# SEPSIS

**[c]ABCDE-Herangehensweise + Vorgehen gemäß Leitalgorithmen**

↓

**SAMPLER-Anamnese, fokussierte Untersuchung und Monitoring**

↓

**Hinweise auf Infektionen**
- Marmorierte Haut
- Fieber, Schüttelfrost, Hypothermie
- Erhöhte Blutzuckerwerte
- Tachykardie
- Z. n. Transplantation
- Infektionsherd (z. B. chronische Wunde, Brennen beim Wasserlassen, Husten mit Auswurf, Bauchschmerzen, infizierte Katheter)
- Hauteinblutungen

NEIN →

**Suche nach Differentialdiagnosen:**
- Exsikkose
- Schlaganfall
- Hepatisches Koma
- Akutes Nierenversagen
- Diabetisches Koma

JA ↓

**qSOFA-Score ≥ 2 Punkte**
**Atemfrequenz > 22/min (1 Punkt)**
**GCS < 15 (1 Punkt)**
**Systolischer RR < 100 mmHg (1 Punkt)**

NEIN →

JA ↓

**Sepsisverdacht!**
**„think sepsis, say sepsis!**

↓

**Immer O2-Gabe (Zielwert SpO2 > 90%)**

NEIN → **Algorithmus Nicht-invasive CPAP/ ASB-Therapie + Kapnometrie**

JA ↓

**i.v.-Zugang und kristalloide Infusion bis $RR_{sys}$ > 90 mmHg (max. 30 ml/kgKG)**

↓

**Transport einleiten (Prähospitalzeit < 60 min)**
**Anmeldung in geeigneter Zielklinik (Infektionsfokus beachten)**

↓

**Überwachung, kontinuierliches Monitoring + Transport**