

# FIEVRE POST-OPERATOIRE

N. VARACHE

# 4 MESSAGES

- ▶ Fièvre n'est pas synonyme d'infection
- ▶ Causes des infections post-opératoires :
  - ISO
  - I.Noso
- ▶ Délai d'apparition de la fièvre
- ▶ Quand ne pas traiter par Antibiotiques ?

# Message 1

**FIEVRE  $\neq$  INFECTION**

# TERMINOLOGIE

- ▶ SRIS (Syndrome de Réaction Inflammatoire Systémique)
- ▶ SEPSIS
- ▶ SEPSIS GRAVE
- ▶ CHOC SEPTIQUE

# SRIS

(Syndrome de Réponse Inflammatoire Systémique)

**SRIS: présence au moins de 2 des éléments suivants:**

- ▶ Température  $>38^{\circ}$  ou  $< 36^{\circ}$
- ▶ Pouls  $>90$ c/mn ou temps de recoloration capillaire  $>2$ sc
- ▶ Fréquence respiratoire  $>20$ c/mn
- ▶ Altérations des fonctions supérieures
- ▶ Glycémie  $>7,7$ mmoles/l
- ▶ PNN:  $>12000$  ou  $<4000$ /mm<sup>3</sup> ou  $>10\%$  formes immatures
- ▶ Lactates  $>2$ mmol/l

# CAUSES DU SRIS EN POST-OPERATOIRE

- ▶ L'agression des tissus par le geste chirurgical
- ▶ Infection
- ▶ Nécroses tissulaires (IDM, poumon, pancréatite)
- ▶ Thromboses vasculaires
- ▶ Médicaments
- ▶ Réactions immunologiques

# SEPSIS

## SEPSIS: SRIS + une infection

- ▶ Infection présumée sur l'examen clinique
- ▶ Ou infection documentée par un examen de laboratoire (ECBU, hémoculture, ...) ou imagerie

# ATTENTION : pas de fièvre et cependant sepsis si :

- ▶ AINS
- ▶ CORTICOIDES
- ▶ SUJETS ÂGES

# SEPSIS GRAVE

## SEPSIS GRAVE: SEPSIS et une dysfonction d'organe

- ▶ Marbrures (ou lactates  $> 4\text{mmol/l}$ ),
- ▶ TAS  $< 90\text{mmHg}$  ou réduction d'au moins  $40\text{mmHg}$  des chiffres habituels
- ▶ Oligurie  $< 25\text{ml/H}$  (Créat $\uparrow$ )
- ▶ FR  $> 30/\text{mn}$  (SpO $_2 < 90\%$ )
- ▶ Encéphalopathie (CGS  $< 13$ ),
- ▶ CIVD

# CHOC SEPTIQUE

**CHOC SEPTIQUE: SEPSIS GRAVE et  
HYPOTENSION ARTERIELLE persistante malgré  
le remplissage vasculaire**

Le choc septique s'accompagne de  
défaillances d'organes multiples  
(on parle de SDMV)

# Message 2

## INFECTIONS POSTOPERATOIRES

♠ Infections du site opératoire  
(ISO = 1,54%)

♠ Autres infections  
associées aux soins(IAS)

# FIEVRES INFECTIEUSES POST-OPERATOIRES

- ▶ ISO (3<sup>ème</sup>)
- ▶ Autres infections nosocomiales:
  - Urines(1<sup>er</sup>)
  - Poumon(2<sup>ème</sup>)
  - Peau
  - (Digestif)
  - Bactériémies

# Message 3

IMPORTANTANCE DIAGNOSTIC DU DELAI  
D'APPARITION DE LA FIEVRE

# FIÈVRE POST-OPÉRATOIRE IMMÉDIATE

- ▶ Banale, fréquente (50%) régresse en 48h
- ▶ ISO pré-existante
- ▶ polytraumatisé
- ▶ Fièvres post-transfusionnelles (incompatibilités)
- ▶ Fièvres médicamenteuses
  - allergiques,
  - hyperthermie maligne (succinyl-choline-halogénés)

# FIEVRE POST-OPERATOIRE J1 à J7

## ▶ Infectieuses nosocomiales:

- ISO graves à rechercher en 1<sup>er</sup>
  - gangrènes gazeuses,
  - dermo-hypodermes et fasciites streptococciques
  - abcès de paroi
- Autres I-NOSO
  - Pneumopathies (liées à la VM ou inhalation), sinusites
  - Infections urinaires (10% de sondés)
  - Bactériémies
  - Peau (lymphangites dues aux KTp,)

## ▶ MVTE

# FIEVRES POST-OPERATOIRES

## J7 à J14

- ▶ Infectieuses nosocomiales:
  - abcès de paroi,
  - abcès sous-phrénique ou tissulaire
  - etc
- ▶ MVTE
- ▶ Fièvres médicamenteuses (bétalactamines, héparines..)

# FIEVRES POST-OPERATOIRES TARDIVES

- ▶ **Post-transfusionnelles virales**  
(CMV-HIV-hépatites...)
  - ▶ **Problèmes des corps étrangers**
    - prothèses, implants, en orthopédie ,
    - chirurgie cardiovasculaire
- ⇒ **pas d'antibiothérapie**, avis chirurgical au plus vite pour prélèvements et traitement médico-chirurgical

# Message 4

QUAND NE PAS TRAITER  
PAR ANTIBIOTIQUES?

# NE PAS TRAITER PAR ANTIBIOTIQUES

- ▶ Pas d'ABT si ISO sur CE
- ▶ Pas d'ABT avant une documentation microbiologique (ECBU, Hémoc..)
- ▶ Pas d'ABT sans drainage d'une collection suppurée
- ▶ Pas d'ABT en cas de fièvre sans foyer infectieux ni signes de gravité

# ANTIBIOTIQUES

## L'antibiothérapie

- ▶ oui pour INOSO toujours après les prélèvements
- ▶ Débuter le traitement sans attendre si le diagnostic est fait (érysipèle, pneumopathie, IU..) ou si gravité
- ▶ Choix de la molécule ?
- ▶ EVALUER A H72+++