

„Golden Hour“ der Sepsis

Prähospitales Management

M. Obermaier · M. A. Weigand · E. Popp · F. Uhle



Sepsis – Definition & Pathophysiologie:

Infektion → dysregulierte Wirtsantwort
→ lebensbedrohliche Organdysfunktion



Zeitkritische Versorgung!



- **Allgemeine Basismaßnahmen**
- wenn indiziert Narkose, Atemwegssicherung,
- **lungenprotektive** Beatmung: 6–8 ml/kgKG, PEEP ≥ 5 cm H₂O

- **Allgemeine Basismaßnahmen**
- **Rekapillarierungszeit**
- **Hautbild** (Exsikkose, Mottling)
- ggf. **Fluid Resuscitation**
- ggf. **Vasopressoren**
- **Reevaluation** Rekap, Haut, ...

A B

C

- **Allgemeine Basismaßnahmen**
- **Klinische Untersuchung**
- **Fokussuche**
 - (Mikrobiol. Diagnostik)
 - (Antiinfektive Therapie)
 - (POCT: Laktat)

- **Allgemeine Basismaßnahmen**

D

E

Fokus: „LUCCAASS“

- **Lung** (Lunge)?
- **Urine** (Urin)?
- **Central Nervous System** (ZNS)?
- **Cardiac** (Herz)?
- **Abdomen**?
- **Arthritis**?
- **Skin** (Haut)?
- **Spine** (Wirbelsäule)?

Scoring-System
(NEWS, MEWS, qSOFA,...)
Kritischer Patient?

Geeignete Klinik

Notaufnahme, Intensivkapazität, ggf. OP-Kapazität, entsprechende Fachabteilungen, Notfalllabor, Bildgebung, Erregerdiagnostik



24 h verfügbar

Schnittstelle Notaufnahme

- Vorankündigung „**think sepsis – say sepsis**“
→ Prozesse bahnen
- **Strukturierte Übergabe**
- **Cave!** Fixierungsfehler vermeiden
- kurze „**door-to-antibiotic time**“
- **Fokussanierung**



Lesen Sie mehr:

