



# Reconnaissance du sepsis grave

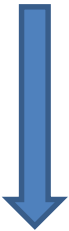
## EVALUATION

**A: Airways:** désobstruction et ouverture des VAS  
**B: Breathing (FTVO):** oxygène systématique MHC ou haut débit si détresse respiratoire  
**C: Circulation (FPPPP):** VOIE IV ou INTRAOSSEUSE si échec après 5 min

## RECHERCHE SIGNES DE CHOC

TRC > 3 sec  
 Extrémités froides, marbrures  
 Troubles de conscience, chgt comportement  
**Tachycardie** >180/mn <1 an ou >140/mn <5 ans  
 Polypnée, SpO<sub>2</sub> < 92%  
**Hypotension** PAS < 70+2\*âge ou PAM < 40+1,5\*âge  
 Oligurie (diurèse < 0,5 ml/Kg/h)

5'



## REPLISSAGE IV

**Bolus 20 ml/kg en 10 à 20 min**  
**solutés balancés ++**  
 ou NaCl 0,9% pour le 1<sup>er</sup> remplissage

## ANTIBIOTHERAPIE IV

avant H1 Hémoculture systématique avant ATB  
 sauf si hors hôpital ou Purpura Fulminans

## BILAN INITIAL

Lactate, gaz, dextro, hémocultures Ca ionisé en 1<sup>o</sup> iono Mg, Groupe-RAI SvO<sub>2</sub> si KTC Troponine, Transa, Coag, NFS, PCT PCR meningo, CBU, strepto test  
**PAS DE PL si tr hémodynamique**

10-30'



## OBJECTIFS

FC normale  
 PAM >45 avant 2 A  
 PAM >50 avant 5 A  
 PAM >55 avant 12 A  
 TRC < 3 s  
 Pouls tous +  
 Extrémités chaudes  
 Diurèse > 1ml/kg/h  
 Conscience normale  
 Lactate < 4 mmol/l  
 hémoglobine > 10g/l  
 Calcémie > 2 mmol/l  
 Glycémie > 3 mmol/l

évaluation systématique après chaque bolus =  
**Objectifs et Précharge (hépatomégalie? / crépitants?)**  
 Remplissage supplémentaire avec bolus de 10 ml/kg jusqu'à 40 ml/kg à H1 solutés balancés ++ ou NaCl 0,9%



LACTATE > 4mmo/l

30-60'



**Objectifs atteints : Surveillance en USCP**

**Objectifs non atteints ou persistance choc** malgré remplissage ou aggravation en cours remplissage =

- Contact avec réanimation pédiatrique
- Débuter amines sur voie périphérique
- NORADRENALINE 0,05 à 2 µg/kg/min surtout si vasoplégie
- ADRENALINE 0,05 à 0,3µg/kg/mn
- Si choc persistant ou d'emblée si dysfonction VG à l'échographie

**-Transfert par SAMU**

## Indication d'intubation:

GCS < 8  
 Choc persistant  
 Hypoxie-détresse respiratoire

## VENTILATION

VAC: Vt 6 ml/kg,  
 Peep ≥ 4 cmH<sub>2</sub>O,  
 Pplateau < 25 cmH<sub>2</sub>O,  
 FR 20 à 30/mm,  
 EtCO<sub>2</sub> = 4,5-5,5 kPa

**Pas d'amélioration sous amines**

**Hydrocortisone 1 mg/kg x4**

60-90'



**A  
M  
I  
N  
E  
S**

| Indication | Nom           | posologie         | concentration | dilution                            | effet  |
|------------|---------------|-------------------|---------------|-------------------------------------|--|
| < 15 kg    | NORADRENALINE | 0.05 à 2 µg/kg/mn | 20µg/ml       | 1 mg dans 50 ml G5%                 | Vasopresseur<br>augmente RVS                     |
| > 15 kg    | NORADRENALINE | 0.05 à 2 µg/kg/mn | 100µg/ml      | 5 mg dans 50 ml<br>G5%ou nacl 0.9%  | Vasopresseur<br>augmente RVS                     |
| < 15 kg    | ADRENALINE    | 0.05 à 1 µg/kg/mn | 20µg/ml       | 1 mg dans 50 ml G5%                 | Vasodilatateur<br>< 0.3 µg/kg/min<br>Et inotrope |
| >15 kg     | ADRENALINE    | 0.05 à 1 µg/kg/mn | 100µg/ml      | 5 mg dans 50 ml G5%<br>ou nacl 0.9% | Vasodilatateur<br>< 0.3 µg/kg/min<br>Et inotrope |

