


INFORMATION DU PATIENT

Gefördert durch:

 Die
Bundesregierung

aufgrund eines Beschlusses
des Deutschen Bundestages

**Le sepsis concerne tout le monde !
Ce que vous devez savoir sur cette
infection.**



DEUTSCHLAND
**ERKENNT
SEPSIS**

Eine Initiative des
Aktionsbündnis Patientensicherheit
und seiner Partner



AKTIONSBÜNDNIS
PATIENTENSICHERHEIT



SOMMAIRE

PRÉAMBULE	4
1 DÉFINITION DU SEPSIS	6
2 LE SEPSIS PEUT TOUCHER N'IMPORTE QUI !	8
3 CAUSES DU SEPSIS	10
4 EST-IL POSSIBLE QUE CE SOIT UN SEPSIS ?	10
5 TRAITEMENT DU SEPSIS	13
6 SÉQUELLES À LONG TERME DU SEPSIS	13
7 PRÉVENTION DU SEPSIS	16
8 INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES	18
9 BIBLIOGRAPHIE	19
MENTIONS LÉGALES	20
COMMENTAIRES ET RÉACTIONS	22

PRÉAMBULE

Le sepsis, également appelé « empoisonnement du sang » par beaucoup dans le langage populaire, est la forme la plus grave d'une infection. Lorsqu'un sepsis survient, la réaction de défense de l'organisme contre une infection détériore le tissu et les organes du patient.

Le sepsis est une urgence médicale, un dépistage précoce et un traitement rapide permettent de sauver des vies !

Trop de personnes concernées contractent un sepsis en dehors de l'hôpital. La plupart des gens ne savent pourtant pas ce qu'est un sepsis ou ne connaissent pas les symptômes précoces qui peuvent indiquer un sepsis. Le sepsis tue environ 75 000 personnes par an, ce qui fait de lui la troisième cause de décès en Allemagne, après les maladies cardiovasculaires et le cancer. Environ 11 millions de personnes meurent à cause d'un sepsis chaque année dans le monde. C'est donc une infection qui a des répercussions graves sur la société et l'économie de la santé. En 2017, l'Organisation mondiale de la santé (OMS) a identifié le sepsis comme une menace pour la santé mondiale. Par la suite, une résolution de l'OMS a souligné la nécessité particulière d'une amélioration des mesures pour la prévention, le diagnostic et la gestion du sepsis.

Nous avons mis au point trois recommandations* concernant le sepsis pour les groupes cibles suivants :

- La population en général
- Les médecins, les soignants et les autres professionnels de santé
- Les cadres dans les établissements ambulatoires et stationnaires du secteur de la santé

Ces recommandations visent aussi bien à accroître la sensibilité au sepsis qu'à informer comme il convient les groupes cibles sur le tableau clinique, les causes, les symptômes, les possibilités de traitement et de prévention de cette infection.

La nécessité de telles recommandations est notamment évidente lorsque de nouveaux agents pathogènes, comme le SARS-CoV-2, le virus Ebola ou le syndrome respiratoire du Moyen-Orient (MERS), font leur apparition et peuvent déboucher également sur un sepsis. Cela étant et indépendamment des pandémies dues à de nouveaux agents pathogènes, il faut toujours poser la question « Est-il possible que ce soit un sepsis ? » en présence d'une maladie avec une évolution critique.

Nous espérons que ces recommandations aideront à sauver des vies humaines et à atténuer les conséquences d'un sepsis.

Le sepsis concerne tout le monde !

* Vous pouvez consulter ces recommandations pour les médecins, les soignants et les autres professionnels de santé ainsi que pour les cadres dans les établissements ambulatoires et stationnaires du secteur de la santé à l'adresse : <https://www.aps-ev.de/handlungsempfehlungen/>.

