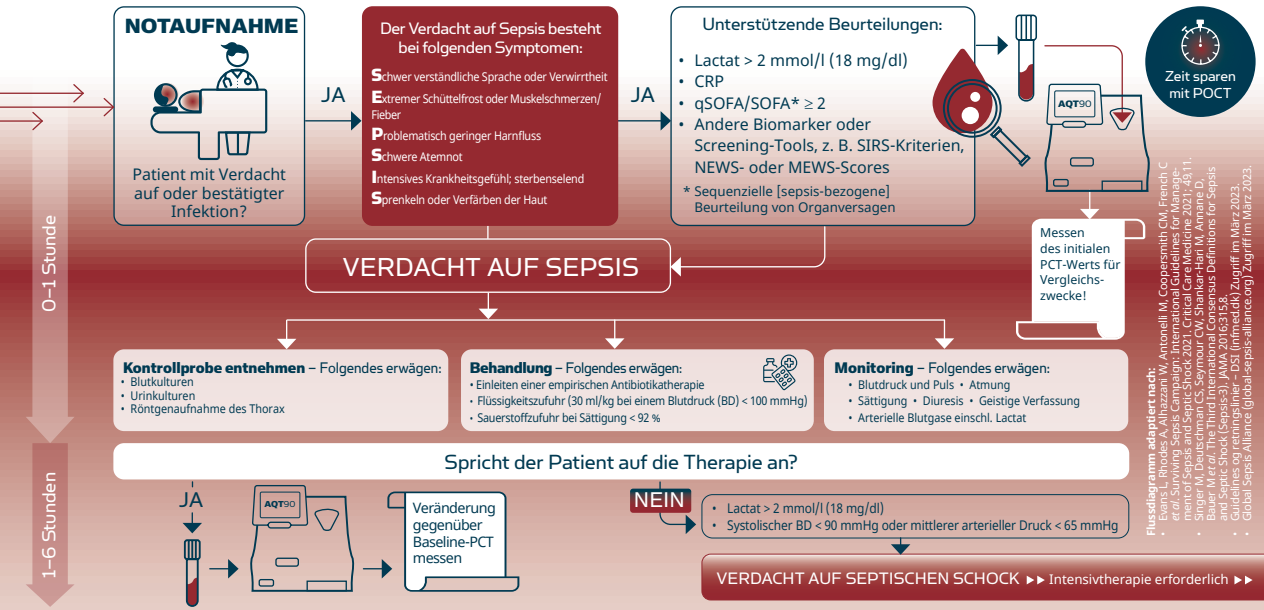


Patienten mit Verdacht auf Sepsis in der Notaufnahme: Leben retten durch frühzeitige Diagnose und Behandlung



Flussdiagramm adaptiert nach:

- Evans L, Rhodes A, Alhazzani W, Antonelli M, Coopersmith CM, French C et al. Surviving Sepsis Campaign: International Guidelines for Management of Sepsis and Septic Shock 2021. Critical Care Medicine 2021; 49:11.
- Singer M, Deutschman CS, Seymour CW, Shankar-Hari M, Annane D, Bauer M et al. The Third International Consensus Definitions for Sepsis and Septic Shock (Sepsis-3). JAMA 2016;315:8.
- Guidelines.org, retningslinjer – DSI (infmed.dk) Zugriff im März 2023.
- Global Sepsis Alliance (global-sepsis-alliance.org) Zugriff im März 2023.

Referenzbereiche für den AQT90 FLEX PCT-Assay

95. Perzentil:

Vollblut: PCT < 0,12 ng/ml

Plasma: PCT < 0,09 ng/ml

HINWEIS: Dies sind nur beispielhafte Werte. Jedes Labor sollte seinen eigenen Referenzbereich bestimmen.



