)، با شماره اورژانس ۲۱۱ یا خدمات پزشکی فوری ۷۱۱۶۱۱ تماس بگیرید.
- در صورت گمان وجود عفونت در کودکان شیرخوار یا خردسال و همچنین افراد مسن یا دارای بیماری‌های مزمن، همواره تهدید ابتلا به بیماری سپسیس را در نظر داشته باشید
- هوشیار باشید و در صورت لزوم گزش حشرات و زخم‌های پوستی را ضد عفونی کرده و همچنین عفونت‌ها را بطور موثر درمان کنید
- در برابر عفونت‌های قابل پیشگیری مانند ذات الریه، آنفولانزا و سرخک واکسینه شوید.
- بیماری‌های مزمن را به نحو موثر درمان کنید (بیماری‌هایی مانند دیابت، کبد یا دیابت)
- شیوه زندگی سالم با رعایت موارد بهداشتی اتخاذ کنید

تمام اقداماتی که از ابتلا به عفونت جلوگیری می‌کنند، به جلوگیری از سپسیس کمک می‌کنند.

واکسن‌های مهم:

- واکسن پنوموکوک برای جلوگیری از عفونت ریه باکتریایی
- واکسن سالیانه آنفولانزا و کوید
- همه واکسن‌های توصیه شده توسط کمیسیون دائمی واکسیناسیون درموسسه رابرت کخ (پزشک خانواده شما اطلاعات کافی را در اختیار شما قرار می‌دهد).

بهداشت و پاکیزگی دست‌ها از ابتلا به عفونت‌ها جلوگیری می‌کند:

- دست‌های خود را به طور منظم و کامل (حدود ۲۰ تا ۳۰ ثانیه) با آب و صابون بشویید
- به خصوص بعد از رفتن به دستشویی، بعد از تمیز کردن بینی، تماس با حیوانات یا گوشت خام، قبل از تهیه غذا و قبل از غذا خوردن
- استفاده از مواد مخصوص ضد عفونی کردن دست‌ها قبل و بعد از تماس با افراد بیمار

همچنین می توانید اطلاعات و راهنمایی بیشتر را در این باره در آدرس های زیر کسب نمایید:

- انجمن ثبت شده ایمنی بیمار ان  
[www.aps-ev.de](http://www.aps-ev.de)
- اتحادیه جهانی سپسیس  
[www.global-sepsis-alliance.org](http://www.global-sepsis-alliance.org)
- بنیاد سپسیس  
<https://www.sepsis-stiftung.eu/>
- اتحادیه کمک به سپسیس آلمان  
<https://sepsis-hilfe.org/de/>
- انجمن سپسیس آلمان  
<https://www.sepsis-gesellschaft.de/>
- موسسه رابرت کخ  
<https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/S/Sepsis/Sepsis.html>  
[https://www.rki.de/DE/Content/Infekt/Krankenhaushygiene/Haendehygiene/Haendehygiene\\_node.html](https://www.rki.de/DE/Content/Infekt/Krankenhaushygiene/Haendehygiene/Haendehygiene_node.html)  
[https://www.rki.de/DE/Content/Kommissionen/STIKO/Empfehlungen/Impfempfehlungen\\_node.html](https://www.rki.de/DE/Content/Kommissionen/STIKO/Empfehlungen/Impfempfehlungen_node.html)
- اطلاعاتی در مورد عواقب سپسیس  
<https://www.sepsisfolgen.info/>
- بنیاد شبکه عصبی: بنیاد آلمانی برای افرادی که آسیب مغزی اکتسابی دارند  
<http://neurales-netzwerk.org/start.html>
- آدرس برای عصب‌شناسی بالینی در آلمان  
<https://www.gnp.de/behandlerliste>
- انجمن فدرال پزشکان بیمه درمانی  
<https://www.kbv.de/html/sepsis.php>

Rudd KE, Johnson SC, Agesa KM et al. Global, regional, and national sepsis incidence and mortality, 1990-2017: analysis for the Global Burden of Disease Study. *Lancet*. 2020 Jan 18;395(10219):200-211. doi: 10.1016/S0140-6736(19)32989-7.