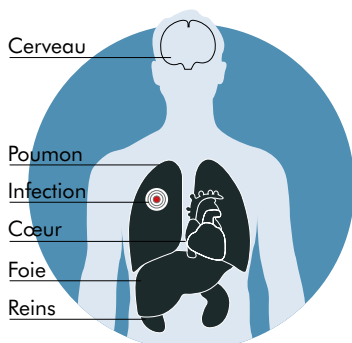
1 DÉFINITION DU SEPSIS

En langage médical, on appelle sepsis une infection généralement connue sous le nom d'« empoisonnement du sang ».

Le sepsis est une maladie très grave dont l'issue est souvent fatale.

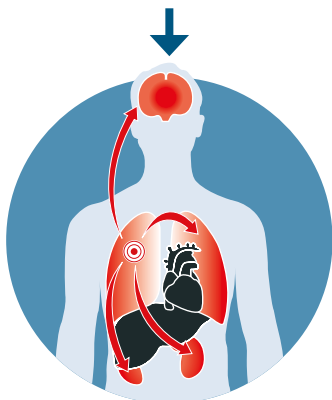
**Un sepsis est TOUJOURS une URGENCE MÉDICALE !
Un traitement IMMÉDIAT à l'hôpital est vital !**

APPARITION D'UN SEPSIS



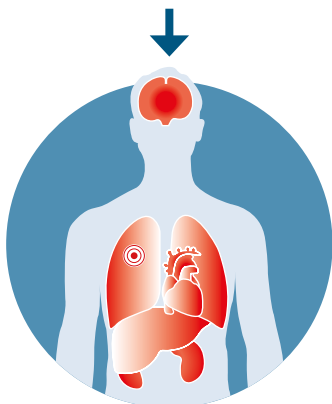
Propagation d'une infection locale à tout l'organisme

Les mécanismes de défense de l'organisme viennent à bout d'une infection locale, par exemple une pneumonie ou une infection grave des tissus mous (plaie infectée, tuméfaction rougeâtre). L'intrusion de micro-organismes et les poisons qu'ils produisent provoquent une réaction de défense violente du système immunitaire.



Sepsis

Cette réaction de défense est parfois si violente que l'organisme ne peut plus la contrôler. La réponse immunitaire dérégulée peut aboutir à la détérioration et à la destruction de tissus et d'organes ; on parle alors de sepsis.



Choc septique et déficience multiorganique

Un collapsus cardiovasculaire avec une chute subite de la pression artérielle peut se produire, c'est ce que l'on appelle un « choc septique ». Certains organes vitaux cessent ensuite de fonctionner, les uns après les autres, ou en même temps. Cette déficience multiorganique entraîne souvent la mort.

Figure 1 « Définition du sepsis », source : schéma personnel, modifié d'après la Global Sepsis Alliance.

2 LE SEPSIS PEUT TOUCHER N'IMPORTE QUI !

Le sepsis tue une personne toutes les 3 secondes dans le monde¹.

En Allemagne²,

- ▶ le sepsis tue environ 75 000 personnes et est la troisième cause de décès après les maladies cardiovasculaires et le cancer ;
- ▶ on dénombre quelque 320 000 cas de sepsis – ce qui correspond au nombre d'habitants de la ville de Bonn ;
- ▶ 80% des cas de sepsis surviennent en dehors de l'hôpital ;
- ▶ on peut éviter jusqu'à 20 000 décès dus à un sepsis grâce à un dépistage précoce, à un traitement rapide, aux vaccinations et à une prophylaxie des infections nosocomiales.

Le sepsis peut toucher n'importe qui – mais certains groupes sont plus exposés que d'autres.

GROUPES À RISQUE



Personnes souffrant de maladies chroniques, par exemple des poumons, du foie ou du cœur



Personnes avec un système immunitaire affaibli, par exemple les patients atteints de diabète, d'un cancer, du SIDA ou sous dialyse



Personnes sans rate



Enfants < 1 an



Personnes âgées de plus de 60 ans

Figure 2 « Groupes à risque », source : schéma personnel, modifié d'après la Global Sepsis Alliance.

3 CAUSES DU SEPSIS

Le sepsis est liée à une infection. Il s'agit en quelque sorte de la complication la plus grave d'une infection.

Un sepsis **peut** survenir :

- Lors d'une pneumonie
- Lors d'une infection des voies urinaires
- Lors d'une infection dans la région abdominale
- Après une opération
- À partir d'une plaie cutanée (égratignures, piqûres de moustique grattées)
- Par les tubes ou les appareils insérés dans le corps (p. ex. cathéter permanent/à chambre implantable, prothèses articulaires, stimulateurs cardiaques)

4 EST-IL POSSIBLE QUE CE SOIT UN SEPSIS ?

Au début, les symptômes d'un sepsis ne sont pas spécifiques et diffèrent à peine de ceux d'une grippe ordinaire.

Il peut s'agir d'un sepsis lorsqu'on est en présence d'au moins deux des signes suivants (cf. les figures 3 et 4).

SIGNES DE SEPSIS CHEZ LES ADULTES ET LES ENFANTS

Fièvre, frissons



Confusion ou désorientation



Confusion ou changement de comportement
(« n'est pas comme d'habitude », « complètement changé »)

Pouls accéléré, rythme cardiaque rapide



Essoufflement, respiration rapide



Accélération de la respiration
(≥ 22 inspirations/minute)

Peau humide, sueurs, faiblesse



Douleurs, grand malaise



Sensation de maladie extrême
(« malade à crever », « jamais senti aussi malade ») / fortes douleurs

SIGNES DE SEPSIS CHEZ LES NOUVEAU-NÉS



- Sensation anormale de froid ou état fiévreux
- Respire avec difficulté
- Vomissements répétés et/ou diarrhées
- Ralentissement des réactions / mouvements
- Ne boit pas / ne mange pas
- Convulsions

Figure 4 « Signes de sepsis chez les nouveau-nés », source : schéma personnel, modifié d'après la fondation Sepsis-Stiftung.

Recommandation de l'Alliance mondiale pour la sécurité des patients :

En présence d'au moins deux symptômes de sepsis – appeler toujours les urgences !

Posez la question suivante aux médecins ou à la centrale des secours :

« Est-il possible que ce soit un sepsis ? »

Ne vous laissez pas « éconduire » !

**Appeler les
urgences
112**

5 TRAITEMENT DU SEPSIS

Une fois que le diagnostic de sepsis est confirmé à l'hôpital, le patient est éventuellement transféré dans le service de soins intensifs.

Le traitement doit être entrepris dans les plus brefs délais après l'établissement du diagnostic. Il comprend les mesures vitales suivantes :

- Prise de sang pour des hémocultures
- Prise de sang pour des examens de laboratoire
- Administration d'antibiotiques
- Injection de fluides par voie intraveineuse (perfusion « goutte-à-goutte »)
- Contrôle de l'excrétion urinaire
- Application d'un masque à oxygène si nécessaire

Par ailleurs, d'autres mesures peuvent s'avérer nécessaires pour trouver le foyer infectieux et le traiter de manière ciblée par une intervention chirurgicale par exemple (dit contrôle du foyer infectieux).

6 SÉQUELLES À LONG TERME DU SEPSIS

Des séquelles à long terme sont possibles après un sepsis. Elles peuvent être très variées et se manifester au bout de plusieurs années seulement.

On distingue les dommages corporels fréquents mais pas immédiatement décelables des dommages corporels aisément décelables, et des conséquences psychiques et sociales.

1. Dommages corporels fréquents, mais pas immédiatement décelables

Il s'agit notamment de lésions du cerveau et des voies nerveuses, qui entraînent par la suite des troubles cognitifs ainsi qu'une faiblesse musculaire et nerveuse. Les lésions du cerveau sont généralement impossibles à déceler dans les examens radiologiques (p. ex. lors d'une tomographie par résonance magnétique, TRM).

