

## One Minute Wonder die 1 Minuten Fortbildung

Bei jeder Patienten mit neuer/m:

- Desorientiertheit
- Tachypnoe
- starkem Durst
- Fieber



## Könnte es Sepsis sein?

### Checkliste abarbeiten:

- Bewusstseinsbeeinträchtigung oder neu aufgetretene Verwirrtheit?
- Atemfrequenz über 20/min?
- Systolischer Blutdruck < 100 mmHg?
- Temperatur über 38 °C oder unter 36°C?
- Herzfrequenz über 90/min?
- Sättigung spontan unter 95% oder Sauerstoffpflichtig?

Zwei oder mehr Kriterien positiv?



### Diagnostik erweitern!

- CRP / PCT / Leukos / Laktat
- Bildgebung Lunge (Ultraschall/Rö/CT)
- Bildgebung Abdomen (Ultraschall/CT)
- Hautinspektion (Ulkus cruris/Dekubitus)
- U-Status (Harnwegsinfekt)
- orientierende neurologische Untersuchung

### Sepsis

### als Notfall behandeln!

- 3 Paar Blutkulturen steril abnehmen
- sofort i.v. Breitspektrum-Antibiose hoch dosiert beginnen (keine Dosisanpassung an Nierenfunktion in den ersten 24h)
- Bei Oligurie/Anurie kristalloider Volumenbolus 30ml / kgKG beginnen  
Pat. 80kg = ca. 2500ml Jonosteril
- bei MAP < 65 mmHg oder Laktat >20mg/dl frühzeitige Gabe von Katecholaminen



- Notfallmäßiges, chirurgisches Konsil bei sanierbarem Fokus
- Fortführung der Therapie auf der Intensivstation und Anlage eines erweiterten hämodynamischen Monitorings / Early-Goal-Directed-Therapy

