



INFEKTOLOGISCHER NOTFALL

Sepsis

Infektion mit lebensbedrohlicher Organstörung

DEUTSCHLAND

85.000

Todesfälle pro Jahr bei über 230.000 Fällen

1 ERKENNEN: INFEKT PLUS qSOFA

2 von 3 erhärten den Verdacht

≥ 22



Atmung

Atemzüge pro Minute oder Atemnot

≤ 100



Blutdruck

mmHg systolisch oder weniger

< 15



Bewusstsein

GCS unter 15, neu verwirrt oder schläfrig



Weitere Zeichen

Fieber oder Hypothermie, Tachykardie, marmorierte Haut

2 RETTUNGSDIENST



- 1 **Daran denken:** Infekt mit auffälliger Atmung, Kreislauf oder Vigilanz.
- 2 **Alles messen:** Atemfrequenz, Blutdruck, Puls, Temperatur, GCS, Blutzucker.
- 3 **Volumen:** balancierte Kristalloide, bei Hypotonie bis 30 ml/kg.
- 4 **Fokus erfragen:** Lunge, Harnwege, Bauch, Haut, Katheter, Operation.
- 5 **Voranmelden** als „Sepsisverdacht“:
JEK 02131 529 54040

3 NOTAUFNAHME



- 1 **Screening:** NEWS2 oder qSOFA, Organfunktion mit dem SOFA-Score.
- 2 **Bündel starten:** die fünf Schritte der ersten Stunde, siehe unten.
- 3 **Fokus suchen:** Untersuchung, Urin, Röntgen, Sonografie, CT.
- 4 **Fokus sanieren,** sobald er feststeht und es machbar ist.
- 5 **Verlauf:** Laktat und Rekapillarierungszeit kontrollieren.

4 DIE ERSTE STUNDE

Fünf Schritte, Start bei Verdacht



Laktat

messen, über 2 mmol/l wiederholen



Blutkulturen

2 Paare, vor dem Antibiotikum



Antibiotikum

breit wirksam, bei Schock sofort



Volumen

30 ml/kg bei Hypotonie oder Laktat ab 4



Noradrenalin

bei MAP unter 65 mmHg, auch peripher

- **Septischer Schock:** Noradrenalin nötig und Laktat über 2 mmol/l trotz Volumen.

5 VERWECHSLUNGSGEFAHR

Grippaler Infekt · Gastroenteritis · Delir · Schlaganfall · Exsikkose

6 VERMEIDEN

Kein Fieber, qSOFA unter 2: schließt nichts aus · Antibiotikum nicht verzögern