

SEPSISE ÄRATUNDMINE JA ESMANE KÄSITLUS

INFEKTSIOON on tõenäoline

Anamneesi, kliinilise pildi või uuringute alusel

SIRS-i olemasolu?

Vähemalt kaks sümptomit neljast:

- ☐ kehatemperatuur $> 38,3^{\circ}\text{C}$ või $< 36,0^{\circ}\text{C}$
- ☐ südame löögisagedus $> 90/\text{min}$
- ☐ hingamissagedus $> 20/\text{min}$ või $\text{PaCO}_2 < 32 \text{ mmHg}$
- ☐ leukotsüütide arv $> 12 \times 10^9/\text{L}$ või $< 4 \times 10^9/\text{L}$

ELUNDIPUUDULIKKUSE olemasolu? Vähemalt ühe elundi puudulikkus:

- ☐ teadvushäire
- ☐ hingamissagedus $> 22/\text{min}$
- ☐ süstoolne vererõhk $< 100 \text{ mmHg}$
- ☐ laktaat $> 2 \text{ mmol/L}$
- ☐ kreatiniin $\geq 110 \mu\text{mol/L}$ või oliguuria
- ☐ bilirubiin $\geq 20 \mu\text{mol/L}$
- ☐ trombotsütopeenia $< 150 \times 10^9/\text{L}$

Infektsioon + SIRS + elundipuudulikkus = SEPSIS

Alusta kohe sepsise raviga

Üldseisundi stabiliseerimine

- A** Vabad hingamisteed
- B** Hingamine, hapnikravi
Eesmärk: $\text{SpO}_2 \geq 94\%$ (KOK-i haigel 88–92%)
- C** EKG, vererõhu, kapillaartäituvuse hindamine
Eesmärk: $\text{MAP} > 65 \text{ mmHg}$ ja **kapillaartäituvus $< 3 \text{ sek}^*$**

* kapillaartäituvuse mõõtmine
Vajuta sõrmepadjale ja hoi a survet 10 sekundit.
Vabasta surve ning loe, mitme sekundi jooksul nahavärvus taastub

Verekülvid ja empiirilise antibakteriaalse ravi alustamine ühe tunni jooksul sepsise äratundmisest

- Vähemalt kahed verekülvid
- Võimaluse korral teiste kehavedelike külvi
- Üks antibiootikum või enam vastavalt oletatavale/tõenäolisele infektsioonikoldele ja kohalikule ravijuhendile

Otsi infektsioonikollet

- Anamnees ja objektiivne leid
- Laboridiagnostika
- Radioloogilised uuringud

Infusioonravi

- isotooniline kristalloidlahus (eelista tasakaalustatud lahuseid, nt Ringeri laktaadilahust)
- **500 ml boolusena**, korda kuni positiivse efekti (vereringe stabiliseerumine) või kõrvaltoimete (kopsupais) avaldumiseni

Lahenda kirurgiliselt ravitav infektsioonikolle nii kiiresti kui võimalik

- Septilise šoki korral 6 tunni jooksul
- Sepsise korral 24 tunni jooksul

Vasopressoorne ravi

- Hüpotensiooni korral alusta noradrenaliini $0,1 \text{ mg/ml}$ lahuse infusiooniga, $0,1 \mu\text{g/kg/min}$ (võib manustada perifeersesse veeni)

Patsiendi kaal (kg)	0,1 mg/ml NOR ml/h
50	3,0
60	3,6
70	4,2
80	4,8
90	5,4
100	6,0

Otsusta patsiendi edasise ravi koht

- Saada patsient kõrgema etapi haiglasse, kui puuduvad infektsioonikolde diagnoosimise ja/või ravimise võimalused
- Konsulteerige intensiivravivajaduse suhtes, kui laktaadi sisaldus on üle 4 mmol/L või see pole langustrendis

