

Checkliste „Anmeldung & Transport“



Anmeldung mit Tracerdiagnose Sepsis



Schockraum bei instabilem Patienten



rascher Transport in die Zielklinik:
Zeitvorgabe ≤ 60 Min. ab Notruf

SCHLAGWORT: SEPSIS

SEPSIS

Gefahr im Rettungsdienst

Hinweise für Diagnostik,
Therapie und Transport

Checkliste „Minimalanforderung Zielklinik“



Notaufnahme Rund-um-die-Uhr besetzt
(ärztlich (Facharztstandard) und pflegerisch)



Notfalllabor (BGA, Laktat, Leuko < 60 Min),
mikrobiologische Probennahme
(Rund-um-die-Uhr verfügbar)



Monitoring in der Notaufnahme



Hauptabteilungen Innere Medizin und Chirurgie



Intensivstation

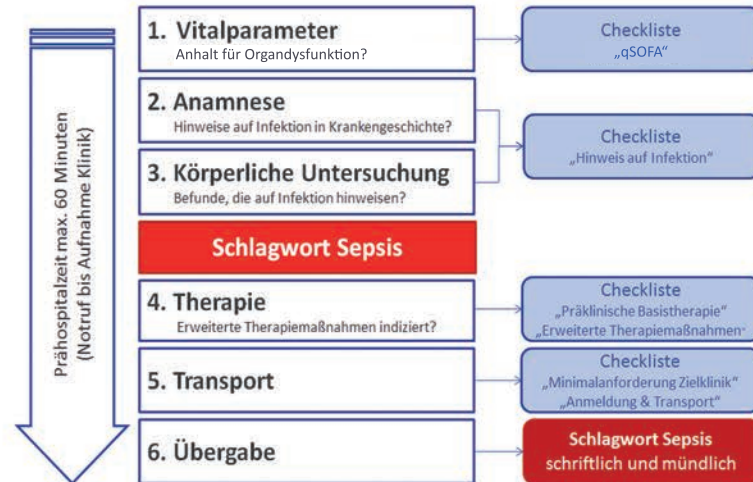


Computertomographie (Rund-um-die-Uhr) verfügbar

SCHLAGWORT: SEPSIS

Herausgeber: AG-Sepsis des ÄLRD-Ausschusses
www.aelrd-bayern.de

Stufenschema Sepsis



Checkliste „qSOFA“ Anhalt für Organfunktionseinschränkung



Atemfrequenz > 22/min



RR sys ≤ 100 mmHg



GCS < 15 P
„jede Änderung des Bewusstseinszustandes“

plus
vermutete
Infektion

2 oder mehr Kriterien

Checkliste „Hinweise auf Infektion“



Allgemeine Hinweise: Temperatur ≤ 36,0 °C (Hypothermie) oder ≥ 38,0 °C (Fieber)
Schüttelfrost
Blutzucker > 140 mg/dl ohne Diabetes
Risikofaktoren: Immunsuppression, Krankenhausaufenthalt in den letzten 30 Tagen



Atemwegsinfekt: Husten und Auswurf, Dyspnoe, atemabhängiger Brustschmerz



Harnwegsinfekt: Brennen beim Wasserlassen, auffälliger Geruch, Verfärbung des Urins



Intraabdominale Infektion: Durchfall, Bauchschmerzen, Voroperationen



Weichteil- und Knocheninfektion: Chronische Wunden, Gelenk- und Wirbelsäulenschmerzen, Rötung, Bewegungseinschränkung



Fremdkörper-assoziierte Infekte: Portkatheter, Blasendauerkatheter, medizinische Implantate (z.B. Endoprothesen, Herzklappenersatz, Herzschrittmacher), Körperschmuck (z. B. Piercing), sonstige Fremdkörper



Endokarditis: Herzrhythmusstörungen, Herzklappenersatz



Meningitis: Veränderte Bewusstseinslage, Kopfschmerz, Nackensteifigkeit

Checkliste „Präklinische Basistherapie“



Sauerstoffgabe
Zielwert: SpO₂ ≥ 90%



i.v. Zugang, kristalloide Infusion



Engmaschige Beobachtung des Patienten
und Routinemonitoring:
Blutdruck, 3-Kanal-EKG, Pulsoxymetrie

SCHLAGWORT: SEPSIS

Checkliste „Erweiterte Therapiemaßnahmen“



Septischer Schock (RR sys < 90 mmHg)

Volumentherapie mit kristalloider Lösung bis zu 30 ml/ kg KG
Ziel RR sys ≥ 100 mmHg



V.a. Meningokokkenmeningitis:

sofortiger Start der antibiotischen Therapie



Respiratorisches Versagen, Bewusstlosigkeit

Intubation, Beatmung