

TRAITEMENTS

Le traitement est dispensé par des experts dans un cadre hospitalier. Le traitement comprend l'assistance aux fonctions corporelles essentielles à la vie, parallèlement à des antibiotiques pour contrôler l'infection en propagation.

- Des antibiotiques sont donnés pour contrôler l'infection.
- Généralement, les personnes atteintes par un sepsis ou par un choc septique recevront de l'oxygène et un traitement thérapeutique par voie intraveineuse.
- Les médicaments sont donnés suivant les symptômes présentés par l'individu, par exemple : médicaments pour contrôler la pression artérielle, insuline pour taux de glycémie élevé, corticostéroïdes pour diminuer l'inflammation et médicaments pour soulager la douleur.
- Une intervention chirurgicale est décidée au cas par cas, si nécessaire pour contrôler l'infection ou les complications.
- Un traitement thérapeutique est indiqué pour des soins de soutien, afin de maintenir et de restaurer le fonctionnement normal du corps.
- Si le système respiratoire est affecté, une ventilation mécanique peut être nécessaire.
- En cas d'insuffisance rénale, une dialyse peut être nécessaire.

RÉTABLISSEMENT

Se rétablir d'un sepsis est possible. De nombreux individus se rétablissent sans aucun dysfonctionnement résiduel. Pour se rétablir, certaines personnes ayant survécu à un sepsis auront des besoins à long terme, à cause de lésions des organes ou des tissus causées par l'événement septique. S'il existe un traumatisme grave ayant touché les extrémités du corps, une amputation peut devoir être effectuée. Certains patients sont atteints d'un syndrome de stress post-traumatique, qui est un trouble de santé mentale, à la suite du traumatisme causé par l'événement septique.

MES INFORMATIONS

Nom :

ANTÉCÉDENTS MÉDICAUX

Pression artérielle de base :

Température corporelle de base :

Localisation neurologique de la lésion :

Prestataire de soins de santé principal :

Numéro de téléphone :

Allergies

CONTACT D'URGENCE

En cas d'appel d'urgence :

Relation :

Numéro de téléphone :

Ce projet a été soutenu en partie par la subvention n° 90PR3002 de l'Administration for Community Living américaine, Ministère de la Santé et des Services sociaux des États-Unis (HHS), Washington, D.C. 20201. Les bénéficiaires entreprenant des projets sous le parrainage du gouvernement sont encouragés à exprimer librement leurs résultats et conclusions. Leurs points de vue et opinions ne représentent donc pas nécessairement la politique officielle de l'Administration for Community Living.

SEPSIS (SEPTICÉMIE)



QU'EST-CE QUE C'EST ?

Le sepsis (anciennement appelé septicémie) est une affection pouvant mettre la vie en danger qui survient quand la réponse du corps à une infection endommage ses propres tissus et organes. Le sepsis peut conduire à un état de choc, à la défaillance de plusieurs organes et à la mort – surtout s'il n'a pas été détecté tôt et traité rapidement. Chez les individus ayant une paralysie ou une lésion de la moelle épinière, une infection peut commencer par une infection des voies urinaires (vessie), une pneumonie, une plaie, une escarre ou une autre infection. Si l'infection n'est pas contrôlée localement, elle peut se propager dans tout le corps. Un sepsis est alors diagnostiqué. Le choc septique est un sepsis sévère avec une chute de la pression artérielle entraînant la défaillance d'organes. Le sepsis et le choc septique peuvent tous les deux mettre la vie en danger. Parfois le sepsis est également appelé empoisonnement du sang ou syndrome de réponse inflammatoire systémique (SRIS).

Un sepsis peut se produire en raison d'une infectionse propageant dans le corps, après une intervention chirurgicale, ou après une simple coupure ou égratignure.

Le sepsis est une urgence médicale qui doit être traitée immédiatement.

Toute personne infectée doit être consciente du risque de développement de sepsis.

Le traitement connaît son efficacité maximale quand il est commencé dès la première heure.