Les troubles peuvent se traduire par les symptômes suivants :

- Forte diminution de la résistance au stress (mentale et/ou physique)
- Manque de concentration
- Diminution de la capacité de réaction
- Troubles de l'attention
- Capacité de mémoire fortement restreinte
- Diminution de la réceptivité mentale
- Troubles de la vision et du langage
- Problèmes d'équilibre et vertiges
- Problèmes respiratoires
- Faiblesse musculaire
- Douleurs chroniques, polyneuropathie
- Troubles du sommeil

Nous recommandons un transfert dans le service de neuropsychologie clinique ou de neurologie cognitive en vue d'un examen ou d'un traitement, dès que ces problèmes se manifestent.

2. Dommages corporels aisément décelables

Il s'agit d'amputations et d'autres dommages corporels faisant suite à des interventions chirurgicales nécessaires (par exemple faiblesse de la paroi abdominale, lésions organiques tels que dysfonctionnements de la fonction cardiaque et rénale).

3. Séquelles psychiques

Celles-ci se traduisent avant tout par des dépressions et des troubles du stress post-traumatique. Elles peuvent être traitées au moyen de mesures psychothérapeutiques appropriées.

4. Séquelles sociales

Celles-ci se manifestent par une maladie de longue durée qui aboutit dans de nombreux cas à une incapacité de travailler. L'incompréhension des nouveaux problèmes est également source de stress dans l'environnement personnel de la personne concernée. Un échange avec d'autres personnes concernées et les proches peut être très utile.

Étant donné que très peu d'informations sur les séquelles du sepsis ont été diffusées jusqu'ici, de nombreux médecins et thérapeutes ne connaissent pas ces problèmes. Décrivez donc exactement à votre médecin les troubles dont vous souffrez actuellement et indiquez-lui que vous avez eu un sepsis et à quelle date. Le médecin peut alors vous envoyer consulter une ou un spécialiste.

Des mesures précoces de rééducation fonctionnelle sont importantes :

- Physiothérapie
- Ergothérapie
- Psychothérapie
- Neuropsychologie clinique / neurologie cognitive
- Orthoptie (troubles de la vision)
- Orthophonie (troubles du langage)
- Rééducation fonctionnelle
 - Combine un traitement stationnaire à des mesures thérapeutiques.
 - Il n'existe encore aucune mesure de rééducation fonctionnelle (précoce) spécifique pour le sepsis, cherchez par conséquent un établissement qui traite toutes les séquelles ou la plupart d'entre elles.

Laissez-vous aider !

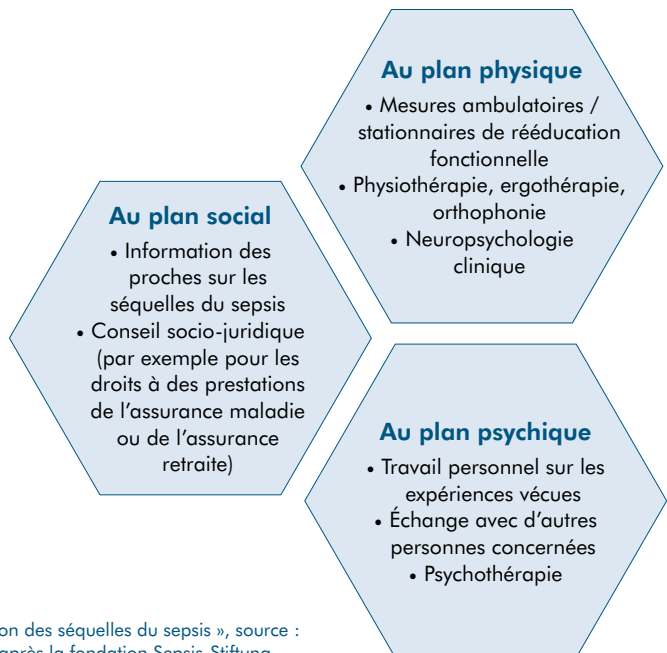


Figure 5 « Possibilités de gestion des séquelles du sepsis », source : schéma personnel, modifié d'après la fondation Sepsis-Stiftung.