* qSOFA-Score



Verändertes Bewusstsein
Glasgow-Coma-Score < 15
(1 Punkt)



Hohe Atemfrequenz
Atemfrequenz ≥ 22 Atemzüge
pro Minute (1 Punkt)



Niedriger Blutdruck
Systolischer Blutdruck ≤ 100 mmHg
(1 Punkt)

qSOFA/SOFA-Scores adaptiert nach:

- Singer M, Deutschman CS, Seymour CW, Shankar-Hari M, Annane D, Bauer M *et al.* The Third International Consensus Definitions for Sepsis and Septic Shock (Sepsis-3). JAMA 2016;315,8.
- Vincent JL, Moreno R, Takala J, *et al.* Working Group on Sepsis-Related Problems of the European Society of Intensive Care Medicine. The SOFA (Sepsis-related Organ Failure Assessment) score to describe organ dysfunction/failure. Intensive Care Med. 1996; 22, 7.

Wann sollte eine Antibiotikatherapie in Betracht gezogen werden?



RADIOMETER



Bei Patienten mit leichter Erkrankung, d. h. bei **leichten Sepsissymptomen**, außerhalb der Intensivstation:

Initialer PCT-Wert: $\geq 0,25$ ng/ml



Bei Patienten mit moderater Erkrankung, d. h. bei **moderaten Sepsissymptomen**, außerhalb der Intensivstation:

Initialer PCT-Wert: $\geq 0,25$ ng/ml



Bei schwerkranken Patienten, d. h. bei **schweren Sepsissymptomen**, auf der Intensivstation:

Initialer PCT-Wert: $\geq 0,5$ ng/ml

Adaptiert nach:

- AQT90 FLEX PCT-Testkit, Packungsbeilage. Art.-Nr: 996-390
- Schuetz, P *et al.* Procalcitonin (PCT)-guided antibiotic stewardship: an international experts consensus on optimized clinical use. Clin Chem Lab Med 2019; 5

* SOFA – Sequenzielle [sepsis-bezogene] Beurteilung von Organversagen^a

System	Score				
	0	1	2	3	4
Atmung					
pO_2/FIO_2 , mmHg (kPa)	≥ 400 (53,3)	< 400 (53,3)	< 300 (40)	< 200 (26,7) mit Beatmung	< 100 (13,3) mit Beatmung
Blutgerinnung					
Thrombozyten, $\times 10^3/\mu l$	≥ 150	< 150	< 100	< 50	< 20
Leberfunktion					
Bilirubin, mg/dl ($\mu mol/l$)	< 1,2 (20)	1,2–1,9 (20–32)	2,0–5,9 (33–101)	6,0–11,9 (102–204)	> 12,0 (204)
Herz-Kreislauf-System					
MAP ≥ 70 mmHg	MAP < 70 mmHg	Dopamin < 5 oder Dobutamin (Dosierung egal) ^b	Dopamin 5,1–1,5 oder Adrenalin $\leq 0,1$ oder Noradrenalin $\leq 0,1^b$	Dopamin > 15 oder Adrenalin > 0,1 oder Noradrenalin > 0,1 ^b	
Zentrales Nervensystem					
Glasgow-Coma-Skala-Score ^c	15	13–14	10–12	6–9	< 6
Nierenfunktion					
Kreatinin, mg/dl ($\mu mol/l$)	< 1,2 (110)	1,2–1,9 (110–170)	2,0–3,4 (171–299)	3,5–4,9 (300–440)	> 5,0 (440)
Urinabgabe, ml/Tag				< 500	< 200

Abkürzungen: FIO_2 , Anteil des eingeatmeten Sauerstoffs;
MAP: mittlerer arterieller Druck; pO_2 , Sauerstoffpartialdruck.
^a Adaptiert nach: Vincent *et al.*

^b Dosierung von Katecholaminen erfolgt mindestens 1^hStunde lang in $\mu g/kg/min$.
^c Die Glasgow-Coma-Scale-Scores liegen zwischen 3–15;
ein höherer Score deutet auf eine bessere neurologische Funktion hin.