

Nieuwe sepsisdefinitie: impact voor acute zorgketen

- Implementatie in Nederlandse ziekenhuizen
 - Lokale afspraken
- Extramuraal: alleen qSOFA bruikbaar
 - qSOFA streng: weinig sensitief
 - Kortom: gaan we dan veel patiënten met sepsis missen?
 - Onderzoek zal dit moeten uitwijzen

qSOFA

Hypotension
Systolic BP
<100 mmHg

Altered
Mental
Status

Tachypnea
RR >22/Min

Score of 22 Criteria Suggests a Greater Risk of a Poor Outcome

Verdenking infectie

qSOFA score patiënt: 2

SOFA score

Table 1. Sequential [Sepsis-Related] Organ Failure Assessment Score^a

System	Score				
	0	1	2	3	4
Respiration					
Pao ₂ /Fio ₂ , mm Hg (kPa)	≥400 (53.3)	<400 (53.3)	<300 (40)	<200 (26.7) with respiratory support	<100 (13.3) with respiratory support
Coagulation					
Platelets, ×10 ³ /μL	≥150	<150	<100	<50	<20
Liver					
Bilirubin, mg/dL (μmol/L)	<1.2 (20)	1.2-1.9 (20-32)	2.0-5.9 (33-101)	6.0-11.9 (102-204)	>12.0 (204)
Cardiovascular					
	MAP ≥70 mm Hg	MAP <70 mm Hg	Dopamine <5 or dobutamine (any dose)	Dopamine 5.1-15.0 or epinephrine ≤0.1 or norepinephrine ≤0.1 ^b	Dopamine >15 or epinephrine >0.1 or norepinephrine >0.1 ^b
Central nervous system					
Glasgow Coma Scale score ^c	15	13-14	10-12	6-9	<6
Renal					
Creatinine, mg/dL (μmol/L)	<1.2 (110)	1.2-1.9 (110-170)	2.0-3.4 (171-299)	3.5-4.9 (300-440)	>5.0 (440)
Urine output, mL/d				<500	<200

Abbreviations: Fio₂, fraction of inspired oxygen; MAP, mean arterial pressure; Pao₂, partial pressure of oxygen.

^a Adapted from Vincent et al.²⁷

^b Catecholamine doses are given as μg/kg/min for at least 1 hour.

^c Glasgow Coma Scale scores range from 3-15; higher score indicates better neurological function.

SOFA score patient: 11

Vasopressie + lactaat 10 → septic shock

Take home message

- Sepsis is en blijft een levensbedreigende aandoening
- Belang van vroegtijdige herkenning – snelheid van ziektebeloop
- Tijdige toediening effectieve antibiotica is pijler sepsisbehandeling
 - Exacte tijdsindicatie is niet te geven
 - Septische shock en fulminante sepsis → AB toediening < 1 uur
- Ziektegeschiedenis dhr. Hendriksen: impact en burden