

Sepsis Ambulansverksamheten

Gäller för: Ambulansverksamhet

Utförs på: Ambulansverksamhet

Orsak

Infektion med systempåverkan

Initial bedömning

ABCDE

Riktad anamnes

S Allmänpåverkan. Feber/frossa/undertemp. Svängande feber. Dyspne. Takykardi. Förvirring. Utslag. Huvudvärk. Diarré. Kräkningar. Buksmärta. Muskel-/ledvärk.

O Infektionsinsjuknande – långsamt, snabbt eller urakut

P

Q

R

S

T

A Antibiotika

M Antibiotika. Immunomodulerande behandling ex. kortison, cytostatika, reumaläkemedel.

P Diabetes. Cancer. Tidigare infektioner. Nyligen opererad. Sår/bett. KAD/annan infart. Sjukhusvistelse. Missbruk. Splenektomerad. Immunbristsjukdom.

L

E Utomlandsvistelse. Annan lindrig infektion (ÖLI, UVI). Infektioner hos närstående.

Riktad undersökning

AF>20. HF>90. SBT<90. NEWS>5poäng(misstänk sepsis)

Nackstelhet (se meningit!)

EKG vid bröstsmärta/buksmärta/kräkning.

Helkroppsundersökning: petekier, erysipelas, infektionsfokus (katetrar urin/iv, sår, abscesser).

Varm/kall perifert.

Behandling

- Inf. **Ringer-Acetat** 1000-3000ml iv efter behov. Om SBT < 90 mmHg ge **Ringer-Acetat** 1000 ml i snabb takt. Infusionstakten styrs för att nå SBT ≥ 90 mmHg.
- Inf. **Paracetamol (10mg/ml)** 100ml iv, kan övervägas till patienter med hög feber som inte tål kardiell eller respiratorisk belastning. Infusionen ges långsamt.
- Rapportera/förvarna misstanke om sepsis. Meddela NEWS-poängen.

Övervakning

- EKG

Tänk på

- Diarré och kräkningar är vanliga symtom vid sepsis och misstolkas lätt som gastroenterit. Andra differentzialdiagnoser är influensa, hjärtinfarkt och lungemboli.
- Septisk chock, d v s hypotension trots adekvat vätsketillförsel, är ett medicinskt katastroftillstånd med hög mortalitet.
- Vid nekrotiserande fasciit vanligt med mycket kraftig smärta trots diskreta synliga symtom.
- RETTS-verktyget är trubbigt vid sepsis. Notera att flera gula alternativt orange parametrar indikerar högre risk. Har patienten flera gula parametrar under sepsis kan patienten vara "röd" i verkligheten.

Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare