Checkliste "Anmeldung & Transport"



Anmeldung mit Tracerdiagnose Sepsis



Schockraum bei instabilem Patienten



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

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

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

SEPSIS

Ū

S

20

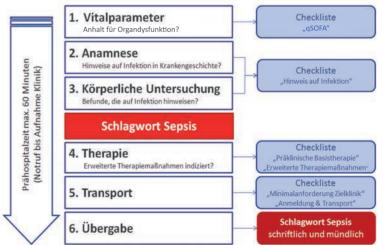
ַ



Gefahr im Rettungsdienst

Hinweise für Diagnostik, Therapie und Transport

Stufenschema Sepsis



Checkliste "gSOFA" Anhalt für Organfunktionseinschränkung



Atemfrequenz > 22/min



RR sys ≤ 100 mmHg

plus vermutete Infektion

oder mehr Kriterien

2



GCS < 15 P "jede Änderung des Bewusstseinszustandes"

Checkliste "Hinweise auf Infektion"



Risikofaktoren

Allgemeine Hinweise: Temperatur ≤ 36,0 °C (Hypothermie) oder ≥ 38,0 °C (Fieber) Blutzucker > 140 mg/dl ohne Diabetes

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: $SpO_2 > 90\%$



i.v. Zugang, kristalloide Infusion



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

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