

B·R·A·H·M·S PCT

Prokalcytonina (PCT) – wartości referencyjne w neonatologii



Neonatologia

Sepsa o wczesnym początku u noworodków (EOS*)¹

Wskazania do przerwania antybiotykoterapii oparte na wynikach PCT

Stratyfikacja ryzyka = wynik oceny ryzyka + wynik posiewu krwi noworodka

Ocena Ryzyka

Zalecana w ciągu 12 godzin od rozpoczęcia antybiotykoterapii

Maksymalny wynik = 3

Czynniki ryzyka

Zaznacz pole, jeśli jest pozytywne

1 Matka, Streptococcus grupa B dodatni	<input type="checkbox"/>	
2 Zapalenie naczynioruchowe matki (gorączka >38.5 °C, tachykardia płodowa)	<input type="checkbox"/>	
3 Przedwczesne przerwanie błon płodowych >18 godzin	<input type="checkbox"/>	
4 Wiek ciążowy <37 tygodni	<input type="checkbox"/>	A =

0 zaznaczonych pól? Wynik = 0 | ≥1 pole zaznaczone? Wynik = 1 → 0/1

Symptomy kliniczne

Zaznacz pole, jeśli jest pozytywne

1 Zaburzenia oddechowe lub bezdech	<input type="checkbox"/>	
2 Tachykardia lub bradykardia	<input type="checkbox"/>	
3 Niedociśnienie tętnicze i/lub słaba perfuzja	<input type="checkbox"/>	
4 Hipotermia lub hipertermia	<input type="checkbox"/>	
5 Napady padaczkowe, wiotkie niemowlę, drażliwość lub letarg	<input type="checkbox"/>	
6 Wymioty lub nietolerancja pokarmowa lub niedrożność jelit	<input type="checkbox"/>	B =

0 zaznaczonych pól? Wynik = 0 | ≥1 pole zaznaczone? Wynik = 1 → 0/1

Wyniki laboratoryjne

Zaznacz pole, jeśli jest pozytywne

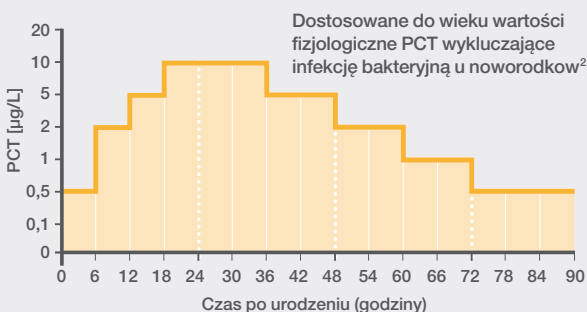
1 Białe krwinki <5x10 ⁹ komórek na litr	<input type="checkbox"/>	
2 Białka C-reaktywne >10 mg/L	<input type="checkbox"/>	C =

0 zaznaczonych pól? Wynik = 0 | ≥1 pole zaznaczone? Wynik = 1 → 0/1

Oblicz całkowity wynik ryzyka A+B+C → 0-3

* Early Onset Sepsis

Posiew krwi	Całkowity wynik ryzyka	Kategoria stratyfikacji ryzyka	Czas trwania antybiotykoterapii
Negatywny	0/1	4: Infekcja mało prawdopodobna (niskie ryzyko)	Wytyczne PCT <ul style="list-style-type: none"> Pierwszy pomiar PCT* jak najwcześniej Powtórzyć pomiar PCT (zalecane jest co 24 godziny)
Negatywny	2	3: Możliwa infekcja (średnie ryzyko)	Kontynuacja antybiotykoterapii co najmniej 24 godziny STOP po 2 kolejnych pomiarach PCT mieszczących się w zakresie.
Negatywny	3	2: Infekcja prawdopodobna (wysokie ryzyko)	Kontynuacja antybiotykoterapii zgodnie z wytycznymi
Pozytywny	≥1	1: Potwierdzona infekcja	



* W celu wykrycia sepsy o wczesnym początku u noworodków PCT można oznaczyć we krwi żyłnej, w tym we krwi pępowinowej.³

Sepsa o późnym początku u noworodków⁴

PCT <0,5 µg/L



Wyklucza zakażenie szpitalne na noworodkowych OIT (negatywna wartość predykcyjna 94,6%)

Literatura 1 Stocker et al., Lancet 2017; 390: 871–81. **2** Stocker et al., Neonatology 2010; 97: 165-74. **3** Chiesa et al., Clin Chem 2003; 49(1): 60-8. **4** Isidor et al., Scand J Infect Dis 2007; 39: 1063-6.

Thermo Fisher Scientific · B-R-A-H-M-S GmbH · Neuendorfstr. 25
16761 Hennigsdorf/Niemcy · info.pct@thermofisher.com

Dowiedz się więcej na thermoscientific.com/procalcitonin

Nie wszystkie produkty są opatrzone znakiem CE lub są dopuszczone do sprzedaży w USA zgodnie z 510(k). Dostępność produktów w poszczególnych krajach zależy od lokalnego statusu dopuszczenia do obrotu. Produkty Thermo Fisher Scientific są dystrybuowane na całym świecie; nie wszystkie przewidziane wskazania do stosowania i aplikacje wymienione w tym materiale są zarejestrowane w każdym kraju.

© 2019 Thermo Fisher Scientific Inc. Wszelkie prawa zastrzeżone. B-R-A-H-M-S PCT and all other trademarks are the property of Thermo Fisher Scientific and its subsidiaries unless otherwise specified.

Patents: www.brahms.de/patents

901070.1

ThermoFisher
S C I E N T I F I C