

LECZENIE

Leczenie zapewniają specjaliści w warunkach szpitalnych. Leczenie obejmuje wspomaganie czynności organizmu podtrzymujących życie wraz z podawaniem antybiotyków w celu kontrolowania rozprzestrzeniającej się infekcji.

- W celu kontrolowania infekcji podaje się antybiotyki.
- Osoby cierpiące na posocznicę lub wstrząs septyczny otrzymują zazwyczaj terapię w formie płynów dożylnych i tlenu.
- Leki podawane są w zależności od objawów pacjenta i obejmują: leki kontrolujące ciśnienie krwi, insulinę na wysokie stężenie glukozy we krwi, kortykosteroidy łagodzące stan zapalny oraz leki łagodzące ból.
- Decyzję o zabiegu chirurgicznym podejmuje się indywidualnie w każdym przypadku, jeśli jest to konieczne w celu opanowania infekcji lub powikłań.
- W ramach opieki wspomagającej wskazana jest terapia w celu utrzymania i przywrócenia czynności organizmu.
- W przypadku uszkodzenia układu oddechowego może być wymagana wentylacja mechaniczna.
- Jeśli występuje niewydolność nerek, może być wymagana dializa.

POWRÓT DO ZDROWIA

Powrót do zdrowia w następstwie przebytej posocznicy jest możliwy. Wiele osób wraca do zdrowia bez śladowej niedoczynności narządów. Niektóre osoby, które przebyły posocznicę, będą wymagały długoterminowej opieki zdrowotnej w związku z uszkodzeniem narządów lub tkanek w wyniku zdarzenia septycznego. W przypadku poważnych urazów koniecznym może być konieczne dokonanie zabiegu amputacji. Niektórzy pacjenci cierpią na zespół stresu pourazowego, chorobę dotykającą zdrowie psychiczne, która jest wynikiem urazu związanego z sepsą.

MOJE INFORMACJE

Imię i nazwisko:

WYWIAD MEDYCZNY

Wartość wyjściowa ciśnienia krwi

Wartość wyjściowa temperatury ciała

Neurologiczna lokalizacja urazu:

Dostawca podstawowej opieki zdrowotnej:

Numer telefonu:

Uczulenia:

KONTAKTY W NAGŁYCH WYPADKACH

W nagłych wypadkach dzwonić do:

Pokrewieństwo:

Numer telefonu:

Niniejsza publikacja ma wsparcie ze strony Administracji ds. Życia Społecznego (ACL) oraz Departamentu Zdrowia i Opieki Społecznej Stanów Zjednoczonych (HHS) w ramach nagrody w postaci pomocy finansowej o łącznej wartości \$ 700 000 dolarów, w 100% finansowanej przez ACL/HHS. Treść jest własnością autor(ów) i niekoniecznie odzwierciedla oficjalne poglądy ani poparcie ze strony ACL/HHS lub rządu USA.

POSOCZNICA



CZYM JEST

Posocznica to stan zagrażający życiu, do którego dochodzi, gdy reakcja organizmu na infekcję prowadzi do uszkodzenia własnych tkanek i narządów. Posocznica prowadzi do wstrząsu i niewydolności wielonarządowej organizmu oraz śmierci pacjenta, zwłaszcza jeśli nie zostanie wcześniej rozpoznana i nie będzie szybko leczona. U osób z porażeniem/ uszkodzeniem rdzenia kręgowego infekcja może mieć swój początek w postaci zakażenia dróg moczowych (pęcherza), zapalenie płuc albo rany, urazu uciskowego lub innej infekcji. Jeśli infekcja nie jest kontrolowana lokalnie, może rozprzestrzenić się na cały organizm. Wówczas dochodzi do rozpoznania posocznicy. Ciężką postacią posocznicy jest wstrząs septyczny, któremu towarzyszy spadek ciśnienia krwi prowadzący do niewydolności narządów. Zarówno posocznica, jak i wstrząs septyczny stanowią zagrożenie dla życia. Czasami posocznicę nazywa się zatruciem krwi lub zespołem ogólnoustrojowej reakcji zapalnej (SIRS).

Posocznica może wystąpić w wyniku rozprzestrzeniającej się w organizmie infekcji, po operacji lub zabiegu inwazyjnym lub w wyniku zwykłego skaleczenia lub zadrapania.

Posocznica stanowi nagły wypadek medyczny, który wymaga natychmiastowego leczenia.

Każda osoba, u której występuje zakażenie powinna być świadoma ryzyka rozwoju sepsy.

Leczenie jest najskuteczniejsze w ciągu pierwszej godziny od wystąpienia posocznicy.

