

Indikatorinfektionen bei Patienten ≤ 1 Jahr Lebensalter

Primäre Sepsis

B 1 Durch Labor bestätigte primäre Sepsis bei Patienten ≤ 1 Jahr Lebensalter

muss einem der folgenden Kriterien entsprechen:

1. Patient hat eines der folgenden Anzeichen oder Symptome: Fieber (> 38 °C, rektal), Hypothermie (< 36 °C, rektal), Apnoe oder Bradykardie und Zeichen, Symptome und mikrobiologische Befunde sind nicht zu Infektion an anderer Stelle assoziiert **und** gewöhnlicher Hautkeim, wurde aus mindestens zwei, aus separaten Blutabnahmen beimpten Blutkulturen isoliert³.

B2 Klinische primäre Sepsis bei Patienten ≤ 1 Jahr Lebensalter

muss den folgenden Kriterien entsprechen:

Eines der folgenden klinischen Anzeichen oder Symptome ohne andere erkennbare Ursache: Fieber (> 38 °C, rektal), Hypothermie (< 37 °C, rektal), Apnoe oder Bradykardie

und

keine Blutkultur durchgeführt oder keine Mikroorganismen im Blut nachgewiesen

und

keine offensichtliche Infektion an anderer Stelle⁹

und

betreuender Arzt beginnt entsprechende antimikrobielle Therapie.

⁸ gewöhnliche Hautkeime sind z. B. Koagulase negative Staphylokokken, Corynebakterien, Propionibakterien. Blutkulturen mit wiederholtem Nachweis eines gewöhnlichen Hautkeimes müssen aus getrennten Blutabnahmen beimpt 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. Falls Antibiogramme der identischen Hautkeime vorliegen, dürfen sich diese bei höchstens einem Antibiotikum unterscheiden, ansonsten ist auch bei Speziesgleichheit nicht von einem identischen Hautkeim auszugehen.

⁹ Bei Vorliegen offensichtlicher Infektionen an anderer Stelle, hierzu zählen auch Infektionen an der Gefäßkathetereinstichstelle inklusive evtl. vorliegender Arterien- oder Veneninfektion (F1), kann keine klinische primäre Sepsis (B2) diagnostiziert werden.
