

INFORMATION DU/DE LA PATIENT·E

Gefördert durch:



aufgrund eines Beschlusses
des Deutschen Bundestages



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



**DEUTSCHLAND
ERKENNT
SEPSIS**

Eine Kampagne des Aktionsbündnisses
Patientensicherheit e. V. 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 | 17 |
| 8 INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES | 19 |
| 9 BIBLIOGRAPHIE | 20 |
| | |
| MENTIONS LÉGALES | 21 |
| COMMENTAIRES ET RÉACTIONS | 23 |

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/de la patient·e.

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 cette infection. Avec au moins 85 000 décès par an, le sepsis est devenu l'une des principales causes de mortalité en Allemagne, avec deux fois plus de personnes décédant à l'hôpital à cause d'un sepsis que d'un accident vasculaire cérébral et d'un infarctus du myocarde réunis. Environ 11 millions de personnes meurent en raison 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 soignant·e·s et les membres d'autres professions 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 soignant·e·s et les membres d'autres professions 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

Le sepsis (également appelé « empoisonnement du sang ») est la forme d'évolution la plus grave d'une infection et est fatale en l'absence de traitement.

Selon l'Organisation mondiale de la santé (OMS), la majorité des décès dus à un sepsis peuvent être empêchés : en évitant les infections, en les dépistant précocement et en les traitant comme des urgences.

Un sepsis est TOUJOURS une URGENCE MÉDICALE !

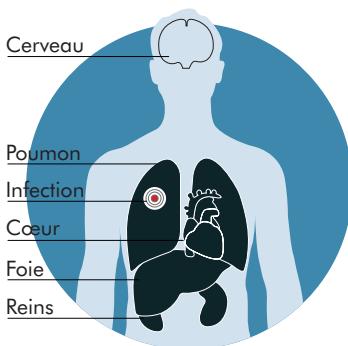
Un traitement IMMÉDIAT à l'hôpital est vital !

APPELER LES URGENCES : 112

ou le

SERVICE MÉDICAL DE GARDE : 116 117 pour clarifier une suspicion de sepsis.

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) et les agents pathogènes pénètrent dans le sang.. L'intrusion de micro-organismes et les poisons qu'ils produisent provoquent une réaction excessive du système immunitaire.

Sepsis

Cette réaction de défense est parfois si violente que l'organisme ne peut plus la contrôler. La réponse immunitaire déréglée peut aboutir à la détérioration et à la destruction de tissus et d'organes sains ; 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 est l'une des principales causes de décès, avec au moins 85 000 décès par an ;
- ▶ on dénombre au minimum 230 000 cas de sepsis par an ;
- ▶ 80% des cas de sepsis surviennent en dehors de l'hôpital ;
- ▶ environ 75 % des personnes ayant survécu à un sepsis souffrent de séquelles ;
- ▶ une grande partie des cas de sepsis et des décès peuvent être évités grâce à un dépistage précoce et à un traitement rapide, à la vaccination et à la prophylaxie.

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 patient·e·s atteint·e·s de diabète, d'un cancer, du SIDA ou sous dialyse



Personnes sans rate



Prématurés ou nouveau-nés, enfants



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 lié à une infection. Il s'agit en quelque sorte de la complication la plus grave d'une infection. Les plaies infectées ne sont pas la cause la plus fréquente d'un sepsis.

Un sepsis **peut** survenir :

- En cas d'inflammation des poumons et des voies respiratoires Lors d'une infection des voies urinaires
- Lors d'une inflammation 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 si des signes d'infection et au moins l'un des signes cliniques suivants sont présents (cf. les figures 3 et 4).

SIGNES DE SEPSIS CHEZ LES ADULTES ET LES ENFANTS



Figure 3 « Signes de sepsis chez les adultes et les enfants », source : schéma personnel, modifié d'après la fondation Sepsis-Stiftung ; RKI.

SIGNES D'URGENCE DE SEPSIS CHEZ LES NOUVEAU-NÉS



- Température corporelle anormalement basse / élevée
- Respiration difficile
- Diarrhée et/ou vomissements
- 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.

Les symptômes sont parfois difficiles à évaluer. Si vous pensez que votre enfant peut être gravement malade ou présente des signes qui vous inquiètent,appelez votre médecin de famille ou votre pédiatre ou encore le service médical d'urgence (116 117).

Recommandation de l'Aktionsbündnis Patientensicherheit (Alliance allemande pour la sécurité des patients) :

En présence de signes d'infection et d'au moins un symptôme de sepsis, appeler toujours les urgences !

Posez la question suivante aux médecins ou au personnel du centre de coordination 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/la patient·e est éventuellement transférée 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 (fonctionnement des organes et du système cardiovasculaire)
- 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 ou, le cas échéant, prise de médicaments pour stabiliser la tension artérielle

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

Environ 75 % des personnes ayant survécu à un sepsis souffrent de séquelles à longue terme. Celles-ci peuvent être très diverses, nécessiter une longue période de régénération et ne se manifester parfois qu'au bout de plusieurs années.

On distingue les dommages fréquents mais difficilement décelables et les dommages aisément dépistables, les séquelles psychiques et sociales.

Les personnes concernées tout comme leurs proches peuvent être soumis à un stress important après un sepsis.

1. Dommages corporels et psychiques fréquents mais difficiles à déceler

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)
- « Syndrome de fatigue » : troubles du sommeil, fatigue de plomb après un effort minime, épuisement chronique, troubles de la concentration et de la mémoire et diminution de la résistance psychique.
- Diminution de la capacité de réaction
- Troubles de la vision et du langage
- Problèmes d'équilibre et vertiges
- Problèmes respiratoires
- Faiblesse musculaire
- Douleurs chroniques, polyneuropathie

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 comme une dysfonction cardiaque et rénale).

Après un coma artificiel prolongé, la plupart des patient·e·s en soins intensifs sont incapables de bouger quoi que soit au réveil. C'est alors que commence le sevrage de la ventilation mécanique, qui a lieu pendant le traitement du sepsis, une phase qui prend du temps et nécessaire de l'énergie. Chaque mouvement du corps doit être réappris avec difficulté et les organes endommagés doivent se régénérer.

3. Séquelles psychiques

Celles-ci se traduisent avant tout par des dépressions (anxiété, hallucinations et cauchemars) et des troubles du stress post-traumatique (TSPT). Elles peuvent être traitées au moyen de mesures psychothérapeutiques appropriées et par l'assimilation des expériences marquantes..

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, par exemple dans des groupes d'entraide, peut être très utile.

Il n'existe pas encore de mesures de rééducation spécifiques pour les personnes ayant survécu à un sepsis, et de nombreux médecins et thérapeutes ne connaissent pas ces problèmes. Pourtant, le sepsis long est aujourd'hui décrit comme comparable à un Covid long. Décrivez précisément à votre médecin les troubles dont vous souffrez et indiquez que vous avez eu un sepsis et quand. Il ou elle pourra alors vous orienter vers un ou une spécialiste. Votre caisse d'assurance maladie peut également vous conseiller à propos des prestations possibles.

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.
 - Cherchez un établissement qui traite toutes les séquelles existantes ou le plus grand nombre possible d'entre elles.

Laissez-vous aider !

