

Gäller för: Södra Älvsborgs Sjukhus

Giltig från: 2026-03-05

Innehållsansvar: Anders Lans, (andla24), Överläkare

Giltig till: 2028-03-05

Granskad av: Anders Lans, (andla24), Överläkare

Godkänd av: Jerker Nilson, (jern1), Chefläkare

Sepsislarm

Förändringar sedan föregående version

Sökarnummer till infektionsläkare borttagna pga. övergång till sökning via televäxeln. Sepsissökare avvecklade.

Innehållsförteckning

Sammanfattning	Error! Bookmark not defined.
Förändringar sedan föregående version	1
Bakgrund och syfte	1
Förutsättningar	2
Genomförande	2
Handläggning	2
Medverkande personal	2
Akutläkarens roll i sepsislarm	2
Infektionsläkarens roll i sepsislarm	2
Beslut om vårbegränsning	3
Uppföljning	3
Dokumentinformation	3
Länkförteckning	4

Bakgrund och syfte

Snabbt och adekvat omhändertagande av sepsispatienter kan påverka såväl mortalitet, morbiditet och vårdtid. Sepsislarmet syftar till att skapa förutsättningar för ett snabbt och koordinerat omhändertagande där en samlad kompetens av infektionsläkare, akutmedicin och vid behov intensivvård skapar förutsättningar för en förbättrad utgång för patienten.

Förutsättningar

Sepsislarm utlöses när en patient med förmodad infektion i ambulans eller på akuten uppfyller någon av nedanstående kriterier:

- NEWS2 \geq 7
- Röd WEST

Genomförande

Sepsislarm initieras omedelbart då patient uppfyller kriterier enligt ovan och ledningsläkare kontaktas. Efter primär akutbedömning av läkare rekommenderas tidig kontakt med infektionsläkare för diskussion av behandling, vårdnivå och för att möjliggöra snabb flytt till vårdavdelning.

Infektionsläkare kontaktas via växel:

- Vardagar kl 8-16: infektionskonsult (akuta frågeställningar vardagar kl 12–13 går till plats- och avdelningsansvarig infektionsläkare)
- Övrig tid: infektionsbakjour

Handläggning

För akut handläggning av sepsis följ riktlinje [Sepsis och septisk chock](#).

Medverkande personal

Vid sepsislarm bör ansvarig läkare ha kompetens motsvarande minst ST-läkare inom akutsjukvård. Initialt bör också minst två sjuksköterskor samt en undersköterska från akuten medverka i det akuta omhändertagandet.

Akutläkarens roll i sepsislarm

Akutläkaren undersöker patienten, ordinerar läkemedel, ordinerar provtagning, gör akutanteckning och skriver eventuella remisser.

Infektionsläkarens roll i sepsislarm

Infektionsläkaren stämmer av med akutläkaren:

1. Om septiskt tillstånd föreligger
2. Lämpligt antibiotika eller annan behandling som ska ges och ställningstagande till bedömning på plats
3. Vidare handläggning på akuten (odlingar, övrig provtagning, LP, radiologi osv)
4. Lämplig vårdnivå och eventuella vårdbegränsningar

5. Bestäm vårdplats för vidare omhändertagande av patienten. Om IVA-vård inte blir aktuellt i det initiala skedet bör i första hand vårdplats på infektionsavdelningen användas. [Sepsis och septisk chock – vårdplats på infektionsavdelning, SÄS](#)
6. Om ingen ytterligare utredning på akuten planeras bör patienten flyttas snarast till angiven avdelning för fortsatt omhändertagande.

Beslut om vårbegränsning

Beslut om eventuella vårbegränsningar tas i ett så tidigt skede som möjligt och då i första hand på akuten av akutläkaren. Beslutet fattas efter sedvanlig bedömning kring patientens förutsättningar, aktuell sjukdomsbild samt beaktande av patientens egna önskemål. I de fall där tillräckligt underlag för att fatta beslut kring vårbegränsning saknas, eller vid eventuellt ändrade förutsättningar, görs en ny bedömning senare under vårdtiden. I sådana fall omvärderas eller fattas beslut av patientansvarig läkare på vårdavdelningen.

Uppföljning

Sepsisprocessen söker ut data på antal sepsislarm och mäter processmått samt kvalitetsmått som beslutats inom sepsisprocessen. Sepsisprocessen för också särskild statistik för enbart sepsispatienter med Röd WEST eller NEWS ≥ 7 för rapportering till det regionala processteamet för sepsis.

Dokumentinformation

För innehållet svarar

Anders Lans, processledare, specialistläkare, verksamhetsområde hud, infektion, vårdhygien och ögon

Remissinstanser

- Verksamhetschef, verksamhetsområde hud, infektion, vårdhygien och ögon
- Verksamhetschef, verksamhetsområde akutsjukvård
- Verksamhetschef, verksamhetsområde medicin
- Verksamhetschef, verksamhetsområde anestesi, operation och intensivvård
- Verksamhetschef, verksamhetsområde kirurgi, ortopedi och öron-näsa-hals

Fastställt av

Jerker Nilson, chefläkare SÄS

Nyckelord

Sepsis, septisk chock, sepsisalarm, standardvårdplan sepsis, sepsisprocessen, sepsisprocess

Länkförteckning

- Rutin [Standardvårdplan sepsis](#)
- Riktlinje [Sepsis och septisk chock](#)
- Riktlinje [Sepsis och septisk chock – vårdplats på infektionsavdelning, SÄS](#)

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Södra Älvsborgs Sjukhus

Innehållsansvar: Anders Lans, (andla24), Överläkare

Granskad av: Anders Lans, (andla24), Överläkare

Godkänd av: Jerker Nilson, (jern1), Chefläkare

Dokument-ID: SAS9614-1097948292-102

Version: 5.0

Giltig från: 2026-03-05

Giltig till: 2028-03-05