



## BETEGTÁJÉKOZTATÓ

### Szepszis (vérmérgezés) – kivizsgálás, kezelés

**Tisztelt Hölgyem / Uram! Kedves Betegünk!**

A beavatkozáshoz melyet Önön tervezünk, szükséges az Ön beleegyezése. Ahhoz, hogy Ön dönteni tudjon, az alábbi ismertetéssel szeretnénk segítségére lenni a betegségéről, valamint a beavatkozás módjáról, jelentőségéről, következményeiről és a szóba jöhető szövődményekről.

A szepszis nehezen meghatározható, az egész szervezetet érintő, összetett tünet együttes, melynek súlyos formája halálhoz is vezethet.

A folyamat lényege, hogy a szervezet valamely káros tényezőre adott válaszként gyulladós és véralvadási folyamatok aktiválódnak. A gyermekek, az idős emberek, és azok a betegek, akiknek immunrendszere gyengült fokozottan veszélyeztetettek. A gyulladós reakció és a káros véralvadási folyamatok egy idő után az immunrendszer által kontrollálhatatlanná válnak, a kiinduló ponttól távol eső szervek is érintettek lesznek és életveszélyes állapot alakul ki.

A nem megfelelő válaszreakció kiváltó okaként szerepelhet valamilyen kórokozó, vagy akár sérülés és egyéb folyamat következtében is kialakulhat. Kiváltó kórokozóként leggyakrabban baktériumok illetve azok káros termékei a toxinok szerepelnek, azonban vírusok, gombák, protozoonok is felelhetnek az életveszélyes állapot kialakulásáért.

A fertőzés kiindulhat a bőrről, húgyutakból, tüdőgyulladásból, epeutakból, belekből, hashártyagyulladásból, agyhártyagyulladásból, stb. Kórházi körülmények között kialakulhat vénás kanül behelyezése miatt, műtétek után drain-ek (elvezető cső) felől. Leromlott állapotú, ágyhoz kötött betegeknél a felfekvéses fekélyek is szerepelhetnek kiinduló gócként.

#### A szepszis fokozatai:

1. A vérmérgezés legenyhébb formája általában nem igényel kórházi kezelést. Komolyabb vírusfertőzés következtében vagy tüdőgyulladás következményeként alakulhat ki.
  2. A súlyos szepszis stádiumában az alapbetegséghez (ami a folyamat kiváltó okaként szerepel) már legalább egy távolabbi szerv működési zavara társul, pl. tüdő, vesék.
  3. A septicus sokk súlyos, életet veszélyeztető forma, amely több szerv működési zavarával, keringési zavarral, alacsony vérnyomással, szapora pulzusszámmal, zavart tudatállapottal jár.
- A súlyos szepszis és a septicus sokk stádiuma egyaránt intenzív osztályos kezelést igényel.

#### Diagnózis:

Nehéz a diagnózis. Laborvizsgálattal a gyulladós értékek a fertőzésre jellemzően emelkedettek. A vérben a kórokozó kimutatása az úgynevezett hemokultúra vizsgálattal lehetséges, ez azonban az esetek kevesebb, mint felében jár sikerrel. A vizsgálathoz a vért a láz jelentkezésekor kell levenni az antibiotikum megkezdése előtt. A vérvizsgálatokhoz mintavétel vénából való vérvétellel történik, melyeknek maradandó szövődménye nincs, pusztán kellemetlenséggel jár.

#### Kezelési lehetőségek:

Általánosságban a kezelés során első lépésben olyan antibiotikum adása szükséges, amely a kórokozók széles körére hatásos. Ezt követően, ha van rá lehetőség, és sikerül kitenyészteni a vérmérgezést okozó baktériumot, akkor a kórokozóra specifikus antibiotikumra kell váltani (általában szűkíteni az antibiotikum hatásspektrumát). A kezelés természetesen függ a szepszist előidéző kórokozótól is, így vírus vagy gomba okozta fertőzés esetén szintén speciális készítmények jönnek szóba. Ha a fertőzés gócára - pl. tályog esetében - nem hat az antibiotikum, sebészi beavatkozás szükséges.