



# 日本版敗血症診療ガイドライン 2020

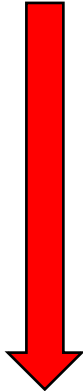
## 初期治療とケアバンドル (J-SSCG2022 バンドル)



日本集中治療医学会 (JSICM) & 日本救急医学会 (JAAM)

### もし、感染と臓器障害を疑ったら

#### 迅速評価と初期治療バンドルを行う。



<input type="checkbox"/> 意識	バイタルサインの評価 (GCS < 15)
<input type="checkbox"/> 収縮期血圧	( $\leq 100$ mmHg), <input type="checkbox"/> 脈拍 (> 90/min)
<input type="checkbox"/> 呼吸数	( $\geq 22$ /min)
<input type="checkbox"/> 体温	(< 36°C or > 38°C)

敗血症/敗血症性ショックの診断のために、SOFA スコアを算出し、乳酸値を測定する

### 初期治療バンドル

(敗血症を疑った際には、直ちに開始する。)

#### 培養 (直ちに)

- 血液培養 (× 2)
- 感染巣 (疑い) からの培養

#### 抗菌薬 (直ちに)

- 適切な抗菌薬投与

#### 初期蘇生 (直ちに)

- 初期輸液 \*
- ノルアドレナリン
- 乳酸値測定 (繰り返す)
- 心エコー (繰り返す)

#### 感染巣対策

##### (可及的速やかに)

- 感染巣の探索
- 感染巣のコントロール

#### ショックに対する追加投与薬剤

- バソプレシン  ヒドロコルチゾン
- 心不全を伴う敗血症性ショック**
- ドブタミンかアドレナリンを考慮

\*敗血症に伴うショックが初期輸液で改善しない場合

- 患者を集中治療が安全に遂行できる場所に移すことを考慮する。

### ICU における急性期介入

#### 抗菌薬

- デエスカレーションと適切な中止

#### 栄養

- 適切な早期栄養

#### リハビリ

- 可能であれば、早期導入
- PICS 予防を早期から開始
- 患者/家族中心のケア

#### 鎮静と鎮痛

- まず鎮痛、それから鎮静
- プロトコル化、浅めの鎮静

#### 呼吸管理

- 肺保護戦略

#### DIC

- 鑑別と診断
- 必要に応じて、治療

PICS; post-intensive care syndrome

詳細はガイドライン本文と診療フローを確認してください