

TRAITEMENT

Le traitement est dispensé par des experts dans un cadre hospitalier. Le traitement comprend le maintien des fonctions vitales ainsi que l'administration d'antibiotiques pour contrôler la propagation de l'infection.

- Des antibiotiques sont administrés pour contrôler l'infection.
- En général, les personnes atteintes de septicémie ou de choc septique reçoivent une thérapie intraveineuse et de l'oxygène.
- Les médicaments sont prescrits en fonction des symptômes individuels, tels que : médicaments pour contrôler la tension artérielle, insuline pour l'hyperglycémie, corticostéroïdes pour réduire l'inflammation et médicaments pour contrôler la douleur.
- La chirurgie est décidée au cas par cas, selon les besoins, afin de contrôler l'infection ou les complications.
- La thérapie est indiquée pour les soins de soutien visant à maintenir et à restaurer les fonctions.
- Si le système respiratoire est affecté, une ventilation mécanique peut être nécessaire.
- En cas d'insuffisance rénale, une dialyse peut être nécessaire.

RÉTABLISSMENT

Il est possible de guérir d'une septicémie. De nombreuses personnes se rétablissent sans aucune séquelle fonctionnelle. Certains survivants d'une septicémie auront besoin d'une réadaptation à long terme en raison des lésions organiques ou tissulaires causées par l'épisode septique. En cas de traumatisme grave aux extrémités, une amputation peut être pratiquée. Certains patients souffrent d'un syndrome de stress post-traumatique, un trouble mental résultant du traumatisme causé par la septicémie.

MES INFORMATIONS

Nom :

ANTÉCÉDENTS MÉDICAUX

Pression artérielle de base :

Température corporelle de base

Localisation neurologique de la lésion :

Prestataire de soins de santé primaires :

Numéro de téléphone :

Allergies :

CONTACTS D'URGENCE

En cas d'urgence appeler :

Relation :

Numéro de téléphone :

Cette publication est soutenue par l'Administration for Community Living (ACL), U.S. Department of Health and Human Services (HHS), dans le cadre d'une aide financière d'un montant total de 10 000 000 \$, financée à 100 % par l'ACL/HHS. Le contenu est celui de l'auteur ou des auteurs et ne représente pas nécessairement le point de vue officiel de l'ACL/HHS ou du gouvernement des États-Unis, ni une approbation de leur part.

SEPTICEMIE



QU'EST-CE QUE C'EST

La septicémie est une affection potentiellement mortelle qui survient lorsque la réponse de l'organisme à une infection endommage ses propres tissus et organes. La septicémie entraîne un état de choc, une défaillance multiviscérale et la mort, en particulier si elle n'est pas diagnostiquée à temps et traitée rapidement. Chez les personnes atteintes de paralysie ou d'une lésion de la moelle épinière, une infection peut se manifester sous la forme d'une infection urinaire (vessie), d'une pneumonie, d'une plaie, d'une lésion de pression ou d'une autre infection. Si l'infection n'est pas maîtrisée localement, elle peut se propager dans tout le corps. Le diagnostic de septicémie est alors posé. Le choc septique est une septicémie grave accompagnée d'une chute de la pression artérielle entraînant une défaillance organique. La septicémie et le choc septique sont tous deux potentiellement mortels. La septicémie est parfois appelée empoisonnement du sang ou syndrome de réponse inflammatoire systémique (SIRS).

La septicémie peut survenir à la suite d'une infection qui se propage dans l'organisme, après une intervention chirurgicale ou une procédure invasive, ou à la suite d'une simple coupure ou égratignure.

La septicémie est une urgence médicale qui doit être traitée immédiatement.

Toute personne souffrant d'une infection doit être consciente du risque de développer une septicémie.

Le traitement est plus efficace dans l'heure qui suit l'apparition des symptômes.

