



ALLIANCE FOR INNOVATION
ON MATERNAL HEALTH



**Septicémie dans les
soins obstétricaux**



Septicémie dans les soins obstétriques

Pour les besoins de cet ensemble de mesures, la septicémie en soins obstétriques fait référence à la définition de l'Organisation mondiale de la Santé pour la septicémie maternelle comme une affection mettant en jeu le pronostic vital, définie comme un dysfonctionnement des organes résultant d'une infection pendant la grossesse, l'accouchement, la période post-avortement ou la période post-partum (jusqu'à 42 jours). Ces affections comprennent les infections liées à l'accouchement et d'autres types d'infections qui surviennent pendant la grossesse ou en post-partum.

Niveau de préparation — Chaque unité

Établir des protocoles et des politiques inter- et intra-services pour la prise en charge des patientes présentant une septicémie obstétrique ou une septicémie suspectée.*

Fournir une formation pluridisciplinaire sur la septicémie obstétrique à tous les cliniciens et au personnel qui prodiguent des soins aux femmes enceintes et post-parturientes, y compris dans des contextes non liés au travail et à l'accouchement tels que les services d'urgence, les unités de soins intensifs et les cliniques de soins en ambulatoire.*

Utiliser des critères fondés sur des preuves pour l'évaluation de la septicémie pour toutes les patientes enceintes et post-parturientes, dans toutes les unités, y compris les critères obstétriques spécifiques, le cas échéant.*

Créer une culture qui utilise une communication non hiérarchique afin que tous les membres de l'équipe, y compris la patiente, se sentent habilités à parler d'une préoccupation et sachent que leur contribution est appréciée par toute l'équipe de soins.*

Reconnaissance et prévention — Chaque patiente

Mettre en œuvre des mesures fondées sur des données probantes pour prévenir l'infection.*

Reconnaître et traiter l'infection de manière précoce pour prévenir la progression vers une septicémie.*

Envisager une septicémie sur le diagnostic différentiel d'une personne dont l'état se détériore, même en l'absence de fièvre.*

Dans tous les environnements de soins, évaluer et documenter si une patiente qui se présente est enceinte ou l'a été au cours de l'année passée.

Fournir aux patientes une formation axée sur les complications de la grossesse et du post-partum pouvant mettre en jeu le pronostic vital et sur les signes d'alerte précoces, y compris les signes et symptômes de septicémie autres que la fièvre, et des instructions pour savoir qui informer | des préoccupations.*

Réponse — Chaque événement

Initier des protocoles et politiques standard à l'échelle de l'établissement pour l'évaluation, le traitement et l'intensification des soins aux patientes présentant une septicémie obstétrique suspectée ou confirmée.*

Initier des protocoles et politiques standard d'intensification à l'échelle de l'établissement pour la prise en charge post-stabilisation des patientes atteintes de septicémie.*

Engager la communication de l'équipe entre les unités impliquées dans la coordination des soins pour les patientes atteintes de septicémie afin de comprendre les diagnostics, les plans de traitement et les soins de suivi.*

Faciliter les soins complets post-septicémie, y compris le dépistage et les orientations appropriées pour le syndrome post-septémique.*

*Voir les **Détails de mise en œuvre de l'élément Septicémie dans les soins obstétriques**



Septicémie dans les soins obstétricaux

Formation aux rapports et aux systèmes — Chaque unité

Effectuer des examens multidisciplinaires pour l'amélioration des systèmes de chaque cas de septicémie afin d'évaluer le programme de dépistage, la qualité des soins prodigués aux patientes atteintes de septicémie et si des cas de préjugés peuvent avoir eu un impact sur les soins.*

Établir une culture de planification multidisciplinaire, de réunions et de comptes rendus post-événement.

Mettre en place un système afin d'assurer la communication avec la femme enceinte ou post-parturiente et son réseau de soutien identifié de façon continue pendant le traitement et par le biais de soins de suivi.*

Soins respectueux, équitables et de soutien — Chaque unité/prestataire/membre du personnel

Inclure chaque patiente enceinte ou en période postnatale et son réseau de soutien identifié en tant que membres respectés et contributeurs de l'équipe de soins pluridisciplinaire*.

S'engager dans une communication ouverte, transparente et empathique avec les femmes enceintes et post-parturiente et leur réseau de soutien identifié sur le diagnostic de la septicémie et les plans de traitement recommandés qui sont alignés sur leurs besoins en matière de d'éducation en santé, de culture, de langue et d'accessibilité.*

Étant donné que la mortalité maternelle et la morbidité maternelle graves liées à la septicémie affectent de manière disproportionnée les femmes noires, autochtones et hispaniques en raison du racisme systémique, mais pas de la race elle-même, il est nécessaire d'atténuer ce préjugé en ayant un indice élevé de suspicion de septicémie.*

Ces documents ont été élaborés avec le soutien de l'administration des ressources et services de santé (Health Resources and Services Administration, HRSA) du ministère américain de la santé et des services sociaux (U.S. Department of Health and Human Services, HHS) dans le cadre d'un accord de coopération avec le Collège américain des Obstétriciens et Gynécologues (American College of Obstetricians and Gynecologists) sous le numéro de subvention UC4MC28042, Alliance pour l'innovation en matière de santé maternelle (Alliance for Innovation on Maternal Health). Leur contenu ne représente pas nécessairement le point de vue officiel de la HRSA, du HHS ou du gouvernement des États-Unis, et n'a pas été approuvé par ces derniers. Pour plus d'informations, veuillez consulter le site HRSA.gov.

© 2022 American College of Obstetricians and Gynecologists. La reproduction et la distribution de ce document, dans son intégralité et sans modification, sont autorisées dans le cadre d'activités exclusivement non commerciales à des fins pédagogiques et d'amélioration de la qualité et de la sécurité des patients. Toutes les autres utilisations sont soumises à l'autorisation écrite de l'ACOG.

*Voir les **Détails de mise en œuvre de l'élément Septicémie dans les soins obstétricaux**