Sepsis under graviditet

Dr Lisa Parén, MM-ARG
Kvinnokliniken SU, Göteborg
lisa.paren@vgregion.se

SEPTISK CHOCK=
fortsatt hypotension
(SBT<90)
trots vätskebolus

SVÅR SEPSIS = SEPSIS med:
- hypotension (SBT<90)
och/eller
- hypoperfusion (laktat > 4 mmol/l)
och/eller
- sviktande organfunktioner

SEPSIS = infektion med tecken på kraftig allmän inflammation

Minst 2 av:
- tackykardi (HF>90)
- tackypne (AF >20)
- onormalt antal vita blodkroppar (LPK >12 el. <4)
- onormal temperatur (temp >38° el. <36°)

Akuta åtgärder vid misstänkt svår sepsis

Syrgas

1000 ml R-A inom 30 min

I v antibiotika inom en timme (blododling x2 först)

S-laktat, blodgas, blod-, el- och leverstatus, CRP, LPK, APTT, PK, TPK, P-glukos, urinsticka

KAD med timdiures

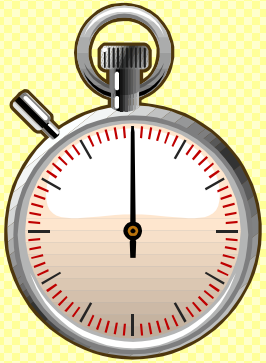
Relevanta odlingar – men får inte fördröja antibiotika

Överväg radiologisk diagnostik för att finna fokus

Samråd med narkos, infektion etc

Överlevnad - tid till antibiotika

Överlevnaden minskar
med 7,6%
för varje timmas fördröjning
av antibiotikabehandling



Kumar, Crit Care Med, 2006

Behandlingsmål första dygnet

1 tim	Systoliskt BT	>90
	Saturation	>93%
6 tim	Laktat	sjunkande
	Diures	>0,5 ml/kg/tim
24 tim	Andningsfrekvens	normaliserad
	Hjärtfrekvens	normaliserad

Riskfaktorer för sepsis enl CMACE

- Diabetes
- Immunosuppression
- Anemi, särskilt sickle cell
- Avvikande flytning
- Tidigare genital infektion i anamnesen
- Tidigare GBS i anamnesen
- Cerklage
- Långvarig vattenavgång
- GAS-infektion i familjen
- Obesitas

Varierande symptombild vid sepsis…

- Kräkningar och diarréer
- Muskel- och ledvärk
- Buksmärtor + IUFD (eller minskade fosterrörelser)
- Nedsatt urinproduktion
- Svår oförklarad smärta – nekrotiserande fasciit
- Exantem – Toxic Shock Syndrome
- Produktiv hosta
- Medvetandesänkning
- Septiska embolier som kan likna trombos

Svenska maternella dödsfall i infektioner 2007-2013

- Tb-meningit v 37
- Pyelit hos kvinna med BMI 38 och diabetes v 33
- Pneumoni hos kvinna med i v missbruk v 36
- Bukabscesser 2 v efter appendektomi hos kvinna med BMI 52 i v 28
- Chorioamnionit med IUFD v 31

- Genital sepsis 7 dagar post partum
- (Sinustrombos + endometrit 11 dagar post partum)

Förlossning vid sepsis

”Förlossning kan övervägas om det gynnar kvinnan, barnet eller båda. Beslut om tidpunkt och förlossningssätt skall tas av senior obstetriker, om möjligt i samråd med kvinnan.”

”Om kvinnan är instabil ökar förlossning maternell och fetal mortalitet, *såvida inte infektionsfokus är intrauterint.”*

RCOG Guidelines 2012 ”Bacterial Sepsis in Pregnancy”

Observera

- Risk för lungödem vid massiv vätsketillförsel
- Risk för atonisk blödning post partum

"... the greatest outcome improvement can be made through education and process change for those caring for severe sepsis patients ***in the non-ICU setting and across the spectrum of acute care."***

Surviving Sepsis Campaign:
International guidelines for management of severe sepsis and septic shock: 2008

Enkel minnesregel:
BAS 90-30-90.
Vid **B**T < 90 syst,
Andningsfrekvens > 30,
eller **S**aturation < 90%,
tänk **"Svår sepsis?"**

Mer information

- www.survivingsepsis.org
- www.infektion.net
- www.rcog.org.uk/guidelines