

Identifiera sepsis med ett enkelt sepsis screeningverktyg på barnakuten

Yasmin Ali Noor¹, Gabor Boglari².

¹Barnkliniken Borås, ²Barnkliniken Borås

Slutsats

Ett enkelt sepsis poängsystem kan hjälpa till att skilja mellan milda

och

potentiellt livshotande infektioner samt påskynda administration av antibiotika och vätskebolus på barnakuten.

Metod

Retrospektiv granskning av 4390 journaler av barn med feber/infektionssymtom samt prioritering orange/röd som sökte akut år 2013-2016.

Studien delas upp i 2 delar. I del 1 inkluderades 448 patienter, och i del 2 inkluderades 73 patienter.

Del 1: De som uppfyllde sepsis kriterier (n= 73, grupp 2) jämfördes med de som endast uppfyllde 2 kriterier (n=375, grupp 1). Vi undersökte antalet inläggningar på avdelning samt IVA, antalet positiva blododlingar samt slutliga diagnoser.

Del 2: Patienter i sepsis gruppen jämfördes före (n=40 grupp A) och efter (n=33, grupp B) införandet av sepsis verktyget.

Betraktas som misstänkt sepsis om antingen kriterier 1+2 eller 1+ tre av kriterier 3-7 är avvikande

1 Temp C/Infektionsmisstanke	Normal	Avvikande
2 Mental status (RLS)	1	2-8
3 Hjärtfrekvens	Normal	Avvikande
4 Andningsfrekvens	Normal	Avvikande
5 Kapillär återuppfyllnadstid(s)	<3	>3
6 Hudkostym	Normal	Avvikande
7 Urinproduktion	Normal	Nej/Minskat

	Inlagda	dagar avd (medel)	Inläggning på IVA	dagar på IVA (medel)	Pos blododling	Sepsis diagnos	Andra diagnoser
Grupp 1	46%	3,2	1,3%	2,6	9,6%	0,3%	Airway inf: 40% Asthma/obstruktive: 34% GE: 7% UTI: 4% Other: 15%
Grupp 2	86%	5,2	12%	2,7	24,6%	19%	Pneumonia: 30% GE: 14% UTI: 11% CNS inf: 7% Other: 30%

Resultat

Del 1: I Grupp 2 som uppfyllde sepsis kriterierna var det fler inläggningar 86% vs 46%, större andel positiva blododlingar 24,6% vs 9,6% och en större andel fick slutdiagnosen sepsis 19% vs 0,3%. (p<.001)

Del 2: Efter införandet av sepsisverktyget har patienter fått både antibiotika och vätska snabbare. Även en skillnad i tiden på intensivvårdsavdelningen kunde observeras.

Innan sepsis verktyget implementerades fick 30% av patienterna antibiotika inom 1 timme och 20% vätska inom 1 timme. Efter sepsis verktyget infördes fick 43% av patienterna antibiotika inom 1 timme, och 30% fick vätska inom 1 timme.

Bakgrund

Ungefär 20 miljoner barn drabbades av sepsis år 2017 globalt. Det dog ca 2.9 miljoner barn under 5 års åldern till följd av sepsis.

Barn som söker för infektion på vårdcentralen har ca 0.4% en allvarlig infektion, medan barn som söker sig med infektion till en akutmottagning med barnläkare har ca 10,6% en allvarlig infektion.

Sannolikheten att ett barn som söker med infektion till en barnakutmottagningen har en allvarlig infektion är högre, och vi bör inte bara vara medvetna om detta, men också ha ett omhändertagande som snabbt kan urskilja barn med en livshotande infektion.

Då sepsis medför en hög mortalitet, infördes ett sepsis verktyg för att lättare kunna identifiera barn med misstänkt sepsis.

