

Travail en classe

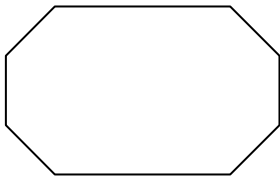
Instructions : Lire et analyser individuellement cette étude de cas. Quand les autres personnes de votre groupe ont terminé de lire, discuter des retards qui ont aboutis au décès de Mme Diakité. Ensuite identifier le retard à chaque niveau – la communauté, le centre de santé, et l’hôpital.

Les autres groupes dans la pièce travaillent sur la même étude de cas. Au bout de 10 minutes, tous les groupes vont discuter les réponses des études de cas et en plénière.

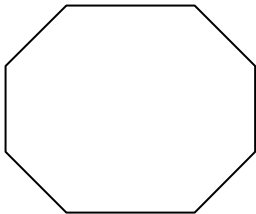
Etude de cas

L’histoire de Mme Diakité

Retards

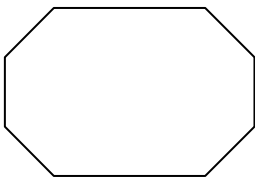


Mme. Diakité est une grande multipare qui habite dans un village loin des services de santé. Elle n’a jamais fait de consultation prénatale. Quand elle est entrée en travail, elle fait appel aux membres de sa famille pour l’assister. Au bout d’un moment, la famille s’est rendue compte que le travail ne se déroulait pas comme il fallait.



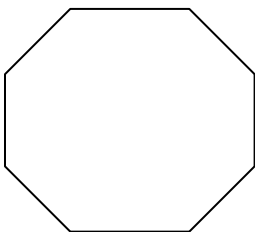
La famille a fait appel à l’accoucheuse traditionnelle (AT). L’AT leur a dit que, effectivement, le travail n’était pas normal et que la femme devrait être prise en charge dans une structure sanitaire.

La famille a ensuite pris la décision d’emmener Mme Diakité au Centre de Santé le plus proche. Une fois la décision prise, il fallait trouver un moyen de transport pour l’y emmener. Mme. Diakité est arrivée au Centre de Santé le 23 Mars à 0h10.



Quand elle y est arrivée, les prestataires ont constaté que la tête était à la vulve et que Mme. Diakité n’avait plus de contractions.

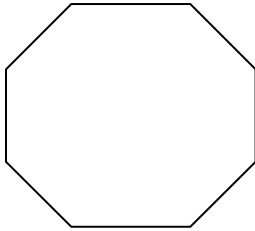
Mme. Diakité a été gardée au Centre de Santé pendant 4 heures de temps avant que le prestataire ne prenne la décision de l’évacuer à l’hôpital régional. A 16h50, le prestataire a rempli le bulletin d’évacuation. La raison invoquée de la référence était : « refus de pousser pour expulser l’enfant ». Aucun soin n’a été donné à Mme. Diakité (perfusion ...).



L’évacuation a été retardée parce que la famille devait trouver un moyen de transport pour emmener Mme Diakité à l’hôpital.

Mme. Diakité est arrivée à l’Hôpital Régional, le 24 Mars à 8h30.

Le chirurgien a refusé d’opérer sur une rupture utérine, de plus, une autre femme était en attente d’une césarienne. Les prestataires de l’hôpital régional ont pris la décision de l’évacuer à l’hôpital national.



La décision d'évacuation a été prise le 24 mars à 8h52. Mme Diakitè a quitté l'hôpital régional à 10h30.

Mme Diakitè est arrivée à l'hôpital national à 12h30. Le personnel de l'hôpital a essayé de stabiliser son état général avant de l'emmener au bloc opératoire. Mme Diakitè est entrée au bloc opératoire à 13h00.



Mme. Diakitè est décédée sur la table à 13h15.

Travail individuel

1. Mme Sylla est une primigeste qui a 20 ans. Elle vient pour sa première consultation prénatale. Vous trouvez que sa grossesse s'évolue normalement. Quels sont les signes de danger que vous devez enseigner à Mme Sylla et sa famille ?

2. Énumérer les retards auxquels un prestataire pourrait avoir un impact.

