



SOINS EN CAS DE SEPTICÉMIE

GUIDE DES TRAITEMENTS EN MILIEU HOSPITALIER ET AMBULATOIRE

- [Télécharger le protocole de soins de la septicémie](#)

Voici notre approche recommandée pour la prise en charge de la septicémie en milieu hospitalier et ambulatoire. Elle constitue un guide destiné aux professionnels de santé du monde entier et ne doit être utilisée que par ces derniers pour définir leur stratégie thérapeutique. Les patients doivent toujours consulter leur médecin avant d'entreprendre un traitement médical.

La septicémie est une affection médicale potentiellement mortelle qui survient lorsqu'une infection provoque une réaction inflammatoire systémique. En l'absence de traitement rapide, elle peut entraîner une défaillance multiviscérale, des lésions tissulaires, voire le décès. On estime qu'un décès sur cinq dans le monde est lié à la septicémie.

La septicémie peut être traitée aussi bien en milieu hospitalier qu'en ambulatoire. Certains principes généraux s'appliquent aux deux options :

- La septicémie est une maladie qui nécessite une prise en charge rapide. Attendre la confirmation du diagnostic entraîne une surmortalité et une morbidité accrues.
- Le traitement doit débuter immédiatement en cas de suspicion de septicémie — avec des antibiotiques ciblés pour traiter l'infection suspectée, ainsi que les thérapies recommandées ci-dessous.
- S'il est prouvé que le patient ne souffre pas de septicémie, les antibiotiques peuvent être arrêtés sans effets indésirables.
- Le contrôle de la source d'infection est essentiel. On ne peut guérir une septicémie que lorsque la source de l'infection est éliminée.
- En cas de suspicion d'origine chirurgicale, les professionnels de santé doivent consulter le service des urgences, le service de chirurgie et/ou le service de radiologie interventionnelle de l'hôpital.

Protocole de traitement hospitalier (MHAT)

- **Mélatonine** : 6 à 10 mg par nuit.
- **Hydrocortisone** : 50 mg par voie intraveineuse toutes les 6 heures, pendant au moins 4 jours et jusqu'à l'arrêt des vasopresseurs. Si le traitement dure moins de 10 jours, une diminution progressive de la posologie n'est pas nécessaire.



- **Acide ascorbique (vitamine C)** : 1,5 g par voie intraveineuse toutes les 6 heures pendant au moins 12 doses, idéalement 16. Si le traitement est instauré plus de 6 heures après l'admission à l'hôpital, la dose doit être augmentée à 3 g par voie intraveineuse toutes les 6 heures. En cas de retard de traitement supérieur à 24 heures, l'administration de fortes doses de vitamine C doit être envisagée, soit 20 à 25 g par voie intraveineuse toutes les 12 heures.
- **Thiamine** : 200 mg par voie intraveineuse toutes les 12 heures.

Protocole de traitement ambulatoire (MCAZ+)

- **Mélatonine** : 10 mg par soir.
- **Acide ascorbique (vitamine C)** : 1 g par voie orale toutes les 2 à 4 heures (6 fois par jour) pendant 2 semaines. Veillez à bien vous hydrater. La prudence est de mise chez les patients présentant des antécédents de calculs rénaux. L'administration de vitamine C par voie intraveineuse à une dose de 1,5 à 3 g toutes les 6 à 12 heures (dose optimale) ou de 12 à 15 g par jour peut être envisagée lorsque cela est possible. L'accès à des perfusions intraveineuses à domicile est possible auprès de certaines sociétés privées de perfusion à domicile ou dans des cabinets de praticiens de différentes spécialités.
- **Zinc** : 75 à 100 mg par jour pendant une durée maximale de 2 semaines. [Les suppléments de zinc](#) se présentent sous différentes formes, notamment le sulfate de zinc, le citrate de zinc, le gluconate de zinc et l'oxyde de zinc.
- **Quercétine** : 500 mg deux fois par jour pendant 2 semaines.
- **Curcumine/Nano-curcumine** : 500 mg deux fois par jour.
- **Prébiotiques et probiotiques** : La prise quotidienne de probiotiques à base de bifidobactéries (par exemple, Daily Body Restore) associée à des prébiotiques (par exemple, XOS Prebiotic, Bio Nutrition Pre-Biotic) est recommandée pour normaliser le microbiote. Parmi les probiotiques suggérés, on trouve Megasporebiotic (Microbiome Labs), TrueBifidoPro (US Enzymes) et Yourgutplus+, ainsi que des fibres solubles et insolubles (glucomannane).



CLAUSE DE NON-RESPONSABILITE

Ce protocole ne saurait se substituer à un avis médical professionnel, à un diagnostic ou à un traitement. La prise en charge d'un patient doit reposer sur l'avis d'un médecin ou d'un autre professionnel de santé qualifié. Consultez-le systématiquement pour toute question relative à votre santé. [Veuillez prendre connaissance de notre clause de non-responsabilité complète ici](#).

- [Télécharger le résumé des soins contre la septicémie](#)