

# Flöde sepsis

Sepsis är en livshotande infektion som påverkar hela kroppen och gör att vitala organ som hjärta, hjärna, lungor och njurar inte fungerar som de ska. Snabb upptäckt och behandling är avgörande.

På Capio S:t Görans sjukhus arbetar vi därför sedan flera år med standardiserade rutiner för screening och handläggning av sepsis på akutmottagningen och intermediärvårdsavdelningen (IMA). I början av 2022 skapades en ny sepsisorganisation med medlemmar från flera kliniker på sjukhuset, eftersom kunskap om screening och behandling av sepsis måste vara känd och kunna tillämpas i hela vårdkedjan.

Sepsisgruppens arbete utgår ifrån ett nytt nationellt vårdförlopp med målet att en större andel patienterna med sepsis ska upptäckas tidigt och få adekvat undersökning, screening och monitorering, få en korrekt sepsisdiagnos och få tydlig och passande information och uppföljning.



# Sepsisflödet i siffror

Kvalitetsregister: PSVF Sepsis under utformning



**263**

Identifierade patienter 2022

Diagnosen och tillståndet sepsis identifieras med hjälp en kombination av en klinisk bild med en allmän påverkan med sviktande organ och påverkade vitalparametrar och utredning med bla blodprov, odlingar och röntgen.



**66%**

Riskstratifierade med laktat

Laktat är ett viktigt blodprov att ta redan vid misstanke på infektion och/eller påverkade vitalparametrar då symtomen ofta är diffusa tidigt i förloppet.



**30%**

Slutenvårdsmortalitet

Sepsis är ett livshotande tillstånd med högre dödlighet än akut hjärtinfarkt. Andelen avlidna sjunker med att snabbare diagnos ställs och behandling inleds.

Det nya personcentrerade och sammanhållna vårdförloppet är under utformning i enlighet och samverkan med Region Stockholms implementeringsstrategi.

SEPSIS PÅ AKUTMOTTAGNING OCH IMA		
IDENTIFIERING	Vem?	Patient med infektionsmisstanke och minst en av TEWS $\geq$ 5 (RÖD-ORANGE) NEWS $\geq$ 7 (RÖD) Laktat $\geq$ 3,2 mmol/l  Laktat tas på alla patienter med påverkade vitalparametrar och infektionsmisstanke.
	Vad?	SEPSISLARM. Direkt till vårdlag med stöd av specialist.  Separat rutin finns för misstänkt allvarlig mjukdelsinfektion.
AKUT OMHÄNDETAGANDE	Omedelbara Åtgärder (<1h)	Handläggning enl ABCDE VÄTSKA: 1-2 liter Ringer-Acetat inom en timme. ODLA: Blod, urin, sputum/NPH, sår, ev LP. ANTIBIOTIKA: Kontakt med infektionskonsult 2944/3068. OBS avgörande att antibiotika ges tidigt, ska ges inom en timme och får ej fördröjas.
	Bestäm Vårdsnivå	IMA eller IVA. Tidig kontakt.
	Vätsketerapi	Sammanlagt ges 20-30 ml/kg de första sex timmarna. Dehydrerade patienter kan behöva mer. Gärna optimering med ultraljud av hjärta, vena cava och lungor.

# Förbättringsarbeten / projekt

- Fortsatt implementering av de utarbetade riktlinjer som tagits fram.
- Tekniska lösningar för att säkerställa ett standardiserat omhändertagande.
- Öka korrekt diagnossättning.
- Utveckla möjlighet till uppföljning genom datauttag enligt Region Stockholms riktlinjer.
- Etablera en återbesöksmottagning för uppföljning efter utskrivning.