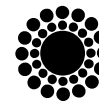




Annexe A : Pré-test

Pré-Test

Nom et Prénom :



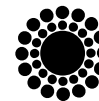
Pré-Test

Écrire « Vrai » ou « Faux » pour chaque phrase

Écrire Vrai ou Faux pour chaque phrase

Evidence Scientifique	
	1. La GATPA est associée à une anémie moindre lors du post-partum
	2. La seule différence entre la gestion active et la prise en charge physiologique de la troisième période de l'accouchement est l'administration de l'ocytocine dans la minute qui suit la naissance du bébé
Revue et gestion des utérotoniques	
	3. L'ocytocine ne devrait être utilisée pendant le travail que dans les établissements où une césarienne peut être effectuée immédiatement en cas de besoin
	4. L'usage abusif des utérotoniques est un facteur étiologique de rupture utérine.
	5. L'ergométrine n'est pas stable sous la chaleur ou à l'exposition à la lumière
	6. On peut utiliser une ampoule d'ergométrine dont la couleur du liquide est sombre si l'ampoule n'est pas périmée
	7. L'ocytocine pourrait être conservée non réfrigérée pour une durée ne dépassant pas 3 mois à 30° C ou moins
Prévention de l'HPP	
	8. Il est important de préparer un plan pour l'accouchement pour toute femme enceinte pour assurer à ce qu'elle accouche chez un accoucheur qualifié
	9. Il est impossible de dépister à l'avance les femmes qui sont les plus exposées au risque de HPP.
	10. La surveillance régulière de la femme et du fœtus en se servant d'un partogramme pendant le travail peut prévenir une HPP
	11. Si une petite partie des membranes est retenue ceci pourrait empêcher l'utérus de se contracter et provoquer une HPP par la suite.
GATPA	
	12. Avant d'administrer de l'ocytocine pour la GATPA, le prestataire doit s'assurer de l'absence d'un ou d'autres fœtus
	13. Si vous voulez pratiquer la gestion active de la troisième période de l'accouchement, la femme ne peut pas se faire accompagner par une personne de son choix.
	14. Le prestataire ne doit jamais exercer de traction sur le cordon (tirer) sans exercer simultanément, avec l'autre main, une contre-traction (pousser vers le haut) au-dessus de l'os pubien

	15. Avant d'exercer une traction contrôlée du cordon, le prestataire doit attendre les signes indiquant le décollement du placenta de la paroi utérine
	16. Lorsqu'on ne dispose pas d'utérotoniques injectables ou que les compétences des soignants sont limitées, l'administration de misoprostol peu après la naissance du bébé réduit le risque d'hémorragie
	17. La traction contrôlée du cordon ne devrait être exercée qu'entre les contractions utérines afin de prévenir l'inversion utérine.
	18. La GATPA est associée à une utilisation moindre d'autres médicaments utérotoniques thérapeutiques
Surveillance pendant le post-partum immédiat	
	19. Mme A vient d'accoucher d'un bébé en bonne santé. Le périnée est intact et Mme A a perdu moins de 300 mL du sang. Puisqu'elle va bien, on ne doit contrôler la quantité de saignement vaginal que toutes les heures.
	20. Montrer à la femme comment masser son propre utérus afin d'assurer un bon globe de sécurité.



Annexe B : Réponses au pré-test

Vrai ou Faux

Evidence Scientifique	
Vrai	1. La GATPA est associée à une anémie moindre lors du post-partum
Faux	2. La seule différence entre la gestion active et la prise en charge physiologique de la troisième période de l'accouchement est l'administration de l'ocytocine dans la minute qui suit la naissance du bébé
Revue et gestion des utérotoniques	
Vrai	3. L'ocytocine ne devrait être utilisée pendant le travail que dans les établissements où une césarienne peut être effectuée immédiatement en cas de besoin
Vrai	4. L'usage abusif des utérotoniques est un facteur étiologique de rupture utérine.
Vrai	5. L'ergométrine n'est pas stable sous la chaleur ou à l'exposition à la lumière
Faux	6. On peut utiliser une ampoule d'ergométrine dont la couleur du liquide est sombre si l'ampoule n'est pas périmée
Vrai	7. L'ocytocine pourrait être conservée non réfrigérée pour une durée ne dépassant pas 3 mois à 30° C ou moins
Prévention de l'HPP	
Vrai	8. Il est important de préparer un plan pour l'accouchement pour toute femme enceinte pour assurer à ce qu'elle accouche chez un accoucheur qualifié
Vrai	9. Il est impossible de dépister à l'avance les femmes qui sont les plus exposées au risque de HPP.
Vrai	10. La surveillance régulière de la femme et du fœtus en se servant d'un partogramme pendant le travail peut prévenir une HPP
Vrai	11. Si une petite partie des membranes est retenue ceci pourrait empêcher l'utérus de se contracter et provoquer une HPP par la suite.
GATPA	
Vrai	12. Avant d'administrer de l'ocytocine pour la GATPA, le prestataire doit s'assurer de l'absence d'un ou d'autres fœtus
Faux	13. Si vous voulez pratiquer la gestion active de la troisième période de l'accouchement, la femme ne peut pas se faire accompagner par une personne de son choix.
Vrai	14. Le prestataire ne doit jamais exercer de traction sur le cordon (tirer) sans exercer simultanément, avec l'autre main, une contre-traction (pousser vers le haut) au-dessus de l'os pubien
Faux	15. Avant d'exercer une traction contrôlée du cordon, le prestataire doit attendre les signes indiquant le décollement du placenta de la paroi utérine

