



## **BEST PRACTICE**

## **START**

Diagnose infektiöse Hoch-Risiko-Endokarditis mit Indikation zur OP



## Mögliche Kriterien zum Einsatz von CytoSorb®

(Mindestens eines)

Fieber/deutlich erhöhte inflammatorische Parameter

Hämodynamische Instabilität mit hohem Bedarf an vasoaktiven Substanzen

> Staphylococcus aureus als Pathogen



mit einem neuen Adsorber auf Intensivstation\*

> Wechsel alle 12-24 h bis zur ausreichenden hämodynamischen Stabilisierung

> > JA





## **BEGINN**

Operation & CytoSorb® mittels Integration in HLM



(Mindestens ein Kriterium)

Entwicklung intraoperatives oligurisches/ anurisches Nierenversagen

Zunehmender Noradrenalin-/Vasopressin-Bedarf

Hochgradige intraoperative Befunde (Vegetationen und Aortenwurzelabszess)

NEIN

**ENDE** CytoSorb

\* Integration in CRRT, ECMO, Hämoperfusion



\*\* Details siehe CytoSorb\* Flowchart septischer/vasoplegischer Schock



cyto.zone/flow-sep/ger







Folgen Sie uns auf: 🄰 🛅 f 🕒 | www.cytosorb.com