

**Orsak**

Infektion med systempåverkan

**Initial bedömning**

ABCDE

Sepsis kan initialt ha diskreta och atypiska symtom som snabbt kan förvärras. Ha hög misstanke vid ospecifikt nedsatt allmäntillstånd, förvirring, ospecifika smärtor

**Riktad anamnes**

**S** Förvirring, andningspåverkan? Feber/ undertemp? Svängande feber? Frusen/frossa? Utslag? Buksymtom?

**O** Infektionsinsjuknande – långsamt, snabbt eller urakut  
**P**  
**Q**  
**R**  
**S**  
**T**

**A** Antibiotika

**M** Antibiotika, cortison, immunosuppression, cancerbehandling

**P** Diabetes. Cancer. Reumatisk sjukdom. Tidigare infektioner. Nylig operation. Sår/bett. KAD. Sjukhusvistelse?

**L**

**E** Annan lindrig infektion (ÖLI, UVI), infektioner hos närstående, utlandsvistelse?

**Undersökning**

<b>Vital-parametrar /status</b>	Basal (AF, auskultation, saturation, PF, rytm, pulskvalitet, BT, vakenhet, temp) <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tänk på 90-30-90 regeln (BAS: BlodtryckAndningsfrekvensSaturation)</li> <li>• P-glukos</li> </ul>
<b>Riktad</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Grovneurologi, Nackstelhet?</li> <li>• EKG (sänd vid misstanke om hjärtpåverkan).</li> <li>• Helkroppsundersökning: petekier, erysipelas, infektionsfokus (katetrar, sår, abscesser)?</li> <li>• Varm/kall perifert?</li> </ul>

**Indikationer för behandling**

Cirkulatorisk och/eller respiratorisk påverkan.

## Behandling

**Basal** (fri luftväg, assistera andningen v.b, oxygen, venväg enligt ”Prehospital undersökning och behandling”).

## Specifik

- Tidig vätskebehandling.
- Sepsislarm: Rapportera/förvarna misstanke om sepsis.
- Överväg att stanna till vid HC om det kan leda till snabbare antibiotikabehandling i svårare fall.

## Behandlingsmål

- Basala behandlingsmål.
- Snabb bedömning och antibiotikabehandling. Tidigt insatt antibiotikabehandling vid sepsis påverkar överlevnaden markant.

## Övervakning

- Basal (ABCD, vitalparametrar/-status).
- EKG kontinuerligt.