

# SEPSIS DE L'ENFANT / PURPURA FULMINANS

## 1-CAT devant l'association **Signes infectieux+purpura comportant au moins un élément nécrotique ou ecchymotique**

→ **Alerter** / SMUR et attendre l'arrivée des secours

→ Pose **VVP et remplissage** (choc! NaCl 500ml sur 10 minutes maximum)

→ **antibiothérapie immédiate, sans attendre la PL, ni les résultats des examens complémentaires. ATB adaptée aux infections invasives à méningocoques (70% des purpura fulminans)**

▶ **CEFTRIAXONE 50 à 100 mg/kg** ou céfotaxime 50 mg/kg **IV (ou IM en l'absence de voie)** chez le nourrisson et l'enfant **sans dépasser 1 g (adulte: 1 à 2 g IV ou à défaut IM),**

▶ à défaut l'amoxicilline : 25 mg/kg à 50 mg/kg IV chez le nourrisson et l'enfant, sans dépasser 1 g (dose adulte)

▶ à défaut, tout antibiotique à disposition, le pronostic vital est en jeu

## 2-Algorithmesepsis

Figure 1 – Algorithme de prise en charge d'un sepsis grave de l'enfant au cabinet du généraliste