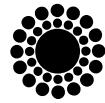
Vrai	16. Lorsqu'on ne dispose pas d'utérotoniques injectables ou que les compétences des soignants sont limitées, l'administration de misoprostol peu après la naissance du bébé réduit le risque d'hémorragie
Faux	17. La traction contrôlée du cordon ne devrait être exercée qu'entre les contractions utérines afin de prévenir l'inversion utérine.
Vrai	18. La GATPA est associée à une utilisation moindre d'autres médicaments utérotoniques thérapeutiques
Surveillance pendant le post-partum immédiat	
Faux	19. Mme A vient d'accoucher d'un bébé en bonne santé. Le périnée est intact et Mme A a perdu moins de 300 mL du sang. Puisqu'elle va bien, on ne doit contrôler la quantité de saignement vaginal que toutes les heures.
Vrai	20. Montrer à la femme comment masser son propre utérus afin d'assurer un bon globe de sécurité.



Annexe C : Test à mi-parcours

Test à mi-parcours

Nom et Prénom :

**Cochez la réponse correcte.****Evidence scientifique**

- 1) Laquelle des phrases suivantes décrit un avantage d'une prise en charge physiologique de la troisième période de l'accouchement :
 - a) rallonge la durée du troisième stade
 - b) n'interfère pas avec le processus normal du travail
 - c) diminue le risque d'HPP
 - d) diminue la perte moyenne du sang
- 2) Laquelle des phrases suivantes décrit un désavantage de la GATPA :
 - a) demande la présence d'un accoucheur qualifié pour donner des injections
 - b) accroît la perte moyenne du sang
 - c) accroît le risque d'hémorragie de la délivrance
 - d) rallonge la durée du troisième stade

Revue et gestion des utérotoniques

- 3) Dans les conditions idéales, l'ocytocine devrait être conservée :
 - a) dans un frigo, entre 2 et 8° C
 - b) dans le plateau dans la salle d'accouchement
 - c) dans un tiroir du bureau de la sage femme
 - d) dans la poche de la blouse pour faciliter son utilisation
- 4) L'administration de l'ocytocine en IM pendant le travail peut provoquer :
 - a) la mort in utéro
 - b) la souffrance fœtale
 - c) la rupture utérine
 - d) toutes les réponses sont vraies
- 5) Laquelle des phrases suivantes sur l'ocytocine n'est pas vraie :
 - a) elle fait effet 6 à 7 minutes après l'injection en IM
 - b) ses effets secondaires sont minimes
 - c) elle est plus stable que l'ergométrine
 - d) elle n'a pas de contre-indications pour l'administration dans le post-partum
- 6) Si l'infrastructure sanitaire n'a pas de frigo (ou d'autres moyennes de la réfrigération) :
 - a) l'ocytocine pourrait être conservée non réfrigérée pour une durée ne dépassant pas 3 mois à 40° C ou moins
 - b) l'ocytocine pourrait être conservée non réfrigérée pour une durée ne dépassant pas 3 mois à 30° C ou moins
 - c) les ampoules de l'ocytocine et l'ergométrine pourraient être conservées pendant de brèves périodes de transport non réfrigérées (ne dépassant pas 6 semaines à 30-50 ° C)
 - d) toutes les réponses sont vraies

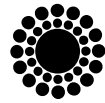
- 7) Lequel des éléments à vérifier avant d'administrer une injection d'ergométrine pourrait indiquer une perte d'élément actif :
- a) la présentation de l'ergométrine telle qu'elle est écrite sur l'étiquette
 - b) la couleur de l'ergométrine injectable
 - c) le nom de l'usine qui a fabriqué l'ergométrine
 - d) la voie d'administration du produit telle qu'elle est écrite sur l'étiquette

