

Initial behandling af svær sepsis og septisk shock

Mistanke om svær sepsis/septisk shock

Systolisk BT < 90 mmHg eller s-laktat > 4 mmol/l

Samfundserhvervet infektion

Ingen kendt immunsuppression

TID

1 t

1-6 t

Antibiotika

Ved ukendt fokus anbefales bredspektret antibiotisk behandling (se tabel nedenfor). I øvrigt efter lokale instrukser.

Volumenterapi

Behandles initielt med isoton NaCl:
1000 ml / de første 30 min.
herefter:
500-1000 ml per time

Udredningsplan

Minimum:

- Bloddyrkning
- Urin mikroskopi/dyrkning
- Rtg. af thorax

Kan suppleres med kolloid: fx hydroxethylstivelse 500-1000 ml
Max. 50 ml/kg/døgn

Afhængig af kliniske fund og symptomer:

- Ekspektorat/ trakeal sekret us.
- Lumbalpunktur
- Podning
- Gynækologisk us.
- Ultralyd/CT skanning

Monitorering

- Respiration
- Blodtryk og puls
- Iltmætning
- Timediurese
- Arterielle blodgasser, inklusiv laktat

Monitoreringsmål

- Systolisk BT > 90 mmHg
- Timediurese > 0.5 ml/kg/time
- Normalisering af metabolisk acidose (base excess -2-2)
- P-laktat < 2 mmol/l
- PaO₂ > 9 kPa
- Iltmætning > 92%

Forslag til antibiotika behandling ved ukendt fokus

Cefuroxim plus aminoglycosid

Piperacillin plus tazobactam ± aminoglycosid

Meropenem