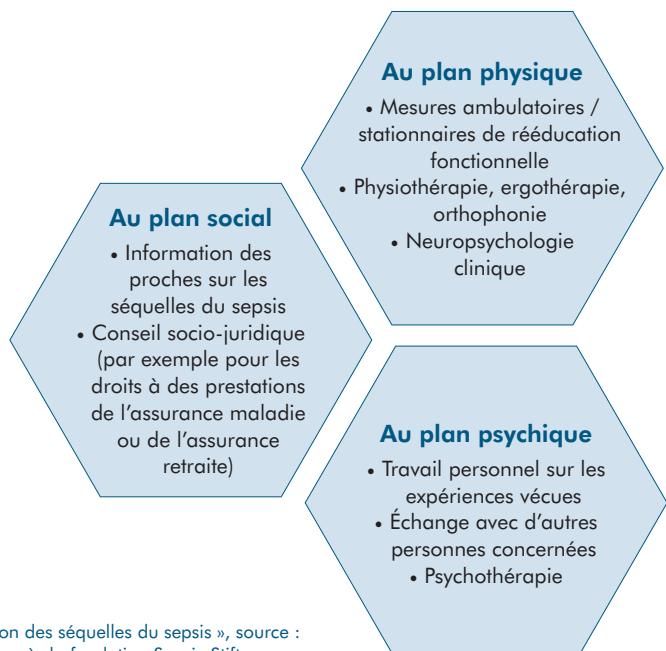


Figure 5 « Possibilités de gestion des séquelles du sepsis », source : schéma personnel, modifié d'après la fondation Sepsis-Stiftung.

Des mesures précoces, adaptées aux séquelles individuelles, permettent de soutenir les personnes concernées et de contribuer à leur rétablissement.

Les séquelles à long terme d'un sepsis peuvent également être très lourdes pour l'entourage personnel. Prenez soin de vous et cherchez du soutien.

L'association Deutsche Sepsis-Hilfe e. V. vous informe, vous conseille et vous soutient ! +49 700 737 74 700

7 PRÉVENTION DU SEPSIS

- Respecter les règles générales d'hygiène par exemple l'hygiène des mains, l'hygiène alimentaire
- Vérifier régulièrement le statut vaccinal, effectuer immédiatement les vaccinations manquantes
- Désinfecter, soigner et surveiller les plaies
- Prévenir et traiter les maladies chroniques
- Prendre toute infection au sérieux et la traiter systématiquement
- En cas de besoin : porter un masque bucco-nasal
- Informer ! Informer les proches sur le sepsis et aider à la diffusion des connaissances

Figure 6 « Prévention du sepsis », source : schéma personnel, modifié la brochure sur la prévention.

De nombreux cas de sepsis, et donc leurs séquelles, peuvent être évités par la prévention des infections, le dépistage précoce et le traitement en urgence !

Il est important :

- de toujours penser à un sepsis et d'en connaître les symptômes. Si vous reconnaissiez un signe de sepsis (p. 11/12), contactez les urgences au 112 ou le service médical de garde au 116 117 ;
- 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 ;
- d'être attentif et, le cas échéant, de désinfecter les piqûres d'insectes et les lésions cutanées, et de traiter efficacement les infections ;
- de se faire vacciner contre les infections évitables comme la pneumonie, la grippe et la rougeole ;
- de bien traiter les maladies chroniques (p. ex. des poumons, du foie ou du diabète) ;
- 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 et le Covid
- 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 un passage aux toilettes et après vous être mouché·e, 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 allemande 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.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 séquelles d'un sepsis
<https://www.sepsisfolgen.info/>
- Adresses de spécialistes en neuropsychologie clinique en Allemagne
<https://www.gnp.de/behandlerliste>

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 allemande pour la sécurité des patients)
Alte Jakobstr. 81, 10179 Berlin
www.aps-ev.de

Groupe de travail « Sepsis » (mise à jour des informations en 2020)

Directeur

Prof. Dr. Dr. Rainer Petzina, MSH Medical School Hamburg

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

3e édition, novembre 2023

Révision : Prof. Dr. Dr. Rainer Petzina, MSH Medical School Hamburg, et Pauline Wohllebe, APS e. V.

Mise en page et graphisme : Alice Golbach, APS e. V.

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.) 2023 : « Le sepsis concerne tout le monde ! Ce que vous devez savoir sur cette infection. », Berlin.

DOI :10.21960/202314/F.2

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 patient·e·s. 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.

Veuillez adresser vos questions, suggestions et commentaires à :

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

Avec l'aimable soutien de

