

Diagnostyka sepsy – podejrzenie lub potwierdzone wystąpienie zakażenia oraz niektóre z następujących objawów:

Kryteria

Objawy ogólne:

Temperatura ciała ($> 38,3^{\circ}\text{C}$); w ciąży $\geq 38^{\circ}\text{C}$

Hipotermia ($<36^{\circ}\text{C}$)

Częstość akcji serca $> 90/\text{min}$ w ciąży $100/\text{min}^{-1}$

Przyspieszony oddech

Zmiana stanu psychicznego

Znaczne obrzęki lub dodatni bilans płynów ($> 20\text{ ml / kg}$ w ciągu 24 godzin)

Hiperglikemia (stężenie glukozy w osoczu $> 7,7\text{ mmol / L}$) bez cukrzycy

Kryteria stanu zapalnego:

Leukocytoza ($\text{WBC} > 12,000\ \mu\text{l}^{-1}$); w ciąży $> 16,9\ \mu\text{L}^{-1}$

Leukopenia ($\text{WBC} < 4000\ \mu\text{l}^{-1}$)

Normalna liczba krwinek białych z większą niż 10% liczbą form niedojrzałych

Podwyższony poziom CRP

Podwyższony poziom PCT

Kryteria hemodynamiczne:

Niedociśnienie tętnicze (ciśnienie skurczowe $< 90\text{ mm Hg}$, średnie ciśnienie tętnicze $< 70\text{ mm Hg}$, w ciąży ciśnienie skurczowe $< 65\text{ mm Hg}$)

Kryteria dysfunkcji narządów:

Hipoksemia ($\text{PaO}_2 / \text{FiO}_2 < 300$)

Ostry skąpomocz (diureza $< 0,5\text{ ml / kg / godzinę}$ przez co najmniej 2 godziny, pomimo odpowiedniego uzupełniania płynu)

Wzrost kreatyniny $> 0,5\text{ mg / dl}$ lub $44,2\ \mu\text{mol / L}$

Zaburzenia krzepnięcia krwi ($\text{INR} > 1,5$ lub $\text{APTT} > 60\text{s}$)

Niedrożność porażenna jelit

Małopłytkowość (liczba płytek krwi $< 100,000\ \mu\text{l}^{-1}$)

Hiperbilirubinemia (plazma bilirubiny całkowitej $> 4\text{ mg / dl}$ lub $70\ \mu\text{mol / L}$)

Kryteria zaburzenia przepływu tkankowego:

Hiperlaktemia (1 mmol/L)

Opóźnione wypełnianie łożyska naczyniowego

Ciężka sepsa

Ciężka sepsa jest definiowana jako spowodowanego sepsą perfuzja tkankowa lub zaburzenia czynności narządów (w wyniku wystąpienia zakażenia)

- Mleczany powyżej górnego limitu normy laboratoryjnej

- Wydalanie moczu $< 0,5\text{ ml / kg / h}$ przez okres dłuższy niż 2 godziny, pomimo odpowiedniego uzupełniania płynu

- Ostre uszkodzenie płuc z $\text{PaO}_2 / \text{FiO}_2 < 250$ przy braku zapalenia płuc jako źródło zakażenia

- Ostre uszkodzenie płuc z $\text{PaO}_2 / \text{FiO}_2 < 300$ w obecności zapalenia płuc jako źródło zakażenia

- Kreatynina $> 176,8\text{ mikromol / l}$

- Bilirubina > 34,2 mikromol / l
- Liczba płytek krwi < 100,000 ul-1
- Krzepnięcie krwi (INR > 1,5)
- Sepsa wywołana niedociśnieniem.

Sepsa u ciężarnej

Zakażenie jako podejrzana przyczyna pogorszenia stanu psychicznego + 2 objawy z kryteriów = Sepsa

Zmodyfikowane kryteria sepsy dla kobiety ciężarnej:

Temperatura ciała $\geq 38^{\circ}\text{C}$ lub $< 36^{\circ}\text{C}$

Czynność serca ≥ 100 uderzeń/min

Oddech ≥ 20 oddechów/min

Leukocytoza $> 16.9 \mu\text{L}^{-1}$ lub $< 4 \mu\text{L}^{-1}$

Poziom cukru we krwi $> 7.7 \text{ mmol/l}$ bez obecności cukrzycy

Zmiana stanu psychicznego

Opracowano na podstawie: National Clinical Effectiveness Committee. Sepsis Management. National Clinical Guideline No. 6, Ireland, November 2014.