

## Checkliste „Anmeldung & Transport“



Anmeldung mit Tracerdiagnose Sepsis



Schockraum bei instabilem Patienten



rascher Transport in die Zielklinik:  
Zeitvorgabe ≤ 60 Min. ab Notruf

SCHLAGWORT: SEPSIS

# SEPSIS

## Gefahr im Rettungsdienst

Hinweise für Diagnostik,  
Therapie und Transport

## Checkliste „Minimalanforderung Zielklinik“



Notaufnahme Rund-um-die-Uhr besetzt  
(ärztlich (Facharztstandard) und pflegerisch)



Notfalllabor (BGA, Laktat, Leuko < 60 Min),  
mikrobiologische Probennahme  
(Rund-um-die-Uhr verfügbar)



Monitoring in der Notaufnahme



Hauptabteilungen Innere Medizin und Chirurgie



Intensivstation

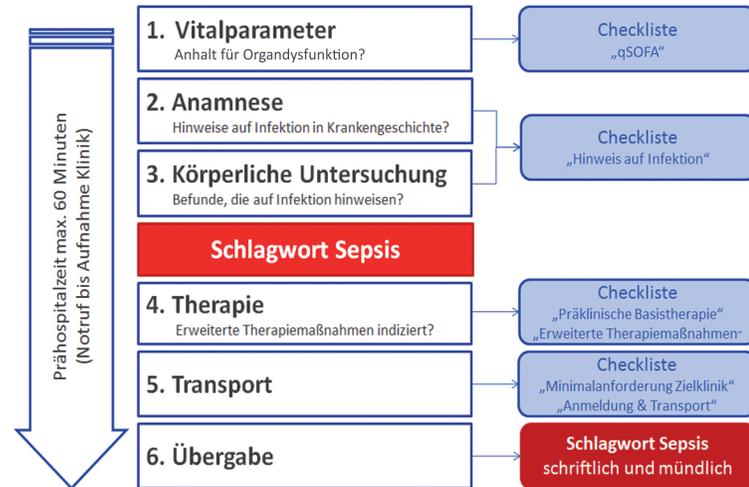


Computertomographie (Rund-um-die-Uhr) verfügbar

SCHLAGWORT: SEPSIS

Herausgeber: AG-Sepsis des ÄLRD-Ausschusses  
[www.aelrd-bayern.de](http://www.aelrd-bayern.de)

## Stufenschema Sepsis



# Checkliste „qSOFA“ Anhalt für Organfunktionseinschränkung



Atemfrequenz  $\geq 22/\text{min}$



RR sys  $\leq 100 \text{ mmHg}$



GCS  $< 15 \text{ P}$   
„jede Änderung des Bewusstseinszustandes“

plus  
vermutete  
Infektion

2 oder mehr Kriterien

# Checkliste „Hinweise auf Infektion“



Allgemeine Hinweise: Temperatur  $\leq 36,0 \text{ }^\circ\text{C}$  (Hypothermie) oder  $\geq 38,0 \text{ }^\circ\text{C}$  (Fieber)  
Schüttelfrost  
Blutzucker  $> 140 \text{ mg/dl}$  ohne Diabetes  
Risikofaktoren: Immunsuppression, Krankenhausaufenthalt in den letzten 30 Tagen



Atemwegsinfekt: Husten und Auswurf, Dyspnoe, atemabhängiger Brustschmerz



Harnwegsinfekt: Brennen beim Wasserlassen, auffälliger Geruch, Verfärbung des Urins



Intraabdominale Infektion: Durchfall, Bauchschmerzen, Voroperationen



Weichteil- und Knocheninfektion: Chronische Wunden, Gelenk- und Wirbelsäulenschmerzen, Rötung, Bewegungseinschränkung



Fremdkörper-assoziierte Infekte: Portkatheter, Blasendauerkatheter, medizinische Implantate (z.B. Endoprothesen, Herzklappenersatz, Herzschrittmacher), Körperschmuck (z. B. Piercing), sonstige Fremdkörper



Endokarditis: Herzrhythmusstörungen, Herzklappenersatz



Meningitis: Veränderte Bewusstseinslage, Kopfschmerz, Nackensteifigkeit

# Checkliste „Präklinische Basistherapie“



Sauerstoffgabe  
Zielwert:  $\text{SpO}_2 \geq 90\%$



i.v. Zugang, kristalloide Infusion



Engmaschige Beobachtung des Patienten und Routinemonitoring:  
Blutdruck, 3-Kanal-EKG, Pulsoxymetrie

SCHLAGWORT: SEPSIS

# Checkliste „Erweiterte Therapiemaßnahmen“



**Septischer Schock (RR sys  $< 90 \text{ mmHg}$ )**

Volumentherapie mit kristalloider Lösung bis zu  $30 \text{ ml/kg}$  KG  
Ziel RR sys  $\geq 100 \text{ mmHg}$



**V.a. Meningokokkenmeningitis:**

sofortiger Start der antibiotischen Therapie



**Respiratorisches Versagen, Bewusstlosigkeit**

Intubation, Beatmung