Pour le prestataire de soins de santé ou le premier intervenant

Les issues positives à un sepsis ou à un choc septique sont liées à un diagnostic et à un traitement précoces. Certaines personnes sont diagnostiquées avec un sepsis bénin. Le rétablissement de ces personnes peut être complet sans déficit résiduel. Le sepsis et le choc septique peuvent néanmoins entraîner des complications très graves. Les complications d'un sepsis ou d'un choc septique peuvent être dévastatrices. Des lésions touchant n'importe quel organe du corps peuvent se produire, car la circulation sanguine est altérée. Des caillots peuvent se former, ce qui entraîne une insuffisance de l'irrigation sanguine vers les organes ou les extrémités du corps, causant ainsi une mort des tissus. Une lésion des organes peut entraîner une défaillance du cerveau, du cœur, des poumons, des reins, du foie ou de toute autre fonction corporelle. Une lésion touchant les extrémités du corps peut entraîner une gangrène et nécessiter en conséquence une amputation.



Linda M. Schultz, docteur, infirmière agréée
School of Health Professions

SYMPTÔMES GÉNÉRAUX D'UN SEPSIS

Certains des symptômes suivants, ou tous, peuvent être présents :

- Présence d'une infection ou d'une possible infection
- Température élevée, supérieure à 38,3 °C
- Fréquence cardiaque élevée, supérieure à 90 battements par minute
- Fréquence respiratoire élevée, supérieure à 20 respirations par minute

D'autres symptômes peuvent être présents :

- Confusion ou coma
- Œdème, en particulier aux extrémités, au cou, au visage
- Glycémie élevée, sans diabète
- Température basse, inférieure à 36 °C

Le diagnostic peut aussi comprendre des éléments de ces variables :

- Inflammation sur le site de l'infection initiale ou à n'importe quel endroit du corps
- Incapacité à maintenir la pression artérielle interne, pour garantir qu'une quantité suffisante de sang transportant de l'oxygène atteint tous les organes vitaux
- Dysfonctionnement d'organes, défaillance d'organes internes
- Perfusion tissulaire, manque d'oxygène touchant n'importe quelle partie du corps, qui est le plus facilement visible au niveau des doigts / bras, orteils / jambes

Un sepsis est diagnostiqué quand il existe une infection quelque part dans le corps AINSI QUE l'un des éléments suivants :

- Dysfonctionnement d'un organe (défaillance organique)
- Hypoxémie (incapacité à faire circuler l'oxygène vers les tissus)
- Oligurie (diminution de la production d'urine)
- Acidose lactique (baisse de la concentration d'oxygène dans le sang)
- Concentration d'enzymes hépatiques élevées (dysfonctionnement du foie)
- Fonctionnement cérébral altéré (confusion / coma)



www.spinalcordrecovery.org

QUE FAIRE

La prévention est le meilleur moyen d'éviter le développement d'un sepsis.

Les personnes doivent vérifier par le biais de leur prestataire de soins de santé si une infection ne s'améliore pas ou si ses symptômes semblent s'aggraver, par exemple des rougeurs, gonflements, gênes, douleurs, chaleurs localisées sur la zone affectée ou fièvres / frissons. Si vous avez une infection et que vous ressentez des symptômes d'infection ou des réactions corporelles qui s'aggravent, appelez ou consultez immédiatement votre prestataire de soins de santé.

TESTS

Les tests de laboratoire typiques pour détecter une infection sont :

- Analyse d'urines pour tester la présence de bactéries
- Culture issue d'une plaie pour tester la présence de bactéries
- Sécrétions nasales ou buccales pour tester la présence de bactéries
- Tests sanguins de présence de bactéries, de facteurs de coagulation, pour analyser le fonctionnement du cœur, du foie, des reins, l'oxygénation ou les électrolytes

ÉTUDES D'IMAGERIE

Des scanners corporels peuvent être effectués pour évaluer le fonctionnement interne des organes. Ces scanners peuvent être des :

- Rayons X
- Tomodensitométries (tomographie axiale calculée par ordinateur)
- Ultrasons
- IRM (imagerie par résonance magnétique)



636 Morris Turnpike, Suite 3A | Short Hills, NJ 07078
Téléphone : (+1)(800) 539-7309 | www.paralysis.org