

SEPSIS ERKENNEN UND BEHANDELN

LIEGT MINDESTENS EINER DER FOLGENDEN WARNHINWEISE VOR?

- Immunschwäche (Medikamente! Chemotherapie! Asplenie!)
 - Alter > 75
 - Säugling oder Kind
 - Verweilkanülen, Dauerkatheter oder andere invasive Medizinprodukte
 - Wunden, gestörte Hautintegrität
 - kürzlich erfolgter invasiver Eingriff
 - Sturz ohne adäquates Trauma
 - Wiedervorstellung innerhalb 48 h
-
- Patient: „schwerstes Krankheitsgefühl“, „stärkste Schmerzen“, „sterbenskrank“
 - Angehörige: „wesensverändert“



KÖNNTE EINE INFEKTION VORLIEGEN?

- Abdomen:** Schmerz, Peritonismus
- Lunge:** Husten, Kurzatmigkeit
- ZNS:** Bewusstseinstörung, neu aufgetretene Verwirrtheit, Nackensteife, Kopfschmerzen
- Haut:** Wunden, Zellulitis
- Urin:** Dysurie, Pollakisurie, Geruch
- Ja, aber Fokus unbekannt



BESTEHT MINDESTENS EINES DER FOLGENDEN OBJEKTIVEN KRITERIEN?

- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Bewusstseinstörung oder neu auftretende Verwirrtheit <input type="checkbox"/> marmorierte blasse Haut <input type="checkbox"/> nicht wegdrückbarer Ausschlag (Petechien) <input type="checkbox"/> Atemfrequenz erhöht ≥ 25 pro Min. oder zu niedrig ≤ 10 pro Min. | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> systolischer BD ≤ 100 mmHg <input type="checkbox"/> Pulsfrequenz erniedrigt ≤ 50 pro Min. oder höher ≥ 120 pro Min. <input type="checkbox"/> Temperatur erniedrigt $\leq 35,5^\circ$ C oder erhöht $\geq 38,5^\circ$ C <input type="checkbox"/> SpO₂ < 95% |
|---|--|



NOTFALL! SOFORTMASSNAHMEN BEGINNEN! NOTFALLEINWEISUNG MIT NOTARZT!

- Notfallbehandlung **SEPSIS SIX** (dokumentieren)
1. O₂ (5-10 L über Maske)
 2. i. v. Flüssigkeit (Erw. 500-1000 ml Ringer, Kinder 20 ml/kgKG)
 3. Blutkulturen abnehmen
 4. Breitbandantibiose i. v. beginnen
 5. Laktat und weitere Laborparameter (BB, Harnstoff, Leberwerte, Gerinnung, Elektrolyte, Glukose)
 6. Urinausscheidung messen



ERHÖHTES RISIKO FÜR SEPSIS

- > „Verdacht auf Sepsis“ dokumentieren
- > Vitalzeichen überprüfen und dokumentieren
- > stationäre Einweisung zum Ausschluss von Sepsis erwägen

Quelle: UK Sepsis Trust, Sepsisstiftung

AB: Sepsis erkennen und behandeln