Prévention de l'HPP

- 8) La majorité (deux-tiers) des HPP :
- a) peuvent être dépistées en utilisant des facteurs-risques pour classer les femmes à haut risque
 - b) surviennent chez les femmes sans aucun facteur de risque
 - c) peuvent être prévues en faisant une bonne anamnèse lorsque la femme se présente en travail
 - d) sont prévisibles si le prestataire a assez d'expérience dans la maternité
- 9) Lequel des gestes suivantes ne devraient pas être réalisés systématiquement pour assurer la prévention et le traitement précoce de l'HPP :
- a) développement d'un plan d'action pour se préparer à l'accouchement et pour être prêtes en cas de complications
 - b) utilisation des facteurs-risques pour classer les femmes à haut risque
 - c) une surveillance régulière de la femme et le fœtus en se servant d'un partogramme pendant le travail
 - d) une gestion active de la troisième période de l'accouchement
- 10) Quel est l'élément essentiel du pronostic de toute HPP :
- a) la parité de la femme
 - b) la précocité du diagnostic
 - c) le dépistage des facteurs de risque
 - d) le dépistage des femmes de teint clair
- 11) Le dépistage, la prévention, et le traitement de l'anémie pendant la grossesse pourrait:
- a) Prévenir l'HPP
 - b) Réduire le risque de mourir d'une HPP
 - c) Réduire les risques associés à la GATPA
 - d) Toutes les réponses sont bonnes

GATPA

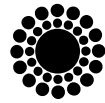
- 12) Lequel des éléments suivants ne fait pas partie de la GATPA ?
- a) attente des signes indiquant le décollement du placenta de la paroi utérine
 - b) administration d'un utérotonique la minute qui suit la naissance du bébé
 - c) le clampage retardé (2 à 3 minutes) du cordon
 - d) une traction contrôlée (mesurée) du cordon



- 13) La traction sur le cordon est exercée simultanément avec une contre-traction parce que :
- a) la contre traction ainsi exercée facilite la descente du placenta
 - b) la contre traction ainsi exercée refoule le fond utérin et contribue à éviter une inversion de l'utérus
 - c) la contre traction ainsi exercée diminue la douleur de la traction sur le cordon
 - d) la contre traction ainsi exercée diminue le risque de la transmission mère-enfant du VIH
- 14) Si le placenta ne descend pas après le premier essai d'une traction mesurée :
- a) redouter un placenta accreta et préparer la patiente pour une intervention chirurgicale
 - b) cesser de tirer sur le cordon et ne plus exercer une pression sur l'utérus, puis attendre une contraction utérine pour faire un deuxième essai
 - c) refaire l'injection de l'utérotonique donné
 - d) administrer un autre utérotonique que celui donné en premier lieu.
- 15) La GATPA:
- a) prévient tous les cas d'HPP
 - b) ne pourra pas prévenir tous les cas d'HPP
 - c) pourrait augmenter le risque d'une HPP due à une inversion utérine
 - d) ne prévient l'HPP que chez les femmes ayant les facteurs de risque
- 16) La GATPA:
- a) diminue la durée du troisième stade
 - b) diminue le risque d'HPP
 - c) diminue la perte moyenne du sang
 - d) toutes les réponses sont bonnes
- 17) Le cordon ombilical devrait être sectionné:
- a) Aussitôt que possible après la naissance de bébé afin de pouvoir appliquer la GATPA et assurer les soins immédiats du nouveau-né
 - b) Immédiatement après la naissance si le bébé a besoin d'être réanimé
 - c) Après la délivrance du placenta afin d'assurer une bonne transfusion de sang au nouveau-né
 - d) Au moment déterminé par les croyances culturelles
- 18) Si l'on applique la GATPA, il y a un risque accru de:
- a) La rétention placentaire
 - b) L'arrachement du cordon ombilical
 - c) L'atonie utérine
 - d) Aucune des réponses n'est bonne

Surveillance pendant le post-partum immédiat

- 19) Si une femme a accouché à 13h 00 et il est actuellement 16h 15, à quelle fréquence le prestataire devrait-il contrôler le pouls de la nouvelle accouchée ?
- a) toutes les 10 minutes
 - b) toutes les 15 minutes
 - c) toutes les 30 minutes
 - d) toutes les 60 minutes
- 20) Bébé B est né à 20h15 et il est en bonne santé. Pendant la première heure qui suit l'accouchement, à quelle fréquence le prestataire devrait-il contrôler sa température?
- a) toutes les 10 minutes
 - b) toutes les 15 minutes
 - c) continuellement
 - d) toutes les 60 minutes



Annexe D: Réponses au test à mi-parcours

Cochez la réponse correcte.

Evidence scientifique

- 1) Laquelle des phrases suivantes décrit un avantage d'une prise en charge physiologique de la troisième période de l'accouchement :
 - a) rallonge la durée du troisième stade
 - b) **n'interfère pas avec le processus normal du travail**
 - c) diminue le risque d'HPP
 - d) diminue la perte moyenne du sang
- 2) Laquelle des phrases suivantes décrit un désavantage de la GATPA :
 - a) **demande la présence d'un accoucheur qualifié pour donner des injections**
 - b) accroît la perte moyenne du sang
 - c) accroît le risque d'hémorragie de la délivrance
 - d) rallonge la durée du troisième stade

