

Tidlig oppdagelse og tiltak ved sepsis



SYKEHUSET I VESTFOLD

NEWS2 ≥ 5 eller qSOFA ≥ 2

Mistanke om sepsis?



Pustebesvær



Rask puls



Klam eller
svett hud



Forvirring eller
desorientert



Skjelvinger, feber
eller veldig kald



Ekstrem smerte
eller ubezag

Ring lege

Bruk ISBAR i kommunikasjonen

Iverksett sepsistiltak

NEWS2

Blodprøver

Mikrobiologiske
prøver



Antibiotika

IV væske

Oksygen

Sepsistiltak

NEWS2

- Monitorer med ABCDE-vurdering
- Ved NEWS2 ≥ 5 og/eller qSOFA ≥ 2 er det mistanke om sepsis
- **CNS påvirkning?** Uunge kompenserer!
- Utelukk hypoglykemi
- Se etter cyanose, utslett, sår, petekkier eller andre hudblødninger

Bloddprover

- 2 sett bloddokturer
- Soppkultur hos immunsupprimerte eller etter intensivbehandling hvis ikke utført siste 3 døgn

Mikrobiologiske prøver

- Urinprøve, ev. andre prøver avhengig av mistenkt fokus

Antibiotika

- Start antibiotika (etter at blodkultur er tatt innen 1 time ved etablert sepsis)
- Ev. endre tidligere påbegynt antibiotika innen **1 time** etter mistenkt sepsis

Væskebehandling

- Start væskebehandling. Ved hypotensjon eller laktat $>2 \text{ mmol/l}$ er det anbefalet 30 ml/kg over 30-60 min. Gi 500 ml bolus ved hypotensjon og normal laktat. Obs! hjertesvikt
- **Mål:** Stigende systolisk BT og MAP $>65 \text{ mmHg}$
- **Følg med på urinproduksjon.** Bør ha kateter. Mål: $>0,5 \text{ ml/kg/t}$

Oksygen

- Tilstreb SpO₂ 94-98 % (88-92 % ved risiko for CO₂-retensjon/KOLS) PO₂ >9

Organsvikt vurdering v/qSOFA ≥ 2

- Akutt mental endring
- Respirasjonsfrekvens $\geq 22/\text{min}$
- Systolisk blodtrykk $\leq 100 \text{ mmHg}$