**I  
N  
D  
U  
C  
T  
I  
O  
N**

ATROPINE  
< 2 an 20 µg/kg  
  
KETAMINE  
2 à 4 mg/kg  
  
CELOCURINE  
<2 ans 2 mg/kg  
>2 ans 1 mg/kg ou  
ROCURONIUM 1 mg/kg

**SEDATION**

Sufenta 0,2µg/kg/h  
Ketamine 1 à 4 mg/kg/h  
Nimbex 0,15 mg/kg/h

**A  
T  
B**

|  | NOM ATB                        | DOSE mg/kg/j              | Nombre injections | remarques  |
|--|--------------------------------|---------------------------|-------------------|--|
| En 1 <sup>o</sup> intention  | <b>CEFOTAXIME</b>              | 200 mg/kg/j               | 3                 | 300 mg/kg/j si méningite<br>diplococoque+                |
|  | + GENTAMICINE                  | 5 mg/kg/j                 | 1                 |  |
|  | ou AMIKACINE                   | 20 mg/kg/j                | 1                 |  |
| Rajouter si point d'appel<br>Digestif, urogénitale<br>Abscess ou empyème | METRONIDAZOLE                  | 40 mg/kg/j                | 3                 |  |
| si choc toxinique  | CLINDAMYCINE<br>+ Amox Ac Clav | 40 mg/kg/j<br>150 mg/kg/j | 3                 | Streptocoque pyogène<br>Staphylocoque sécréteur<br>PVL+  |
| Rajouter si VVC ou<br>suspicion infection à<br>entérocoque ou SAMR       | VANCOMYCINE                    | 60mg/kg/j                 | 4                 | Ou dose de charge 15 mg/kg<br>puis 60 mg/kg/j en continu |

**Si neutropénie fébrile ou BMR ou ATB prolongé  
Remplacer CEFOTAXIME par MERONEM  
20 mg/kg/ x 3 sur 3 heures +/- antifongique si  
immunodéprimé**

| Age               | FC/mm       |             | FR/mm | PAS<br>mmHg | PAM mmHg                |
|-------------------|-------------|-------------|-------|-------------|-------------------------|
|                   | Tachycardie | Bradycardie |       |             |                         |
| < 1<br>semaine    | > 180       | < 100       | > 50  | < 65        | Age<br>gestationne<br>I |
| 1 sem – 1<br>mois | > 180       | < 100       | > 40  | < 75        | 40                      |
| 1 mois -1<br>an   | > 180       | < 90        | > 34  | < 100       | 45                      |
| 2 -5 ans          | > 140       |             | > 22  | < 94        | 50                      |
| 6 -12 ans         | > 130       |             | > 18  | < 105       | 55                      |
| 13 -18 ans        | > 110       |             | > 14  | < 117       | 60                      |

**I  
O  
N  
S**

|                  |  |   |
|------------------|--|---|
| hypoglycémie     | Glucose < 3 mmol/l ou < 0.55g/l                    | 3 ml/kg de G10 % IVD  |
| hypocalcémie     | Calcium ionisé <1 mmol/l<br><br>Calcium < 2 mmol/l | 0.3ml/kg de gluconate de calcium 10%<br>30min Max 2g<br>Ou 0.1 ml/kg de chlorure de calcium à 10% |
| hypomagnésémie   | Magnésium < 0.75 mmol/l                            | 0.2ml/kg de MgSO4 en 30 min Max 1 g   |
| hypophosphorémie | Phosphore < 0.7mmol/l                              | 0.2ml/kg de phosphate de sodium en 30<br>min  |
| hypokaliémie     | Potassium < 3 mmol/l                               | 0.25 ml/kg en 30 min Max 1 g  |

|                  | DECT       |            | Service    |
|------------------|------------|------------|------------|
| Lyon             | 396889     | 0427855937 |            |
| Grenoble         | 0476768136 | 0646324432 | 0476765708 |
| Saint Etienne    | 0477828545 |            | 0477828034 |
| Clermont Ferrand |            |            | 0473750601 |