3. Pourquoi est-il important de préparer un plan de l'accouchement pour toute femme enceinte ?

4. Parmi les femmes enceintes, quel pourcentage aurait une complication qui menace la vie ? Cochez la réponse correcte.
 - a. 2%
 - b. 15%
 - c. 30%

5. Citez les éléments d'un plan de l'accouchement :

6. Citez les personnes qui doivent reconnaître les signes de danger chez la femme enceinte lui permettant de sauver la vie de la femme :



Préparation d'un plan d'accouchement

Travail en classe

L'histoire de Mme Diakité

Retards

Retard à l'identification du problème

Mme. Diakité est une grande multipare qui habite dans un village loin des services de santé. Elle n'a jamais fait de consultation prénatale. Quand elle est entrée en travail, elle fait appel aux membres de sa famille pour l'assister. Au bout d'un moment, la famille s'est rendue compte que le travail ne se déroulait pas comme il fallait.

Retard au délai d'évacuation

La famille a fait appel à l'accoucheuse traditionnelle (AT). L'AT leur a dit que, effectivement, le travail n'était pas normal et que la femme devrait être prise en charge dans une structure sanitaire.

La famille a ensuite pris la décision d'emmener Mme Diakité au Centre de Santé le plus proche. Une fois la décision prise, il fallait trouver un moyen de transport pour l'y emmener. Mme. Diakité est arrivée au Centre de Santé le 23 Mars à 0h10.

Mauvaise qualité de soins

Quand elle y est arrivée, les prestataires ont constaté que la tête était à la vulve et que Mme. Diakité n'avait plus de contractions.

Mme. Diakité a été gardée au Centre de Santé pendant 4 heures de temps avant que le prestataire ne prenne la décision de l'évacuer à l'hôpital régional. A 16h50, le prestataire a rempli le bulletin d'évacuation. La raison invoquée de la référence était : « refus de pousser pour expulser l'enfant ». Aucun soin n'a été donné à Mme. Diakité (perfusion ...).

Retard à l'arrivée à la structure appropriée

L'évacuation a été retardée parce que la famille devait trouver un moyen de transport pour emmener Mme Diakité à l'hôpital.

Mme. Diakité est arrivée à l'Hôpital Régional, le 24 Mars à 8h30.

Mauvaise qualité de soins

Le chirurgien a refusé d'opérer sur une rupture utérine, de plus, une autre femme était en attente d'une césarienne. Les prestataires de l'hôpital régional ont pris la décision de l'évacuer à l'hôpital national.

La décision d'évacuation a été prise le 24 mars à 8h52. Mme Diakité a quitté l'hôpital régional à 10h30.

Mme Diakité est arrivée à l'hôpital national à 12h30. Le personnel de l'hôpital a essayé de stabiliser son état général avant de l'emmener au bloc opératoire. Mme Diakité est entrée au bloc opératoire à 13h00.

Décès Maternel

Mme. Diakité est décédée sur la table à 13h15.

Travail individuel

1. Mme Sylla est une primigeste qui a 20 ans. Elle vient pour sa première consultation prénatale. Vous trouvez que sa grossesse s'évolue normalement. Quels sont les signes de danger que vous devez enseigner à Mme Sylla et sa famille ?
 - **Disparition ou diminution des mouvements fœtaux**
 - **Fièvre**
 - **Saignement vaginal**
 - **Perte vaginale malodorante**
 - **Écoulement vaginal aqueux**
 - **Douleur à la miction**
 - **Vomissements persistants**
 - **Douleur pelvienne**
 - **Maux de tête ou troubles visuels**
 - **Perte de connaissance ou crises**
 - **Léthargie et fatigue**
 - **Problèmes respiratoires**
 - **Cécité nocturne**
 - **Toute autre chose qui puisse les préoccuper**
2. Enumérer les retards auxquels un prestataire pourrait avoir un impact.
 - **Retard à reconnaître le problème**
 - **Retard à accéder au centre de soins**
 - **Retard à l'arriver à la structure appropriée**
 - **Retard à recevoir les soins de qualité**
3. Pourquoi est-il important de préparer un plan pour l'accouchement pour toute femme enceinte ?
 - **Parce que 40% des femmes enceintes pourraient présenter une complication quelconque, et 15% pourraient présenter une complication qui menace leur vie.**
4. Parmi les femmes enceintes, quel pourcentage aurait une complication qui menace la vie ? Cochez la réponse correcte.

b. 15%
5. Citez les éléments d'un plan pour l'accouchement :
 - **Planifier l'accouchement**
 - **Préparer la trousse nécessaire pour l'accouchement**
 - **Etablir un plan/système pour le financement de l'accouchement**
 - **Préparer un plan pour les complications éventuelles**
6. Citez les personnes qui doivent reconnaître les signes de danger chez la femme enceinte lui permettant de sauver la vie de la femme :
 - **La femme, les membres de la famille**
 - **Les membres de la communauté**
 - **Les prestataires**