Revue et gestion des utérotoniques

- 3) Dans les conditions idéales, l'ocytocine devrait être conservée :
 - a) **dans un frigo, entre 2 et 8° C**
 - b) dans le plateau dans la salle d'accouchement
 - c) dans un tiroir du bureau de la sage femme
 - d) dans la poche de la blouse pour faciliter son utilisation
- 4) L'administration de l'ocytocine en IM pendant le travail peut provoquer :
 - a) la mort in utéro
 - b) la souffrance fœtale
 - c) la rupture utérine
 - d) **toutes les réponses sont vraies**
- 5) Laquelle des phrases suivantes sur l'ocytocine n'est pas vraie :
 - a) **elle fait effet 6 à 7 minutes après l'injection en IM**
 - b) ses effets secondaires sont minimales
 - c) elle est plus stable que l'ergométrine
 - d) elle n'a pas de contre-indications pour l'administration dans le post-partum
- 6) Si l'infrastructure sanitaire n'a pas de frigo (ou d'autres moyennes de la réfrigération) :
 - a) l'ocytocine pourrait être conservée non réfrigérée pour une durée ne dépassant pas 3 mois à 40° C ou moins
 - b) **l'ocytocine pourrait être conservée non réfrigérée pour une durée ne dépassant pas 3 mois à 30° C ou moins**
 - c) les ampoules de l'ocytocine et l'ergométrine pourraient être conservées pendant de brèves périodes de transport non réfrigérées (ne dépassant pas 6 semaines à 30-50 ° C)
 - d) toutes les réponses sont vraies

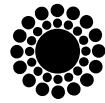
- 7) Lequel des éléments à vérifier avant d'administrer une injection d'ergométrine pourrait indiquer une perte d'élément actif :
- a) la présentation de l'ergométrine telle qu'elle est écrite sur l'étiquette
 - b) **la couleur de l'ergométrine injectable**
 - c) le nom de l'usine qui a fabriqué l'ergométrine
 - d) la voie d'administration du produit telle qu'elle est écrite sur l'étiquette

Prévention de l'HPP

- 8) La majorité (deux-tiers) des HPP :
- a) peuvent être dépistées en utilisant des facteurs-risques pour classer les femmes à haut risque
 - b) **surviennent chez les femmes sans aucun facteur de risque**
 - c) peuvent être prévues en faisant une bonne anamnèse lorsque la femme se présente en travail
 - d) sont prévisibles si le prestataire a assez d'expérience dans la maternité
- 9) Lequel des gestes suivantes ne devraient pas être réalisés systématiquement pour assurer la prévention et le traitement précoce de l'HPP :
- a) développement d'un plan d'action pour se préparer à l'accouchement et pour être prêtes en cas de complications
 - b) **utilisation des facteurs-risques pour classer les femmes à haut risque**
 - c) une surveillance régulière de la femme et le fœtus en se servant d'un partogramme pendant le travail
 - d) une gestion active de la troisième période de l'accouchement
- 10) Quel est l'élément essentiel du pronostic de toute HPP :
- a) la parité de la femme
 - b) **la précocité du diagnostic**
 - c) le dépistage des facteurs de risque
 - d) le dépistage des femmes de teint clair
- 11) Le dépistage, la prévention, et le traitement de l'anémie pendant la grossesse pourrait:
- a) Prévenir l'HPP
 - b) **Réduire le risque de mourir d'une HPP**
 - c) Réduire les risques associés à la GATPA
 - d) Toutes les réponses sont bonnes

GATPA

- 12) Lequel des éléments suivants ne fait pas partie de la GATPA ?
- a) **attente des signes indiquant le décollement du placenta de la paroi utérine**
 - b) administration d'un utérotonique la minute qui suit la naissance du bébé
 - c) le clampage retardé (2 à 3 minutes) du cordon
 - d) une traction contrôlée (mesurée) du cordon



- 13) La traction sur le cordon est exercée simultanément avec une contre-traction parce que :
- a) la contre traction ainsi exercée facilite la descente du placenta
 - b) **la contre traction ainsi exercée refoule le fond utérin et contribue à éviter une inversion de l'utérus**
 - c) la contre traction ainsi exercée diminue la douleur de la traction sur le cordon
 - d) la contre traction ainsi exercée diminue le risque de la transmission mère-enfant du VIH
- 14) Si le placenta ne descend pas après le premier essai d'une traction mesurée :
- a) redouter un placenta accreta et préparer la patiente pour une intervention chirurgicale
 - b) **cesser de tirer sur le cordon et ne plus exercer une pression sur l'utérus, puis attendre une contraction utérine pour faire un deuxième essai**
 - c) refaire l'injection de l'utérotonique donné
 - d) administrer un autre utérotonique que celui donné en premier lieu.
- 15) La GATPA:
- a) prévient tous les cas d'HPP
 - b) **ne pourra pas prévenir tous les cas d'HPP**
 - c) pourrait augmenter le risque d'une HPP due à une inversion utérine
 - d) ne prévient l'HPP que chez les femmes ayant les facteurs de risque
- 16) La GATPA:
- a) diminue la durée du troisième stade
 - b) diminue le risque d'HPP
 - c) diminue la perte moyenne du sang
 - d) **toutes les réponses sont bonnes**
- 17) Le cordon ombilical devrait être sectionné:
- a) Aussitôt que possible après la naissance de bébé afin de pouvoir appliquer la GATPA et assurer les soins immédiats du nouveau-né
 - b) **Immédiatement après la naissance si le bébé a besoin d'être réanimé**
 - c) Après la délivrance du placenta afin d'assurer une bonne transfusion de sang au nouveau-né
 - d) Au moment déterminé par les croyances culturelles
- 18) Si l'on applique la GATPA, il y a un risque accru de:
- a) La rétention placentaire
 - b) L'arrachement du cordon ombilical
 - c) L'atonie utérine
 - d) **Aucune des réponses n'est bonne**

