



START
Bestätigte / vermutete Rhabdomyolyse mit bestehendem / drohendem, akutem Nierenversagen (ANV)

Myoglobin > 10.000 µg/l *
Zusätzliche mögliche Kriterien für die Entscheidung bzgl. CytoSorb®
- Begleitende Hyperinflammation
- Refraktärer vasoplegischer Schock

NEIN

CytoSorb® integrieren

- ▶ Hämo-perfusion
- ▶ CRRT
- ▶ ECMO

Re-Evaluation
In regelmäßigen Abständen

Standard-Therapie
Fortführung

BEGINN
CytoSorb®



8h**

2ter
Adsorber



8h**

3ter
Adsorber



8h**

Neuer
Adsorber



12-24h**

NEIN

STOP
CytoSorb®

JA

Anhaltende Senkung des Myoglobinspiegels auf << 5.000 µg/l *
Zusätzliche mögliche Kriterien für die Entscheidung bzgl. CytoSorb®
- Verbesserung / Erholung ANV
- Schock-Umkehr

* Stehen keine Myoglobinwerte zur Verfügung, können die Kreatinkinasewerte oder eine Myoglobinurie Hinweise auf den Status oder das Fortschreiten des klinischen Zustands liefern. Es ist jedoch zu beachten, dass die Kreatinkinase nicht direkt durch den Adsorber entfernt wird.

** Je nach individuellem Krankheitsverlauf (z. B. anhaltend starker Abfall der Myoglobinwerte) kann von den angegebenen Zeiten auf längere Intervalle abgewichen oder die Therapie als Ganzes auch frühzeitiger beendet werden. Eine ausreichende Kontrolle der zugrunde liegenden Ursache ist Voraussetzung für den Therapieerfolg.