À l'intention des professionnels de santé ou des premiers intervenants

Les résultats positifs de la septicémie ou du choc septique sont liés à un diagnostic et un traitement précoces. Certaines personnes reçoivent un diagnostic de septicémie légère. Le rétablissement de ces personnes peut être complet, sans séquelles résiduelles. Cependant, la septicémie et le choc septique peuvent entraîner des complications très graves. Les complications liées à la septicémie et au choc septique peuvent être dévastatrices. Des dommages peuvent être causés à n'importe quel organe du corps lorsque la circulation sanguine est perturbée. Des caillots peuvent se former, entraînant un manque d'irrigation sanguine des organes ou des extrémités et provoquant la nécrose des tissus. Les lésions organiques peuvent entraîner une défaillance du cerveau, du cœur, des poumons, des reins, du foie ou de toute autre fonction corporelle. Les lésions aux extrémités peuvent entraîner une gangrène et nécessiter une amputation.

SYMPTÔMES GÉNÉRAUX DU SEPTICÉMIE

Certains ou tous les symptômes suivants peuvent être présents :

- Présence d'une infection ou d'une infection possible
- Température élevée, supérieure à 38,30 °C ou 101,30 °F
- Fréquence cardiaque rapide, supérieure à 90 battements par minute
- Fréquence respiratoire rapide, supérieure à 20 respirations par minute
- Autres symptômes pouvant être présents :
- Confusion ou coma
- Œdème, en particulier au niveau des extrémités, du cou et du visage
- Hyperglycémie sans diabète
- Température inférieure à 36 °C ou 97 °F

Le diagnostic peut également inclure des éléments liés aux variables suivantes :

- Inflammation au site de l'infection initiale ou n'importe où dans le corps
- Incapacité à maintenir la pression artérielle interne afin de garantir qu'une quantité suffisante de sang riche en oxygène atteigne tous les organes vitaux
- Dysfonctionnement organique, défaillance de tout organe interne
- Perfusion tissulaire, manque d'oxygène dans une partie du corps, plus facilement observable au niveau des doigts/bras, des orteils/jambes.
- La septicémie est diagnostiquée lorsqu'il y a une infection quelque part dans le corps ET l'un des éléments suivants :
- Dysfonctionnement organique (défaillance organique)
- Hypoxémie (incapacité à acheminer l'oxygène vers vos tissus)
- Oligurie (diminution du débit urinaire)
- Acidose lactique (baisse du taux d'oxygène dans le sang)
- Élévation des enzymes hépatiques (dysfonctionnement hépatique)
- Altération des fonctions cérébrales (confusion/ coma)

CE QU'IL FAUT FAIRE

La prévention est la meilleure mesure à prendre pour éviter le développement d'une septicémie.

Les personnes doivent consulter leur professionnel de santé si une infection ne s'améliore pas ou si les symptômes semblent s'aggraver, tels que rougeur, gonflement, inconfort, douleur, chaleur localisée sur la zone touchée ou fièvre/frissons. Si vous souffrez d'une infection et présentez des symptômes d'aggravation de l'infection ou des réactions corporelles, appelez ou consultez immédiatement votre professionnel de santé.

TESTS

Les tests de laboratoire habituels pour détecter une infection sont les suivants :

- Analyse d'urine pour détecter la présence de bactéries
- Cultures bactériennes des plaies
- Sécrétions nasales ou buccales pour les bactéries
- Analyses sanguines pour détecter la présence de bactéries, vérifier les facteurs de coagulation, évaluer les fonctions cardiaques, hépatiques et rénales, mesurer l'oxygénation ou les électrolytes

ÉTUDES D'IMAGERIE

Des scanners corporels peuvent être réalisés pour évaluer le fonctionnement des organes internes. Ces examens peuvent inclure :

- radiographies
- tomodensitométries (tomographie assistée par ordinateur)
- ultrasons
- IRM (imagerie par résonance magnétique)



636 Morris Turnpike, Suite 3A
Short Hills, NJ 07078

Téléphone : 800-539-7309

www.ChristopherReeve.org

© Fondation Christopher & Dana Reeve

Révision éditoriale par :
Linda M. Schultz, PhD, CRRN



International Center for Spinal Cord Injury

at Kennedy Krieger Institute

Research. Restoration. Recovery.

www.spinalcordrecovery.org