Surveillance pendant le post-partum immédiat

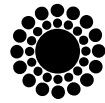
- 19) Si une femme a accouché à 13h 00 et il est actuellement 16h 15, à quelle fréquence le prestataire devrait-il contrôler le pouls de la nouvelle accouchée ?
- a) toutes les 10 minutes
 - b) toutes les 15 minutes
 - c) toutes les 30 minutes
 - d) **toutes les 60 minutes**
- 20) Bébé B est né à 20h15 et il est en bonne santé. Pendant la première heure qui suit l'accouchement, à quelle fréquence le prestataire devrait-il contrôler sa température?
- a) toutes les 10 minutes
 - b) **toutes les 15 minutes**
 - c) continuellement
 - d) toutes les 60 minutes



Annexe E: Deuxième test à mi-parcours

Deuxième Test à mi-parcours

Nom et Prénom :

**Cochez la réponse correcte.****Evidence scientifique**

- 1) Laquelle des phrases suivantes décrit un **désavantage** d'une prise en charge physiologique de la troisième période de l'accouchement :
 - a) Rallonge la durée du troisième stade
 - b) N'interfère pas avec le processus normal du travail
 - c) Diminue le risque d'HPP
 - d) Diminue la perte moyenne du sang
- 2) Laquelle des phrases suivantes décrit un **avantage** de la GATPA :
 - a) Demande la présence d'un accoucheur qualifié pour donner des injections
 - b) Diminue la perte moyenne du sang
 - c) Accroît le risque d'hémorragie de la délivrance
 - d) Rallonge la durée du troisième stade

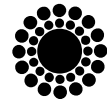
Revue et gestion des utérotoniques

- 3) Dans les conditions idéales, l'ocytocine devrait être conservée :
 - a) Dans un frigo, entre 2 et 8° C
 - b) Dans le plateau dans la salle d'accouchement
 - c) Dans un tiroir du bureau de la sage femme
 - d) Dans la poche de la blouse pour faciliter son utilisation
- 4) Lesquelles des phrases suivantes sur la stimulation de l'activité utérine pendant le travail est fausse :
 - a) Les utérotoniques ne devraient être utilisés que chez la femme en travail dans les établissements où une césarienne peut être effectuée immédiatement en cas de besoin
 - b) La nécessité d'une accélération stimulation de l'activité utérine est considérée comme justifiant un transfert dans un service obstétrical disposant de moyens chirurgicaux.
 - c) L'administration en IM de l'ocytocine pendant le travail pourrait être faite en toute sécurité si elle est associée avec une antispasmodique
 - d) Si une décision a été prise de stimuler l'activité utérine pendant le travail ou de déclencher le travail, l'ocytocine ne devrait être administrée qu'en perfusion avec une surveillance vigilante des contractions utérines, de l'état de la femme et du fœtus.
- 5) Laquelle des phrases suivantes sur l'ocytocine est vraie :
 - a) Elle fait effet 6 à 7 minutes après l'injection en IM
 - b) Elle est associée aux effets secondaires suivants : frissons, élévation de la température
 - c) Elle est moins stable que l'ergométrine sous la chaleur ou à l'exposition à la lumière
 - d) Elle n'a pas de contre-indications pour l'administration dans le post-partum

- 6) Si l'infrastructure sanitaire a une chaîne de froid faible:
- a) L'ocytocine pourrait être conservée non réfrigérée pour une durée ne dépassant pas 3 mois à 40° C ou moins
 - b) Les ampoules de l'ocytocine pourraient être conservées pendant de brèves périodes de transport non réfrigérées (ne dépassant pas 6 semaines à 30-50 ° C)
 - c) Les ampoules de l'ergométrine pourraient être conservées pendant de brèves périodes de transport non réfrigérées (4 semaines à 30°C)
 - d) Toutes les réponses sont vraies
- 7) Lequel des éléments à vérifier avant d'administrer une injection d'ocytocine pourrait indiquer une perte d'élément actif :
- a) La date de péremption écrite sur l'étiquette
 - b) La couleur de l'ocytocine
 - c) Le nom de l'usine qui a fabriqué l'ergométrine
 - d) La voie d'administration du produit telle qu'elle est écrite sur l'étiquette

