

Sepsis – Früherkennung und „Resuscitation Bundle“

90% des Behandlungserfolges bei Sepsis liegt in der Früherkennung/-therapie

10 Vitalparameter	Trigger für Behandlungs-Team
Temperatur	≤ 36 C
Herzfrequenz	<50/min bzw. >100/min
Schmerzen	Neu oder signifikante Zunahme
Atemfrequenz	<6/min bzw. > 20/min
O₂-Sättigung	<90% oder hoher F _i O ₂ nötig
Blutdruck	RR _{sys} <90mmHg o. MAP<60mmHg
Bewusstsein	Verwirrtheit, Angst, Lethargie, etc.
Kapilläres Refill	>3 sec (Capillary Refill Time)
Urinausscheidung	<100mL über 4h (=prärenales ANV) (Ø Hinweis für renales oder postrenales ANV)
cvSO₂/Basendefizit (BE)	<65% oder Basendefizit <-5 bzw. Laktat >2mmol/L

Die 7 Vitalzeichen in „fett“ sind Ausdruck eines Perfusionsdefizits, Differentialdiagnostik muß zeitnah erfolgen!

Einschätzung und Interpretationshilfe

- Trifft EINER der Triggerparameter zu, befindet sich der Patient in einer Hochrisiko-Gruppe!
- Treffen mehrere Triggerparameter zu, nimmt die Wahrscheinlichkeit für Sepsis deutlich zu!
- Blutentnahme mit Abnahme von Blutkulturen/Sputumdiagnostik vor Antibiotika-Therapie!
- Klinische Arbeitsdiagnose ist vor Einleitung der Akuttherapie und Diagnostik unabdingbar!

Akuttherapie von Sepsis in NA/ICU (AOVIPPS):

1. **A**irway
2. **O**xygen (Sauerstoffgabe)
3. **V**entilation Support (Beatmung, auch NIV)
4. **I**nfusionen (aggressiv Volumen, z.B. 1000mL/30)
5. **P**ressoren (Katecholamine, siehe Sepsis-Bundle)
6. **P**harmakologie (früh Antibiotika, akt. Protein C etc.)
7. **S**pezifische invasive Therapie (auf ICU)