

Nekrotiserende bløddelsinfektion (NSTI)

Vejledning for håndtering i det præhospitale beredskab

Det præhospitale beredskab er i Danmark delt i 2, lægevagten og 1813.

I begge instanser er der tale om visiteret kontakt, således at borgerens første kontakt altid vil være telefonisk.

I 1813 er konsultationsstederne lokaliseret i overensstemmelse med sundhedsstyrelsens anbefalinger, i relation til modtagelsen på regionens sygehuse, fortrinsvis akutsygehuse. I de øvrige regioner findes en lang række konsultationssteder der ikke ligger i relation til bemandede sygehuse. Dette har relevans ift en tidskritisk sygdom som NSTI.

NSTI er et komplekst sygdomsbillede uden en transparent diagnostisk profil, og med en heterogen ætiologi. I forbindelse med den primære telefoniske visitation eller vurdering i forbindelse med konsultation, vil den endelige diagnose ikke kunne verificeres, men mistanken alene rejses mhp hurtig transport til indlæggelse.

Diagnostiske røde flag

Forekomst af voldsomme og dysproportionale (iskæmisk udløste) smerter i forhold til det kliniske billede bør altid henlede opmærksomheden på NSTI.

Andre vigtige kliniske tegn som kan være til stede:

- Svære smerter ikke forenelige med den øvrige kliniske præsentation
- Feber, takykardi, hypotension, shock.
- Hastig udbredelse
- Hudforandringer, f.eks.:
 - Skin bruising
 - Iskæmiske forandringer med "gåsehud" og rødme
 - blå/lilla/sort misfarvning af huden
 - Hæmoragiske eller blåfarvede bullae i huden
 - Hudnekroser og/eller ekkymoser
 - Emfysem/krepitation i bløddele
 - Ødem strækkende sig ud over det erytematøse område
- Påvirket AT som udtryk for alvorlig infektion (qSOFA-kriterier/ABCDE)

Telefonvisitation på baggrund af borgers symptomer:

- Ved telefonisk kontakt til egen læge/lægevagten afklares det, som ved enhver anden kontakt, om borger er alment påvirket (med f.eks. feber, smerter, kvalme/opkastninger, vejrtrækningsbesvær, konfusion, svimmelhed).
- Tal så vidt muligt med borger selv.
- Er borger alment påvirket, så afdækkes ABCDE telefonisk.
(<https://www.auh.dk/siteassets/afdelinger/falles-akut-afdeling/filer/abcde-artikel--ufl.pdf>)
- Vurderes borger akut indlæggelseskrævende og truet på liv eller førlighed efter ABCDE-afdækning, afsendes akut kørsel 1 (A).
- Er der mistanke om infektion i hud/bløddele med de klassiske symptomer på dette; rødme/misfarvning, hævelse, ømhed, varme og nedsat funktion, så spørges der specifikt ind til smerteniveau og feber. Ofte ses infektionen i et område, hvor der er en potentiel indgangsport for bakterier (tidligere tandekstraktion, operation, sår/flænger).

- Borgere med tegn på infektion i hud/bløddele bør som udgangspunkt vurderes akut, fraset simple infektioner
- Har borger flere røde flag vurderes borgeren akut på sygehuset (ikke i en lægevagts klinik uden backup fra en akutmodtagelse).
- Hvis ikke borger kræver akut vurdering, vurderet ud fra ABCDE og almindelig afdækning, så kan borger telefonisk instrueres i at monitorere egne symptomer. Dvs. temperaturmåling og observere for rødme, udvikling af smerter/hævelse m.m.
- Kontakt igen til egen læge/lægevagt ved tiltagende symptomer mhp fornyet vurdering, hvor visitator starter forfra med afdækning.
- Ekstra opmærksomhed på patienter med gentagen kontakt, som oplever forværring af symptomer.

Borgere, der tilses i almen praksis/lægevagten:

- Klinisk undersøgelse med opmærksomhed på ABCDE-afdækning samt afdækning af mulig infektion; rødme/misfarvning, hævelse, ømhed, varme og nedsat funktion. Der undersøges desuden for smerteniveau, feber og krepitation. Ofte ses infektionen i et område, hvor der er en potentiel indgangsport (tidligere tandekstraktion, operation, sår/flænger).
- Parakliniske undersøgelser. CRP måling anbefales, hvis der er feber og/eller mange smerter.
- Ved usikkerhed om diagnosen nekrotiserende bløddelsinfektion sendes patienten til sygehus mhp akut vurdering. Ved klare tegn på mulig nekrotiserende bløddelsinfektion henvises borger akut til sygehus med kørsel 1 (A).
- Simple infektioner behandles efter gængse retningslinjer.
- Efter behandling hos egen læge/lægevagt, skal borger nøje instrueres i at monitorere egne symptomer. Dvs. temperaturmåling og observere for rødme, udvikling af smerter/hævelse m.m.
- Kontakt igen til egen læge/lægevagt ved forværring eller nytilkomne symptomer mhp fornyet vurdering.