Prévention de l'HPP

- 8) Quel est l'élément essentiel du pronostic de toute HPP :
- a) La parité de la femme
 - b) La précocité du diagnostic
 - c) Le dépistage des facteurs de risque
 - d) Le dépistage des femmes de teint clair
- 9) Laquelle des phrases suivantes est vraie:
- a) La majorité (deux-tiers) des cas d'HPP peuvent être dépistées en utilisant des facteurs-risques pour classer les femmes à haut risque
 - b) La majorité (deux-tiers) des cas d'HPP peuvent être prévues en faisant une bonne anamnèse lorsque la femme se présente en travail
 - c) La majorité (deux-tiers) des HPP surviennent chez les femmes sans aucun facteur de risque
 - d) La majorité (deux-tiers) des cas d'HPP sont prévisibles si le prestataire a assez d'expérience dans la maternité
- 10) Lequel des gestes suivantes devraient être réalisés systématiquement pour assurer la prévention et le traitement précoce de l'HPP :
- a) L'utilisation des facteurs-risques pour classer les femmes à haut risque
 - b) L'élaboration d'un plan d'action pour se préparer à l'accouchement et pour être prêtes en cas de complications
 - c) Une direction du travail de l'accouchement quand la ligne indiquant la dilatation cervicale sur le partogramme se situe à gauche de la ligne d'alerte
 - d) Une gestion physiologique de la troisième période de l'accouchement



- 11) Laquelle des phrases suivantes sur l'HPP est vraie :
- L'importance que peut avoir la perte d'un volume de sang donné pour une femme est fonction du taux d'hémoglobine de celle-ci
 - Le saignement qui un débit lent n'est pas grave même s'il dure plusieurs heures
 - La plupart des estimations du volume de sang perdu faites par les prestataires sont justes
 - Une perte de sang de moins de 1000 mL n'aura pas d'effets pour une femme qui ne souffre pas d'anémie.

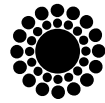
GATPA

- 12) La traction contrôlée n'est pas recommandée si :
- Le prestataire n'est pas formé à le faire
 - La femme n'a pas reçu un utérotonique quelconque après la naissance du bébé
 - Le travail avait été déclenché avec l'ocytocine
 - (a) et (b)
- 13) La traction sur le cordon ne devrait jamais être exercée sans une contre-traction simultanée parce que :
- La contre traction ainsi exercée facilite la descente du placenta
 - La contre traction ainsi exercée refoule le fond utérin et contribue à éviter une inversion de l'utérus
 - La contre traction ainsi exercée diminue la douleur de la traction sur le cordon
 - La contre traction ainsi exercée diminue le risque de la transmission mère-enfant du VIH
- 14) Lequel des éléments suivants fait partie de la GATPA ?
- Attente des signes indiquant le décollement du placenta de la paroi utérine
 - Administration d'un utérotonique après la délivrance
 - Le clampage précoce (immédiatement après la naissance) du cordon
 - Une traction contrôlée (mesurée) du cordon
- 15) Si le placenta ne descend pas après 5 essais d'une traction mesurée :
- Redouter un placenta accreta et préparer la patiente pour une intervention chirurgicale
 - Cesser de tirer sur le cordon et ne plus exercer une pression sur l'utérus, puis attendre une contraction utérine pour faire un deuxième essai
 - Refaire l'injection de l'utérotonique donné
 - Administrer un autre utérotonique que celui donné en premier lieu.
- 16) Qu'est-ce que le prestataire devrait vérifier avant d'administrer un utérotonique ?
- La pulsation du cordon
 - Le globe de sécurité
 - La présence d'un ou d'autres bébé(s)
 - Des signes indiquant le décollement du placenta de la paroi utérine

- 17) Laquelle des phrases suivantes sur la section du cordon est vraie :
- a) La section tardive du cordon interfère avec la GATPA
 - b) La section précoce du cordon pourrait diminuer la transfusion de sang entre le placenta et le bébé par plus de 50 %
 - c) La section précoce du cordon assure le décollement du placenta de la paroi utérine
 - d) La section tardive (30 secondes ou plus) du cordon ombilical n'est bénéfique que chez des nourrissons nés à terme
- 18) Si l'accoucheur ne peut pas administrer l'utérotonique, la prise en charge de la troisième période de l'accouchement comprendra lequel des éléments suivants :
- a) L'attente des signes indiquant le décollement du placenta de la paroi utérine
 - b) La section précoce du cordon
 - c) La traction contrôlée du cordon
 - d) Le massage utérin pour faciliter le décollement du placenta de la paroi utérine

Surveillance pendant le postpartum immédiat

- 19) 16 Mme A vient d'accoucher d'un bébé en bonne santé. Le périnée est intact. Pendant la troisième heure qui suit l'accouchement, à quelle fréquence le prestataire devrait-il contrôler la quantité de saignement vaginal ?
- a) toutes les 10 minutes
 - b) toutes les 15 minutes
 - c) toutes les 30 minutes
 - d) toutes les 60 minutes
- 20) Si une femme a accouché à 13h 00 et il est actuellement 13h 15, à quelle fréquence le prestataire devrait-il contrôler la température du nouveau-né ?
- a) toutes les 10 minutes
 - b) toutes les 15 minutes
 - c) toutes les 30 minutes
 - d) toutes les 60 minutes



Annexe F: Réponses au deuxième test à mi-parcours

Cochez la réponse correcte.