Do lekarza lub osoby jako pierwszej udzielającej pomocy

Pozytywna prognoza dotycząca posocznicy lub wstrząsu septycznego jest związana z wczesną diagnozą i leczeniem. U niektórych osób rozpoznaje się sepsę o łagodnym przebiegu. Powrót do zdrowia w przypadku tych osób może być całkowity, bez żadnych rezydualnych skutków. Jednak posocznica i wstrząs septyczny mogą powodować bardzo poważne powikłania. Powikłania w następstwie posocznicy i wstrząsu septycznego mogą być druzgocące. W wyniku zaburzenia przepływu krwi może dojść do uszkodzenia dowolnego narządu ciała. Mogą tworzyć się skrzepy, co prowadzi do braku przepływu krwi do narządów lub kończyn, powodując obumieranie tkanek. Uszkodzenie narządów może prowadzić do niewydolności mózgu, serca, płuc, nerek, wątroby lub innej niewydolności w organizmie. Uszkodzenie kończyn może prowadzić do gangreny i tym samym może być konieczne wykonanie amputacji.



Recenzja redakcyjna:
Linda M. Schultz (dr, CRRN)

OGÓLNE OBJAWY ZWIĄZANE Z POSOCZNICĄ

Mogą występować niektóre lub wszystkie z następujących objawów:

- Obecność infekcji lub możliwa infekcja
- Podwyższona temperatura, wyższa niż 38,30°C lub 101,30°F
- Przyspieszone tętno, większe niż 90 uderzeń serca na minutę
- Szybka częstość oddechów, większa niż 20 oddechów na minutę

Inne objawy, które mogą występować:

- Splątanie lub śpiączka
- Obrzęki, szczególnie kończyn, szyi, twarzy
- Podwyższony poziom cukru we krwi bez zdiagnozowanej cukrzycy
- Obniżona temperatura ciała, poniżej 36°C lub 97°F

Rozpoznanie może również obejmować elementy następujących zmiennych:

- Stan zapalny w miejscu początkowej infekcji lub w dowolnym miejscu ciała
- Niemożność utrzymania wewnętrznego ciśnienia krwi, które zapewnia dopływ wystarczającej ilości krwi przenoszącej tlen do wszystkich ważnych narządów
- Niedoczynność narządów, niewydolność jakichkolwiek narządów wewnętrznych
- Perfuza tkanek, brak tlenu w jakiegokolwiek części ciała, najczęściej widoczny w palcach u rąk/ramionach, palcach u stóp/nogach

Posocznice rozpoznaje się, gdy w organizmie występuje infekcja ORAZ jeden z poniższych przypadków:

- Niedoczynność narządów (niewydolność narządów)
- Hipoksemia (niemożność dostarczania tlenu do tkanek)
- Oliguria (zmniejszona ilość wydalanego moczu)
- Kwasica mleczanowa (spadek tlenu we krwi)
- Podwyższony poziom enzymów wątrobowych (zaburzenie czynności wątroby)
- Zaburzona czynność mózgu (splątanie/śpiączka)



International Center for Spinal Cord Injury
at Kennedy Krieger Institute
Research. Restoration. Recovery.

www.spinalcordrecovery.org

JAK POSTĘPOWAĆ

Najlepszym sposobem uniknięcia rozwoju posocznicy jest prewencja.

Pacjenci powinni skonsultować się ze swoim lekarzem w przypadku jakiegokolwiek infekcji, która nie ustępuje lub wydaje się nasilać, objawiając się takimi objawami, jak zaczerwienienie, obrzęk, dyskomfort, ból, miejscowe uczucie gorąca na dotkniętym obszarze lub gorączka/dreszcze. Jeśli masz infekcję i doświadczysz jakichkolwiek objawów narastającej infekcji lub reakcji organizmu, natychmiast zadzwoń lub udaj się do swojego lekarza.

BADANIA

Typowe badania laboratoryjne na obecność infekcji to:

- Badanie moczu na obecność bakterii
- Posiewy ran na obecność bakterii
- Badanie wydzieliny z nosa lub jamy ustnej na obecność bakterii
- Badania krwi na obecność bakterii, badanie czynników krzepnięcia, czynności serca, wątroby i nerek, natlenienie lub elektrolity

BADANIA OBRAZOWE

Można wykonać badania obrazowe ciała w celu oceny czynności narządów wewnętrznych. Badanie te mogą obejmować:

- Badanie rentgenowskie
- Badanie tomografii komputerowej
- Badanie ultrasonograficzne
- Badanie rezonansu magnetycznego



636 Morris Turnpike, Suite 3A
Short Hills, NJ 07078
Telefon: 800-539-7309

www.ChristopherReeve.org