

# SEPSIS ERKENNEN - LEBEN RETTEN

## SEPSIS VERMUTEN - SEPSIS KANN JEDEN TREFFEN

### BESONDERES RISIKO BEI:

- Alter <1 und > 65 Jahre
- Immunschwäche
- Implantatträgern
- Nach OP oder med. Maßnahme
- Wiedervorstellung < 48 h
- Sturz ohne adäquates Trauma

### HÄUFIGE SYMPTOME:

- Starkes Krankheitsgefühl
- Verwirrtheit, Bewusstseins-trübung
- Schnelle Atmung, Luftnot
- Tachykardie, Hypotonie, Zentralisation
- Nachlassende Diurese, Durst
- Fieber, Schüttelfrost

### ANZEICHEN EINER INFEKTION?

- Lunge
- Abdomen
- ZNS
- Haut: Wunden
- Harnwegsinfekt

**Fehlender Infektionsnachweis schließt Sepsis nicht aus!**

## SEPSIS ERKENNEN

### ZWEI ODER MEHR DER FOLGENDEN KRITERIEN?

- Bewusstseins-eintrübung oder neu aufgetretene Verwirrtheit
- Atemfrequenz  $\geq 20$  pro Min.
- Systolischer BD  $\leq 100$  mmHg
- Temperatur  $\leq 36$  oder  $\geq 38^{\circ}\text{C}$
- Pulsfrequenz  $\geq 90/\text{Min.}$
- $\text{SpO}_2 < 95\%$



**Reevaluation innerhalb weniger Stunden**  
(inkl. Laktatkontrolle)



**Blutgasanalyse (inkl. Laktat)**

# SEPSIS ALS NOTFALL BEHANDELN

## ERSTMASSNAHMEN INNERHALB DER ERSTEN STUNDE

- **Laktat messen** (wenn  $\geq 2$  mmol/l Kontrollmessung innerhalb von 6 Stunden)
- **Blutkultur** vor Gabe des Antibiotikums entnehmen
- **Breitspektrumantibiotikum intravenös und hoch dosiert:** kalkulierte Therapie (Infektionsherd, Anamnese)
- **Überwachung der Vitalfunktionen**
- **Flüssigkeitsgabe:** 30 ml / kg Kristalloide bei Organdysfunktion, neue Oligurie oder Anurie
- ggfls. **Sauerstoffgabe**
- **Zusätzlich bei septischem Schock:** falls MAP  $< 65$  oder Laktat  $\geq 2$ mmol/l, frühzeitige Vasopressorgabe
- **Verlegung auf Intensivstation** (Vitalfunktionen)