

Patiënteninformatie



Sepsis of bloedvergiftiging

Inleiding

De arts heeft u vertelt dat uw familielid of naaste een sepsis doormaakt. Sepsis wordt in de volksmond ook wel bloedvergiftiging genoemd. Bloedvergiftiging is een hevige reactie van het lichaam op een ontsteking. Deze ontsteking wordt meestal veroorzaakt door ziektekiemen, bacteriën. Dit kan beperkt blijven tot een plaatselijke reactie, bijvoorbeeld een abces maar het kan zich ook verspreiden door de bloedbaan en tot een algehele ontstekingsreactie van het lichaam leiden. In het laatste geval spreken we van bloedvergiftiging. Er is sprake van septische shock als de bloedvergiftiging gepaard gaat met een voortdurende (te) lage bloeddruk. Ook kunnen er problemen ontstaan met de vitale functies van het hart, de longen, nieren en/of hersenen.

Wat zijn de verschijnselen van een sepsis?

- Koorts, soms met koude rillingen en er kan ondertemperatuur ontstaan.
- Snelle ademhaling die kortademigheid ten gevolge kan hebben.
- Lage bloeddruk
- Snelle hartslag
- Weinig tot niet plassen
- Bloedstollingproblemen

Wat zijn de oorzaken van een sepsis?

Een sepsis kan veroorzaakt worden vanuit een ontsteking in elk deel van het lichaam. De meest voorkomende delen zijn:

- vanuit de longen, bijv. door een longontsteking of slijmophoping;
- vanuit de buik, bijv. door blindedarm- of galblaasontstekingen of door een andere operatie;
- vanuit de urinewegen door de blaaskatheter (slangetje in de blaas dat urine afvoert) of door suikerziekte;
- via de huid door (operatie)wonden of door een infuus insteekopening;
- vanuit het centrale zenuwstelsel bijv. door een hersenvliesontsteking.

Een patiënt met een bloedvergiftiging is in principe niet besmettelijk. U kunt de patiënt dus gewoon aanraken. In het zeldzame geval dat de patiënt wel besmettelijk is wordt u hiervan door de arts of verpleegkundige op de hoogte gebracht.

De behandeling van sepsis bestaat uit:

- ondersteuning bieden van de bedreigde organen, bijvoorbeeld door beademing. (zie ook onze folder beademing);
- ondersteuning geven aan de nieren door een kunstnier die tijdelijk de functie van de nieren overneemt;
- het toedienen van een hoge dosering vloeistof via het infuus om de lage bloeddruk te behandelen;
- het geven van geneesmiddelen om de bloeddruk te verhogen en hartfunctie te verbeteren;
- het toedienen van antibiotica om de ontsteking te bestrijden;
- onderzoek doen om de bron van de bloedvergiftiging op te sporen: zoals het kweken van de diverse lichaamsvochten, röntgenfoto's en soms een CT-scan.

Wat ziet u bij de patiënt?

Om de patiënt de optimale verzorging te kunnen geven is diverse apparatuur nodig. Op het scherm van de monitor wordt de hartslag, bloeddruk en ademhaling nauwkeurig gevolgd en bewaakt.

De patiënt kan een buisje in de keel hebben en met slangen verbonden zijn aan de beademingsmachine. Door dit buisje kan de patiënt niet met u praten.

U kunt verschillende infusen zien aan de handen, armen of voeten en eventueel in de hals of liezen om veel vocht en medicatie te kunnen geven. Door het toedienen van grote hoeveelheden vocht kan de patiënt er gezwollen uitzien. Tijdens de herstelperiode wordt al dit vocht weer uitgeplast.

De urine wordt verzameld door een katheter (slangetje in de blaas).

Tijdens deze periode krijgt de patiënt slaap- en pijnmedicatie toegediend. Dit om de behandeling zo goed en comfortabel mogelijk voor de patiënt te laten verlopen.

Wat is de prognose na een sepsis?

Bloedvergiftiging is een zeer ernstige aandoening. De Intensive Care is toegerust om de patiënt een optimale behandeling en ondersteuning te geven. De prognose is afhankelijk van verschillende factoren, om een goede voorspelling te doen over het mogelijke herstel van de patiënt.

Enkele belangrijke factoren zijn:

- Algemene conditie van de patiënt;
- Het onderliggende lijden van een patiënt (b.v. een zware operatie);
- De leeftijd van de patiënt;
- Het afweersysteem van de patiënt;
- Het aantal organen dat door de bloedvergiftiging is beschadigd.

Vragen?

Als u vragen heeft, stelt u ze dan gerust aan de verpleegkundigen. Ze zijn graag bereid u meer informatie te geven of een gesprek met de arts te regelen.

Rode Kruis Ziekenhuis

Redactie: Afdeling Communicatie en Afdeling Intensive Care
Vondellaan 13

1942 LE Beverwijk

Foto: Robert Koelewijn - JuistInBeeld.nl

T : +31 (0) 251 26 5555

W : rkz.nl



/RKZ.BrandwondencentrumBeverwijk



/RodeKruisZH



/company/rode-kruis-ziekenhuis

Zorg van de Zaak

Het RKZ maakt deel uit van het Zorg van de Zaak Netwerk.