
Primäre Sepsis

B 1 Durch Labor bestätigte primäre Sepsis

muss einem der folgenden Kriterien entsprechen:

1. Kultureller Nachweis von pathogenen Erregern im Blut, welche nicht mit Infektion an anderer Stelle assoziiert² sind.
2. Patient hat mind. eines der folgenden Zeichen oder Symptome: Fieber (> 38 °C) oder Schüttelfrost oder Hypotonie und Zeichen, Symptome und mikrobiologische Befunde sind nicht zu Infektion an anderer Stelle assoziiert
und
gewöhnlicher Hautkeim, wurde aus mindestens zwei, aus separaten Blutabnahmen beimpften Blutkulturen isoliert³.

² Stimmt der aus der Blutkultur isolierte Mikroorganismus mit dem Erreger einer Infektion an anderer Stelle überein, wird die Sepsis als sekundäre Sepsis klassifiziert und NICHT als eigenständige nosokomiale Infektion gewertet. Eine Ausnahme besteht bei der katheterassoziierten Sepsis mit Erregernachweis, die auch dann als laborbestätigte primäre Sepsis (B1) klassifiziert wird, wenn lokale Infektionszeichen an der Kathetereintrittsstelle ersichtlich sind, bzw. bis zum Vorliegen der positiven Blutkultur zunächst die Definitionen für die Arterien- oder Veneninfektion (F1) erfüllt waren. Bei Vorliegen einer positiven Blutkultur wird aus einer F1 eine B1.

³ gewöhnliche Hautkeime sind z. B. Koagulase negative Staphylokokken, Corynebakterien, Propionibakterien. Blutkulturen mit wiederholtem Nachweis eines gewöhnlichen Hautkeimes müssen aus getrennten Blutabnahmen beimpft sein z.B. erste Abnahme um 8:00 Uhr und eine weitere um 8:15 Uhr, oder simultan aus Blutabnahmen aus dem rechten Arm und dem linken Arm. Die Blutkulturen dürfen längstens zwei Tagen aufeinanderfolgen (z.B. Nachweis aus Blutkulturabnahmen am Montag und Dienstag oder Montag und Mittwoch sind akzeptabel. Bei Nachweis eines Hautkeimes aus Blutkulturen von Montag und Donnerstag wäre der zeitliche Abstand zueinander dagegen zu lang). Der wiederholt nachgewiesene Hautkeim muss identisch sein, dies ist auch dann gegeben, wenn der Befund einmal bis auf Speziesebene geführt wird z.B. Staphylococcus epidermidis und die folgende Blutkultur das Ergebnis Koagulase negative Staphylokokken erbringt. Bei vorliegenden Antibiogrammen der identischen Hautkeime darf sich dies höchstens bei einem Antibiotikum unterscheiden, ansonsten ist auch bei Speziesgleichheit nicht von einem identischen Hautkeim auszugehen.

B 2 Klinische primäre Sepsis

Eine „B2 Klinische primäre Sepsis“ kann nur bei Kindern ≤ 1 Jahr Lebensalter diagnostiziert werden (siehe unter Zusätzliche Definitionen für Patienten ≤ 1 Jahr Lebensalter ab Seite 43f, *CDC-Definitionen 6. Auflage*).

Für Patienten ≤ 1 Jahr Lebensalter gelten für die B1 und B2 zusätzliche Definitionen (siehe unter Zusätzliche Definitionen für Patienten ≤ 1 Jahr Lebensalter ab Seite 43f, CDC-Definitionen 6. Auflage).