



## SEULS 3 MÉDECINS INTERROGÉS SUR 4 ONT UNE BONNE CONNAISSANCE DES RECOMMANDATIONS DE PRISE EN CHARGE DU SEPSIS APPELÉES « SEPSIS BUNDLES »

MÊME SI LA PLUPART DES MÉDECINS INTERROGÉS RECONNAISSENT QUE LE SEPSIS EST UNE PATHOLOGIE GRAVE, CERTAINS CAS NE SONT PAS DÉTECTÉS OU DES RETARDS SUBSISTENT



95%

considèrent que développer un sepsis est grave pour les patients traités dans leur hôpital.



98%

considèrent qu'une détection précoce du sepsis peut améliorer significativement la prise en charge.

Mais



66%

reconnaissent qu'il y a parfois un retard dans le diagnostic du sepsis dans leur hôpital.



56%

reconnaissent que certains cas de sepsis ne sont pas diagnostiqués dans leur hôpital.

## LES RECOMMANDATIONS DE PRISE EN CHARGE DU SEPSIS NE SONT PAS SUIVIES PAR TOUS MALGRÉ UN HAUT NIVEAU D'ADHÉRENCE DANS LES DÉCLARATIONS

Une bonne connaissance et une forte adhérence déclarées



78%

déclarent avoir une connaissance précise ou partielle des « Sepsis Bundles »



99%

considèrent que les actions listées dans les recommandations « Hour-1 Sepsis Bundles\* » sont adaptées pour la prise en charge du sepsis



96%

considèrent que les actions listées dans les recommandations « Hour-1 Sepsis Bundles\* » sont globalement suivies

### Mais les actions à mettre en place sont mal identifiées

53%

des médecins qui déclarent connaître les « Sepsis Bundles » identifient correctement, à partir d'une liste donnée\*\*, toutes les actions à mettre en place.



\* Les recommandations du « Hour-1 Sepsis Bundle » comprennent un ensemble d'actions à mettre en place immédiatement chez tous les patients présentant une suspicion de sepsis ou de choc septique.

\*\* Les mesures correctement sélectionnées comprennent : mesurer la concentration de lactate et la mesurer à nouveau si la concentration initiale est élevée ; réaliser des hémocultures avant d'administrer des antibiotiques ; administrer des antibiotiques à large spectre ; administrer un liquide par voie intraveineuse ; administration rapide de 30 ml/kg de cristalloïde en cas d'hypotension ou de lactate  $\geq 4$  mmol/l ; administrer des vasopresseurs en cas d'hypotension pendant ou après la réanimation liquidienne pour maintenir une pression artérielle moyenne  $\geq 65$  mm Hg.

## ET TOUS LES MÉDECINS NE CONSIDÈRENT PAS QUE DES PROTOCOLES CLAIRS SONT SUIVIS DANS LEUR HÔPITAL

17%



considèrent qu'il n'existe pas de protocole clair de prise en charge du sepsis dans leur hôpital

13%



considèrent qu'ils ne suivent pas les protocoles en place dans leur hôpital pour prendre en charge le sepsis.

17%



considèrent que le respect de protocoles cliniques standardisés et la prise en charge autonome des patients sont deux actions incompatibles.

## IL Y A UN CERTAIN NOMBRE DE FREINS A L'ADHÉRENCE AUX RECOMMANDATIONS DES « SEPSIS BUNDLES »

A partir d'une liste donnée, les médecins interrogés considèrent que les points suivants constituent des freins à l'adhérence aux actions recommandées dans les « Sepsis Bundles »...



59%

Nombre élevé de patients



58%

Manque de personnel



34%

Manque de formation



32%

Manque de familiarisation aux différentes étapes

A partir d'une liste donnée, les médecins interrogés considèrent que les points suivants amélioreraient l'adhérence aux « Sepsis Bundles » :



66%

Effectifs supplémentaires



54%

Suivre une formation sur les « Sepsis Bundles »



45%

Tests de diagnostic rapides