Evidence scientifique

- 1) Laquelle des phrases suivantes décrit un **désavantage** d'une prise en charge physiologique de la troisième période de l'accouchement :
 - a) **Rallonge la durée du troisième stade**
 - b) N'interfère pas avec le processus normal du travail
 - c) Diminue le risque d'HPP
 - d) Diminue la perte moyenne du sang
- 2) Laquelle des phrases suivantes décrit un **avantage** de la GATPA :
 - a) Demande la présence d'un accoucheur qualifié pour donner des injections
 - b) **Diminue la perte moyenne du sang**
 - c) Accroît le risque d'hémorragie de la délivrance
 - d) Rallonge la durée du troisième stade

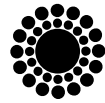
Revue et gestion des utérotoniques

- 3) Dans les conditions idéales, l'ocytocine devrait être conservée :
 - a) **Dans un frigo, entre 2 et 8° C**
 - b) Dans le plateau dans la salle d'accouchement
 - c) Dans un tiroir du bureau de la sage femme
 - d) Dans la poche de la blouse pour faciliter son utilisation
- 4) Lesquelles des phrases suivantes sur la stimulation de l'activité utérine pendant le travail est **fausse** :
 - a) Les utérotoniques ne devraient être utilisés que chez la femme en travail dans les établissements où une césarienne peut être effectuée immédiatement en cas de besoin
 - b) La nécessité d'une accélération stimulation de l'activité utérine est considérée comme justifiant un transfert dans un service obstétrical disposant de moyens chirurgicaux.
 - c) **L'administration en IM de l'ocytocine pendant le travail pourrait être faite en toute sécurité si elle est associée avec une antispasmodique**
 - d) Si une décision a été prise de stimuler l'activité utérine pendant le travail ou de déclencher le travail, l'ocytocine ne devrait être administrée qu'en perfusion avec une surveillance vigilante des contractions utérines, de l'état de la femme et du fœtus.

- 5) Laquelle des phrases suivantes sur l'ocytocine est **vraie** :
- a) Elle fait effet 6 à 7 minutes après l'injection en IM
 - b) Elle est associée aux effets secondaires suivants : frissons, élévation de la température
 - c) Elle est moins stable que l'ergométrine sous la chaleur ou à l'exposition à la lumière
 - d) Elle n'a pas de contre-indications pour l'administration dans le post-partum**
- 6) Si l'infrastructure sanitaire a une chaîne de froid faible:
- a) L'ocytocine pourrait être conservée non réfrigérée pour une durée ne dépassant pas 3 mois à 40° C ou moins
 - b) Les ampoules de l'ocytocine pourraient être conservées pendant de brèves périodes de transport non réfrigérées (ne dépassant pas 6 semaines à 30-50 ° C)
 - c) Les ampoules de l'ergométrine pourraient être conservées pendant de brèves périodes de transport non réfrigérées (4 semaines à 30°C)**
 - d) Toutes les réponses sont vraies
- 7) Lequel des éléments à vérifier avant d'administrer une injection d'ocytocine pourrait indiquer une perte d'élément actif :
- a) La date de péremption écrite sur l'étiquette**
 - b) La couleur de l'ocytocine
 - c) Le nom de l'usine qui a fabriqué l'ergométrine
 - d) La voie d'administration du produit telle qu'elle est écrite sur l'étiquette

Prévention de l'HPP

- 8) Quel est l'élément essentiel du pronostic de toute HPP :
- a) La parité de la femme
 - b) La précocité du diagnostic**
 - c) Le dépistage des facteurs de risque
 - d) Le dépistage des femmes de teint clair
- 9) Laquelle des phrases suivantes est vraie:
- a) La majorité (deux-tiers) des cas d'HPP peuvent être dépistées en utilisant des facteurs-risques pour classer les femmes à haut risque
 - b) La majorité (deux-tiers) des cas d'HPP peuvent être prévues en faisant une bonne anamnèse lorsque la femme se présente en travail
 - c) La majorité (deux-tiers) des HPP surviennent chez les femmes sans aucun facteur de risque**
 - d) La majorité (deux-tiers) des cas d'HPP sont prévisibles si le prestataire a assez d'expérience dans la maternité



