

Sepsa i wstrząs septyczny u pacjentów w podeszłym wieku *Sepsis and septic shock in the elderly patients*

Jacek Wadelek

Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Szpital Chirurgii Urazowej św. Anny, Mazowieckie Centrum Rehabilitacji „STOCER” Sp. z o.o. w Warszawie

Streszczenie

Nowe definicje sepsy i wstrząsu septycznego mają ułatwiać i przyspieszać zidentyfikowanie pacjentów z grupy ryzyka sepsy i wstrząsu septycznego. Do oceny ciężkości stanu i rokowania pacjentów z podejrzeniem zakażenia wprowadzono uproszczoną skalę oceny niewydolności narządowej związanej z sepsą (quick Sepsis-related Organ Failure Assessment – qSOFA) w oparciu o następujące parametry: zwiększona częstości oddechów (≥ 22 oddechów/min), obniżenie skurczowego ciśnienia krwi (≤ 100 mmHg) i zmiana stanu przytomności (skala śpiączki Glasgow < 15). W pracy została przedstawiona najnowsza definicja sepsy, wstrząsu septycznego oraz postępy w diagnostyce i monitorowaniu pacjentów z sepsą i we wstrząsie septycznym. Przedstawiono również aktualne problemy płynoterapii dożylniej u pacjentów septycznych, w tym wybór roztworu krystaloidu do resuscytacji płynowej. Artykuł zawiera także aspekty farmakologicznego wspomagania układu krążenia, w tym wybór leku naczynioskurczowego oraz leczenia wspomagającego u pacjentów w sepsie i wstrząsie septycznym. *Geriatrics 2018; 12: 35-43.*

Słowa kluczowe: sepsa, wstrząs septyczny, pacjent w podeszłym wieku, oddział intensywnej terapii

Abstract

New definitions of sepsis and septic shock aim to facilitate and accelerate the recognition of patients at risk of developing sepsis and septic shock. In the assessment of patients with suspected infection, the quick Sepsis-related Organ Failure Assessment (qSOFA) score based on high respiratory rate (≥ 22 beats/min), low systolic blood pressure (≤ 100 mmHg), or altered mentation (Glasgow coma scale < 15) is useful. In this review, new definitions for sepsis and septic shock and recent advances in the diagnostics and monitoring of patients in sepsis and septic shock have been presented as well. This paper seeks to examine recent advances in intravenous fluid therapy in septic patients, in this respect choice of crystalloid solutions for fluid resuscitation. The article also contains aspects of pharmacological support of the circulatory system, including the selection of vasodilator especially choice of vasoactive drug and supportive therapy in patients with sepsis and septic shock. *Geriatrics 2018; 12: 35-43.*

Keywords: sepsis, septic shock, elderly patient, intensive therapy unit