7 PRÉVENTION DU SEPSIS

PRÉVENIR LES INFECTIONS	À LA MAISON	→ Respecter les règles générales d'hygiène par exemple l'hygiène des mains, l'hygiène alimentaire → Se faire vacciner
	CHEZ LE MÉDECIN	→ Informer sur les maladies infectieuses → Identifier les groupes de patients à risque par exemple les femmes enceintes, les patientes et patients souffrant de diabète → Proposer des vaccinations
	À L'HÔPITAL	→ Respecter les règles d'hygiène à l'hôpital Recommandations de la Commission pour l'hygiène hospitalière et la prévention des infections (« KRINKO »)
		PRÉVENTION

Figure 6 « Prévention du sepsis », source : schéma personnel, modifié d'après le RKI.

De nombreux cas de sepsis, et donc leurs séquelles, peuvent être évités !

Il est important :

- d'envisager toujours également un sepsis et d'en connaître les symptômes. Si vous constatez au moins deux symptômes de sepsis (p. 11/12), appelez les urgences au 112. Le service médical de garde au 116117 vous aide aussi à faire la lumière sur la suspicion de sepsis ;
- de penser également à un sepsis, notamment chez les nourrissons et les jeunes enfants ainsi que chez les personnes âgées ou souffrant d'une maladie chronique avec des infections ;
- de faire preuve de vigilance et de désinfecter si nécessaire les piqûres d'insectes et les lésions cutanées ;
- de procéder à un traitement efficace des infections ;
- de se faire vacciner contre les infections évitables, comme la pneumonie, la grippe et la rougeole ;
- de bien traiter les maladies chroniques (le diabète par exemple) ;

- d'avoir un mode de vie sain et une bonne hygiène.

Toutes les mesures qui protègent contre les infections contribuent à éviter le sepsis.

Vaccinations importantes :

- Vaccination contre les infections à pneumocoques afin de prévenir une pneumonie d'origine bactérienne
- Vaccination annuelle contre la grippe
- Toutes les vaccinations recommandées par la Commission de vaccination permanente (« STIKO ») du Robert Koch-Institut (votre médecin de famille les connaît)

Une bonne hygiène des mains protège contre les infections :

- Lavez-vous régulièrement et minutieusement les mains (env. 20-30 secondes) avec de l'eau et du savon !
- Faites de même, notamment après être allé aux toilettes et après vous être mouché, après un contact avec des animaux ou de la viande crue, avant de préparer les repas et avant de manger.
- Désinfectez-vous les mains avant et après avoir touché des personnes malades.

8 INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Vous trouverez également des informations complémentaires et de l'aide auprès des institutions ci-après :

- Aktionsbündnis Patientensicherheit e.V.
(Alliance mondiale pour la sécurité des patients)
www.aps-ev.de
- Global Sepsis Alliance
www.global-sepsis-alliance.org
- Sepsis-Stiftung
<https://www.sepsis-stiftung.eu/>
- Deutsche Sepsis-Hilfe e.V.
<https://sepsis-hilfe.org/de/>
- Deutsche Sepsis-Gesellschaft
<https://www.sepsis-gesellschaft.de/>
- Robert Koch-Institut
https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/S/Sepsis/Sepsis_allgemein.html
https://www.rki.de/DE/Content/Infekt/Krankenhaushygiene/Haendehygiene/Haendehygiene_node.html
https://www.rki.de/DE/Content/Kommissionen/STIKO/Empfehlungen/Impfempfehlungen_node.html
- Informations sur les conséquences d'un sepsis
<https://www.sepsisfolgen.info/>
- Stiftung Neuronales Netzwerk – fondation allemande pour les personnes souffrant de lésions cérébrales acquises
<http://neuronales-netzwerk.org/start.html>
- Adresses de spécialistes en neuropsychologie clinique en Allemagne
<https://www.gnp.de/behandlerliste>
- Association fédérale des médecins conventionnés
<https://www.kbv.de/html/sepsis.php>

