Signes de gravité d’une infection

Quand orienter le patient ?

Guide de terrain · Français · Exercice de 10 minutes

27 novembre 2026 · Pour les agents de santé Kawan Sehat

Repérer un patient qui s’aggrave, prévenir les soignants et organiser son transfert vers un lieu de soins.

À retenir

Un seul signe de gravité suffit pour organiser un transfert urgent.

Une infection grave peut survenir sans forte fièvre.

Une baisse de la fièvre ne garantit pas que le patient va mieux.

Si le trajet est long, mobilisez de l’aide dès que possible.

> ### Agir dès le premier signe de gravité
>
> **Une confusion récente, une difficulté à réveiller le patient, une convulsion, une gêne respiratoire sévère ou l’impossibilité de boire sont des signes de gravité.**
>
> Repérez l’urgence et aidez le patient à accéder aux soins. Lancez le transfert dès que vous repérez un signe de gravité.

Vérification rapide

Conscience. Réagit-il comme d’habitude ? **Respiration.** Est-elle difficile ou très rapide ?
Boissons. Peut-il boire ou téter ? **Urines.** Urine-t-il beaucoup moins ?
Évolution. Son état s’est-il aggravé depuis votre dernier passage ou depuis hier ?

01. Un signe de gravité suffit pour un transfert urgent

Observez le patient, écoutez ses proches et comparez avec son état habituel. La température est un élément parmi d'autres. [1, 2, 3]

Conscience ou comportement inhabituel

Confusion récente, difficulté à se réveiller, perte de connaissance ou convulsion pendant la maladie.

Difficulté à respirer

Gêne respiratoire sévère, impossibilité de parler à cause de l'essoufflement, lèvres bleues ou creusement marqué de la poitrine chez l'enfant.

Mauvaise circulation ou faiblesse extrême

Peau très pâle, froide et moite, malaise avec perte de connaissance, ou faiblesse empêchant de se tenir debout.

Impossible de boire ou de téter

Le patient ne peut pas avaler sans risque ou vomit tout ce qu'il boit.

Beaucoup moins d'urines

Urines très diminuées ou absentes, surtout si le patient est faible ou que son état se dégrade.

Douleur intense ou aggravation rapide

Douleur très forte, fièvre avec raideur de la nuque, saignement inhabituel ou aggravation rapide.

Enfants et nourrissons

Chez l'enfant. Incapacité à boire ou téter, vomissement de tout ce qu'il avale, convulsion ou difficulté à le réveiller.

Avant 2 mois. Fièvre, corps anormalement froid, diminution des tétées ou des mouvements nécessitent une évaluation immédiate. [2, 3]

Le sepsis survient lorsque la réponse de l'organisme à une infection perturbe le fonctionnement des organes. D'autres maladies graves peuvent donner les mêmes signes. [1]

02. Que faire pendant l’organisation du transfert ?

Suivez le circuit local du Puskesmas, le centre de santé, vers un établissement capable de prendre en charge l’urgence.

1. Appelez les soignants et mobilisez de l’aide

Signalez les signes de gravité et le temps de trajet. Si le village n’a pas de véhicule, demandez au Puskesmas quelle aide est disponible. Mobilisez en parallèle les proches, les voisins ou les responsables du village pour trouver un transport sûr. Sans réseau, demandez à quelqu’un d’aller prévenir les secours.

2. Restez auprès du patient

Prévoyez un accompagnant pendant l’attente et le trajet. Surveillez la conscience et la respiration.

3. Aidez le patient à prendre une position sûre

S’il est essoufflé, laissez-le dans la position où il respire le mieux. S’il est inconscient mais respire normalement, placez-le sur le côté.

4. Vérifiez s’il peut avaler

Ne donnez rien par la bouche si la conscience est altérée, si le patient convulse ou s’il avale mal. S’il est bien éveillé, avale sans risque et respire sans gêne sévère, proposez de petites gorgées.

5. Agissez si la respiration est absente ou anormale

Si le patient ne répond pas et ne respire pas normalement, y compris s’il ne fait que haleter, appelez à l’aide et commencez la réanimation selon votre formation.

6. Transmettez les informations essentielles

Notez le nom, l’âge, les symptômes, le moment de l’aggravation, les médicaments donnés et les mesures déjà disponibles.

> ### Partez dès qu’un transport sûr est disponible
>
> N’attendez pas de saisir le cas dans l’application, de recevoir une réponse WhatsApp, d’obtenir un résultat ou de voir l’effet d’un médicament contre la fièvre. **Les médicaments avant transfert suivent le protocole local et le champ d’intervention des agents.**

Exemple de transmission. « Patient de ___ ans, malade depuis ___. Signe de gravité ___. Médicament donné ___. Départ de ___. Durée estimée du trajet ___. »

03. Faire examiner le patient le jour même

En l'absence de signe de gravité, organisez une évaluation dans la journée dans les situations suivantes.

Personnes à risque. Fièvre pendant la grossesse, après un accouchement, chez une personne âgée fragile ou immunodéprimée.

Plaie infectée. Rougeur qui s'étend, gonflement qui augmente ou présence de pus.

Symptômes persistants. Fièvre qui dure ou revient, ou faiblesse qui augmente.

En zone de paludisme

En cas de fièvre actuelle ou récente sans cause évidente, organisez un examen et un test de dépistage le jour même. **Un test négatif n'exclut pas une autre maladie grave.** S'il y a un signe de gravité, lancez le transfert immédiatement. [4]

04. Si le patient peut rester à domicile

Suivez le protocole local. Le patient doit être bien éveillé, respirer sans difficulté, pouvoir boire et ne présenter aucun signe de gravité. Expliquez les signes d'alerte à la famille et convenez d'un contrôle au plus tard le lendemain. Si l'état se dégrade, faites évaluer le patient plus tôt.

Exercice pratique

Situation. Le patient avait de la fièvre hier. Aujourd'hui, la température a baissé, mais il est confus et respire avec difficulté. Peut-on attendre demain ?

Organisez un transfert immédiat. La confusion et la gêne respiratoire sont des signes de gravité.

Références

1. OMS. Sepsis.
2. Ministère indonésien de la Santé. Signes et symptômes (PCIME).
3. OMS/UNICEF. Signes généraux de danger chez l'enfant (PCIME).
4. OMS. Directives sur le paludisme, 13 août 2025.

Sources consultées le 27 novembre 2026. Les titres sont cliquables.

Appliquez le protocole du Puskesmas dans les limites de votre formation et de vos compétences.