

PRISE EN CHARGE RAPIDE DU SEPSIS (ADULTE)

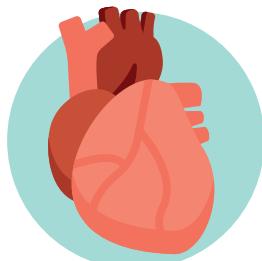


Administrez les antibiotiques **dans l'heure suivant** le diagnostic de sepsis ou de neutropénie fébrile¹
Chaque heure de **délai**, avant l'administration des antibiotiques, **diminue la survie de 8 %**²

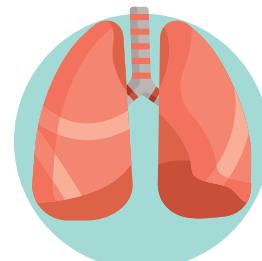
RECONNAÎTRE RAPIDEMENT LES PATIENTS À RISQUE À L'AIDE DE QUICK SOFA³



Altération de l'état de conscience



Hypotension TAS \leq 100 mm Hg



Tachypnée \geq 22 respirations / minute

La présence de \geq 2 critères suggère un mauvais pronostic

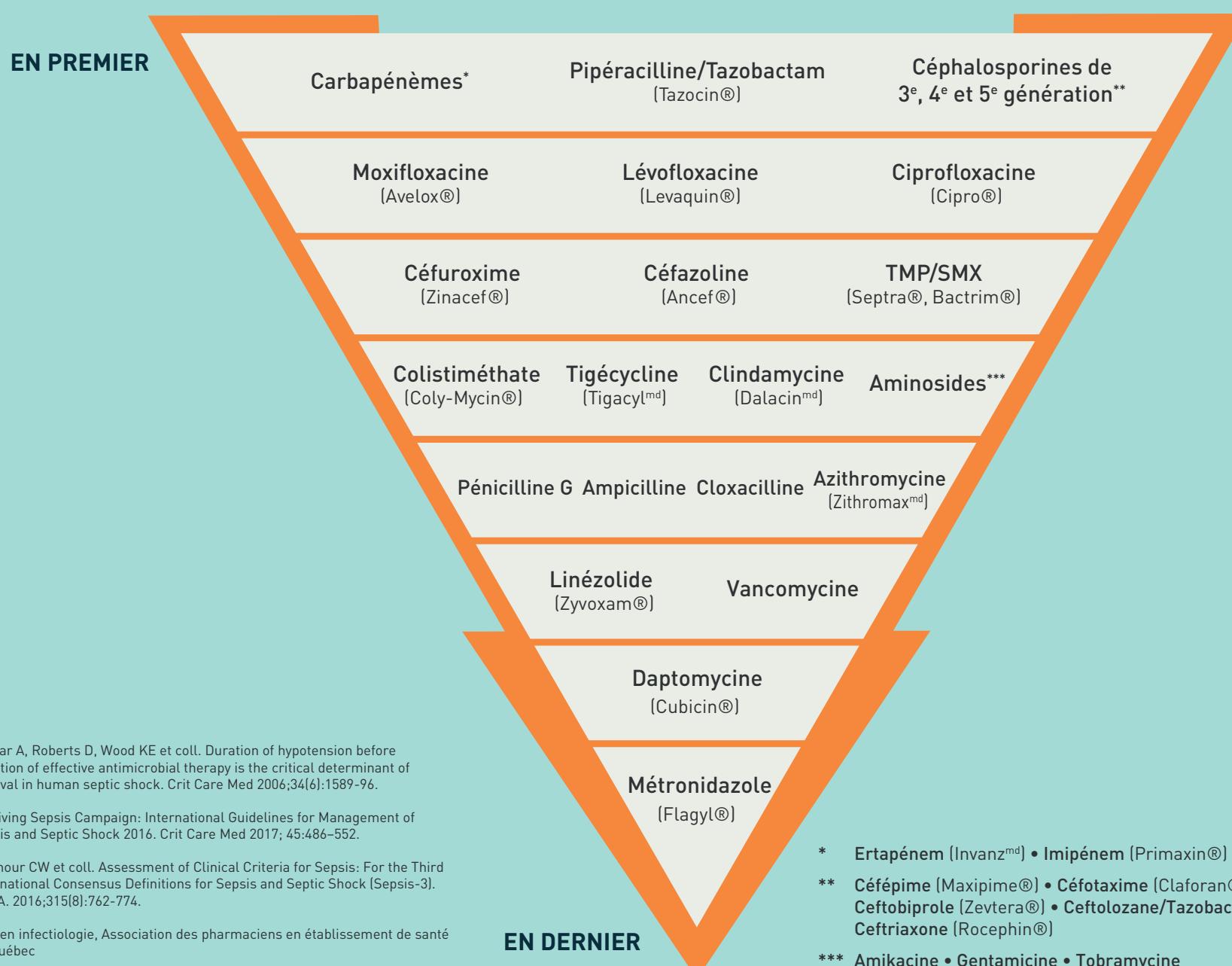
DÉTERMINER L'ORDRE DES ANTIBIOTIQUES EN STAT⁴ (sauf avis contraire)

- Prélever rapidement les hémocultures **avant** l'administration des antibiotiques
- Administrez un agent à la fois

Exception : lors d'une infection cutanée sévère, administrer la clindamycine en même temps qu'une pénicilline

- Administrez les aminosides en dernier, si endocardite ou infection à bactérie Gram positif
- Commencer par la molécule spécifiée par le prescripteur si antifongique associé à un antibiotique

ADMINISTRER EN PREMIER L'ANTIBIOTIQUE AVEC LE PLUS LARGE SPECTRE D'ACTIVITÉ



1. Kumar A, Roberts D, Wood KE et coll. Duration of hypotension before initiation of effective antimicrobial therapy is the critical determinant of survival in human septic shock. Crit Care Med 2006;34(6):1589-96.

2. Surviving Sepsis Campaign: International Guidelines for Management of Sepsis and Septic Shock 2016. Crit Care Med 2017; 45:486-552.

3. Seymour CW et coll. Assessment of Clinical Criteria for Sepsis: For the Third International Consensus Definitions for Sepsis and Septic Shock (Sepsis-3). JAMA. 2016;315(8):762-774.

4. RPE en infectiologie, Association des pharmaciens en établissement de santé du Québec

* Ertapénem (Invanz[™]) • Imipénem (Primaxin®) • Méropénem (Merrem®)

** Céfipime (Maxipime®) • Céfotaxime (Claforan®) • Ceftazidime (Fortaz®) • Ceftobiprole (Zevtera®) • Ceftolozane/Tazobactam (Zerbaxa®) • Ceftriaxone (Rocephin®)

*** Amikacine • Gentamicine • Tobramycine