- 10) Lequel des gestes suivantes devraient être **réalisés systématiquement** pour assurer la prévention et le traitement précoce de l'HPP :
- L'utilisation des facteurs-risques pour classer les femmes à haut risque
 - L'élaboration d'un plan d'action pour se préparer à l'accouchement et pour être prêtes en cas de complications**
 - Une direction du travail de l'accouchement quand la ligne indiquant la dilatation cervicale sur le partogramme se situe à gauche de la ligne d'alerte
 - Une gestion physiologique de la troisième période de l'accouchement
- 11) Laquelle des phrases suivantes sur l'HPP est **vraie** :
- L'importance que peut avoir la perte d'un volume de sang donné pour une femme est fonction du taux d'hémoglobine de celle-ci**
 - Le saignement qui un débit lent n'est pas grave même s'il dure plusieurs heures
 - La plupart des estimations du volume de sang perdu faites par les prestataires sont justes
 - Une perte de sang de moins de 1000 mL n'aura pas d'effets pour une femme qui ne souffre pas d'anémie.

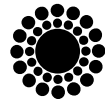
GATPA

- 12) La traction contrôlée n'est pas recommandée si :
- Le prestataire n'est pas formé à le faire
 - La femme n'a pas reçu un utérotonique quelconque après la naissance du bébé
 - Le travail avait été déclenché avec l'ocytocine
 - (a) et (b)**
- 13) La traction sur le cordon ne devrait jamais être exercée sans une contre-traction simultanée parce que :
- La contre traction ainsi exercée facilite la descente du placenta
 - La contre traction ainsi exercée refoule le fond utérin et contribue à éviter une inversion de l'utérus**
 - La contre traction ainsi exercée diminue la douleur de la traction sur le cordon
 - La contre traction ainsi exercée diminue le risque de la transmission mère-enfant du VIH
- 14) Lequel des éléments suivants fait partie de la GATPA ?
- Attente des signes indiquant le décollement du placenta de la paroi utérine
 - Administration d'un utérotonique après la délivrance
 - Le clampage précoce (immédiatement après la naissance) du cordon
 - Une traction contrôlée (mesurée) du cordon**
- 15) Si le placenta ne descend pas après 5 essais d'une traction mesurée :
- Redouter un placenta accreta et préparer la patiente pour une intervention chirurgicale**
 - Cesser de tirer sur le cordon et ne plus exercer une pression sur l'utérus, puis attendre une contraction utérine pour faire un deuxième essai
 - Refaire l'injection de l'utérotonique donné
 - Administrer un autre utérotonique que celui donné en premier lieu.

- 16) Qu'est-ce que le prestataire devrait vérifier avant d'administrer un utérotonique ?
- a) La pulsation du cordon
 - b) Le globe de sécurité
 - c) La présence d'un ou d'autres bébé(s)**
 - d) Des signes indiquant le décollement du placenta de la paroi utérine
- 17) Laquelle des phrases suivantes sur la section du cordon est **vraie** :
- a) La section tardive du cordon interfère avec la GATPA
 - b) La section précoce du cordon pourrait diminuer la transfusion de sang entre le placenta et le bébé par plus de 50 %**
 - c) La section précoce du cordon assure le décollement du placenta de la paroi utérine
 - d) La section tardive (30 secondes ou plus) du cordon ombilical n'est bénéfique que chez des nourrissons nés à terme
- 18) Si l'accoucheur ne peut pas administrer l'utérotonique, la prise en charge de la troisième période de l'accouchement comprendra lequel des éléments suivants :
- a) L'attente des signes indiquant le décollement du placenta de la paroi utérine**
 - b) La section précoce du cordon
 - c) La traction contrôlée du cordon
 - d) Le massage utérin pour faciliter le décollement du placenta de la paroi utérine

Surveillance pendant le postpartum immédiat

- 19) Mme A vient d'accoucher d'un bébé en bonne santé. Le périnée est intact. Pendant la troisième heure qui suit l'accouchement, à quelle fréquence le prestataire devrait-il contrôler la quantité de saignement vaginal ?
- a) toutes les 10 minutes
 - b) toutes les 15 minutes
 - c) toutes les 30 minutes**
 - d) toutes les 60 minutes
- 20) Si une femme a accouché à 13h 00 et il est actuellement 13h 15, à quelle fréquence le prestataire devrait-il contrôler la température du nouveau-né ?
- a) toutes les 10 minutes
 - b) toutes les 15 minutes**
 - c) toutes les 30 minutes
 - d) toutes les 60 minutes



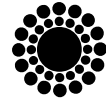
Annexe G : Rapport de la formation

Rapport de la Formation La prévention de l'hémorragie du post-partum

Lieu de stage : _____

Dates de la formation : du ____ au ____

Facilitateurs :



N°	Nom et Prénom	Statut professionnel	Provenance	Expérience antérieure avec la GATPA
1				
2				
3				
4				
5				

N°	Nom et Prénom	Statut professionnel	Provenance	Expérience antérieure avec la GATPA
6				
7				
8				
9				
10				