9 BIBLIOGRAPHIE

- 1 Rudd KE, Johnson SC, Agesa KM et al. Global, regional, and national sepsis incidence and mortality, 1990-2017: analysis for the Global Burden of Disease Study. *Lancet*. 2020 Jan 18;395(10219):200-211. doi: 10.1016/S0140-6736(19)32989-7.
- 2 Fleischmann-Struzek C, Mikolajetz A, Schwarzkopf D et al. Challenges in assessing the burden of sepsis and understanding the inequalities of sepsis outcomes between National Health Systems: secular trends in sepsis and infection incidence and mortality in Germany. *Intensive Care Med*. 2018 Nov;44(11):1826-1835. doi: 10.1007/s00134-018-5377-4.

MENTIONS LÉGALES

Éditeur

Aktionsbündnis Patientensicherheit e.V.
(Alliance mondiale pour la sécurité des patients)
Alte Jakobstr. 81, 10179 Berlin
www.aps-ev.de

Groupe de travail « Sepsis »

Directeur

Prof. Dr. Dr. Rainer Petzina, Universitätsklinikum Schleswig-Holstein

Directrice adjointe

Dr. Antje Erler, Sepsis-Stiftung

Représentante du comité directeur

Dr. Ruth Hecker

Groupe éditorial

Direction du sous-groupe de travail « Bevölkerung » (Population)

Prof. Dr. Christiane Hartog, Charité Universitätsmedizin Berlin,
KLINIK BAVARIA Kreischa
Frank Köhler, Deutsche Sepsis-Hilfe e.V.

Direction du sous-groupe de travail « Medizinisches Fachpersonal » (Personnel médical)

Manuela Forster, BD - Becton Dickinson

Direction du sous-groupe de travail « Management »

Prof. Dr. Herwig Gerlach, Vivantes Klinikum Neukölln
Delia Strunz, Johnson & Johnson

Autres membres du sous-groupe de travail « Bevölkerung »

Susanne Eberl, Sana Kliniken AG
Dr. Eike Eymers, AOK Bundesverband
Jutta F. Maywald Kessel, AFK
Arne Trumann, Sepsis-Stiftung

1^{re} édition, décembre 2021

Mise en page et graphisme : Alice Golbach, APS

Photo de couverture : Adobe Stockphoto

Figure 2 : avec l'aimable soutien de Global Sepsis Alliance

Droits d'auteur et d'utilisation

Vous pouvez télécharger gratuitement cette recommandation sur Internet à l'adresse www.aps-ev.de/patienteninformation/. La brochure est protégée par des droits d'auteur et ne doit en aucun cas être modifiée – que ce soit la présentation ou le texte. Toute utilisation commerciale est interdite.

Citation

APS e.V. (Éd.) 2021 : « Le sepsis concerne tout le monde ! Ce que vous devez savoir sur cette infection. », Berlin.

DOI : 10.21960/202202/F

COMMENTAIRES ET RÉACTIONS

Cette recommandation a été mise à disposition pour être commentée publiquement avant la publication.

Les personnes qui prennent part aux commentaires finaux ne sont pas toutes d'accord avec l'ensemble des contenus. Vous pouvez consulter les commentaires à l'adresse : www.aps-ev.de/kommentierung/.

Les recommandations de l'APS sont des instruments destinés à améliorer la sécurité des patients. Avec ses produits, l'APS souhaite mettre à disposition des recommandations actuelles et tournées vers la pratique qui reposent sur un large consensus des personnes concernées et sur leurs compétences. Cela implique également un contrôle à intervalles réguliers de l'actualité des produits de l'APS.

Veillez adresser vos questions, suggestions et commentaires à :

Aktionsbündnis Patientensicherheit e.V., info@aps-ev.de.



Traduit avec l'aimable soutien de



AKTIONSBÜNDNIS
PATIENTENSICHERHEIT