

## Co je to SIRS?

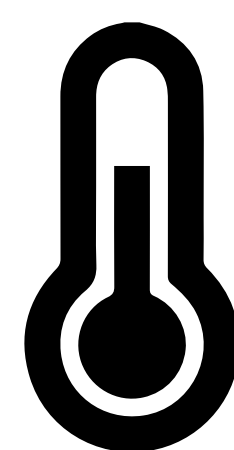
*Systemic Inflammatory Response Syndrome*  
syndrom systémové zánětlivé odpovědi

Generalizovaná akutní reakce,  
rozšiřující se na celý organismus

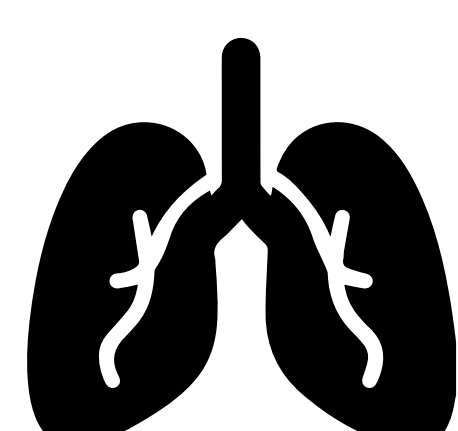
## Diagnostika

Diagnostikují se 2 a více z následujících kritérií

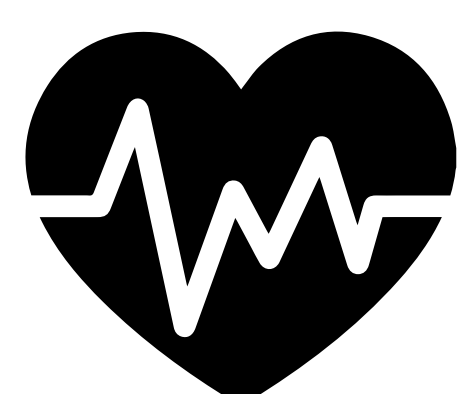
TT  $\uparrow 38^\circ\text{C} / \downarrow 36^\circ\text{C}$



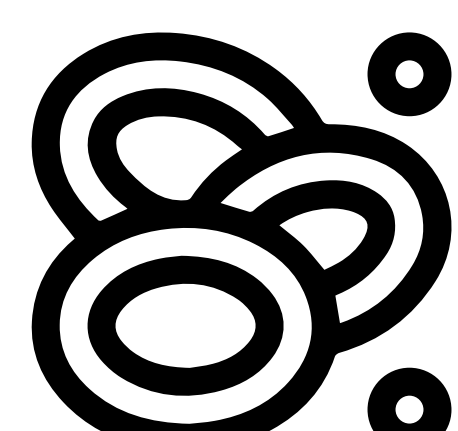
DF  $\uparrow 20$  dechů/min  
nebo  $p\text{CO}_2 \downarrow 32$  mmHg



P  $\uparrow 90$  tepů/min



LEU  $\uparrow 12$  tis./ $\mu\text{l}$  /  $\downarrow 4$  tis./ $\mu\text{l}$



## qSOFA

TK  $\downarrow 100$  mmHg

DF  $\uparrow 22$  /min

GCS  $\downarrow 15$

Skóre  $\geq 2$  kritérií značí vysoké riziko

## Infekční příčiny SIRS

Infekce kůže a měkkých žláz	Infekce respiračního systému	Meningitidy a encefalomeningitidy
Infekce GIT	Infekce urogenitálního systému	Iatrogení infekce

## Neinfekční příčiny SIRS

Polytrauma	Intoxikace	Popáleniny
Velké operace (kardiochirurgické, nitrobršňní)	Stav po KPR – poresuscitační syndrom	Krvácení
Akutní nekrotizující pankreatitida	Reperfuční syndrom	Plicní embolie

## Léčba

### Oběhové změny

hodnotíme TK,  
diurézu,  
stav vědomí  
periferní prokrvení, laktát  
Terapie: tekutinová  
resuscitace  
catecholaminy

### Respirační změny

léčba respiračního selhání,  
ventilační podpora, ECMO

### Infekce

ATB (za 48 hodin se ATB modifikuje dle výsledku kultivace)

### Odstranění zdroje sepse

drenáž,  
odstranění cizích těles,  
vynětí orgánů,  
vyřazení postižené oblasti

### Další léčba

profylaxe stresových  
vředů, výživa,  
profylaxe trombóz

Při pozdní léčbě nebo diagnostice může dojít ke vzniku MODS (*syndrom multiorgánového selhání*).