Fleischmann-Struzek C, Mikolajetz A, Schwarzkopf D et al. Challenges in assessing the burden of sepsis and understanding the inequalities of sepsis outcomes between National Health Systems: secular trends in sepsis and infection incidence and mortality in Germany. *Intensive Care Med*. 2018 Nov;44(11):1826-1835. doi: 10.1007/s00134-018-5377-4.

## حق داده‌های چاپی

ناشر

Aktionsbündnis Patientensicherheit e.V. انجمن ثبت شده ایمنی بیماران  
Alte Jakobstr. 81, 10179 Berlin  
[www.aps-ev.de](http://www.aps-ev.de)

گروه کار سپسیس (مربوط به سال ۲۰۲۰)

مدیریت

Prof. Dr. Dr. Rainer Petzina, MSH Medical School Hamburg  
، مرکز پزشکی دانشگاه شلسویگ-هولشتاین

قائم مقام مدیریت

Dr. Antje Erler, Sepsis-Stiftung

، از بنیاد سپسیس

نماینده هیئت مدیره

Dr. Ruth Hecker, APS

گروه تحریریه

رئیس گروه کار فرعی «جمعیت»

Prof. Dr. Christiane Hartog, Charité Universitätsmedizin Berlin,  
KLINIK BAVARIA Kreischa  
Frank Köhler, Deutsche Sepsis-Hilfe e.V.

رئیس گروه کار فرعی «متخصصین پزشکی»

Manuela Forster, BD - Becton Dickinson

رئیس گروه کار فرعی «متخصصین پزشکی»

Prof. Dr. Herwig Gerlach, Vivantes Klinikum Neukölln  
Delia Strunz, Johnson & Johnson

اعضای دیگر گروه کار فرعی «جمعیت»

Susanne Eberl, Sana Kliniken AG

Dr. Eike Eymers, AOK Bundesverband

Jutta F. Maywald Kessel, AFK

Arne Trumann, Sepsis-Stiftung

چاپ سوم در نوامبر ۲۰۲۳

Prof. Dr. Dr. Rainer Petzina, MSH Medical School Hamburg und Pauline Wohllebe, APS: اصلاح:

چیدمان و گرافیک: Alice Golbach, APS

عکس روی جلد: Adobe Stockphoto

شکل ۲: با حمایت صمیمانه اتحاد جهانی سپسیس

### حق چاپ و استفاده

می توانید این توصیه‌ها را برای دانلود رایگان از اینترنت در این لینک بیابید:  
[www.aps-ev.de/patienteninformation/](http://www.aps-ev.de/patienteninformation/). حق چاپ این بروشور محفوظ است و  
ایجاد تغییر در طراحی و متن آن به هیچ دلیلی مجاز نمی‌باشد. استفاده تجاری ممنوع است.

### نقل قول

APS e.V. (ناشر) 2023: «دانستن در مورد سپسیس برای همه مهم است!

آنچه شما باید در مورد سپسیس بدانید.» Berlin

DOI: 10.21960/202316/Fa.2

## نظرات و بازخوردها

توصیه‌های عنوان شده در این بروشور، برای اقدام قبل از ابتلا به بیماری و برای آموزش عموم تهیه شده است.

همه شرکت‌کنندگان در نظرخواهی نهایی با تمام محتوا موافق نیستند. شما می‌توانید مستندات مربوط به نظریه را در آدرس زیر بخوانید:  
[www.aps-ev.de/kommentierung/](http://www.aps-ev.de/kommentierung/)

توصیه‌های آ. پ. اس. با هدف بهبود ایمنی بیماران تنظیم می‌شوند. آ. پ. اس. بر آن است تا با محصولات خود، توصیه‌هایی برای افراد آماده کند که بر اساس اجماع متخصصین باشند. به همین دلیل محتوای محصولات آ. پ. اس. به طور منظم کنترل و به روزرسانی می‌شوند.

لطفا سوالات، پیشنهادات و انتقادات خود را به آدرس زیر بفرستید:

انجمن ایمنی بیماران، [info@aps-ev.de](mailto:info@aps-ev.de)



AKTIONSBÜNDNIS  
PATIENTENSICHERHEIT