

Gestion active de la troisième période de l'accouchement (GATPA)

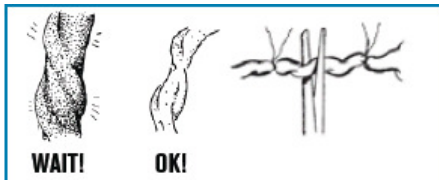
Services et soins à offrir à chaque femme...



1: Poser l'enfant sur le ventre de sa mère. Le sécher soigneusement et apprécier sa respiration. Le réanimer au besoin. Mettre le bébé peau

contre peau avec la maman. Couvrir le bébé et la maman.

2: Administrer un utérotonique (10 UI d'ocytocine en IM est l'utérotonique du choix) dans la minute qui suit la naissance, après s'être assuré de l'absence d'un ou d'autres fœtus.



3: Clamper le cordon ombilical une fois que les pulsations se cessent

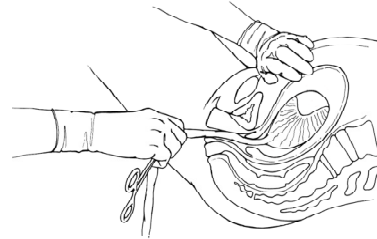
ou 2 à 3 minutes après la naissance du bébé, en prenant comme point de départ le premier des deux événements. Le sectionner sous une compresse pour éviter une éclaboussure de sang.

4: Installer le bébé sur la poitrine de sa mère, peau contre peau. Couvrir le bébé et la maman avec un linge doux



et sec puis avec une couverture et veiller à ce que la tête du bébé soit bien couverte pour éviter qu'il ne se refroidisse.

5: Exercer une traction contrôlée sur le cordon, tout en stabilisant l'utérus, pour effectuer la délivrance du placenta.



6. Masser immédiatement le fond utérin à travers la paroi abdominale jusqu'à ce que l'utérus se contracte.

Pendant la récupération, aider la maman à allaiter son bébé si elle a choisi l'allaitement maternel, surveiller la femme et le bébé étroitement, masser l'utérus à travers la paroi abdominale toutes les 15 minutes pendant 2 heures pour s'assurer de sa fermeté, et contrôler la quantité de pertes sanguines vaginales. Réagir immédiatement en cas de saignements. Assurer les soins de la PTME au besoin.



...lors de chaque accouchement, par chaque accoucheur qualifié.



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE



POPPHI
Prevention of Postpartum Hemorrhage Initiative



Pan American Health Organization
Regional Office of the World Health Organization