



Session 2a : Revue des utérotoniques

Durée : 60 min

Objectifs d'apprentissage de la session

- Identifier les utérotoniques utilisés pour la GATPA
- Énumérer les dangers de l'abus de l'ocytocine
- Décrire la posologie, la durée d'action, la voie d'administration, les contre-indications et les effets secondaires des utérotoniques présentés

Ressources / Matériels nécessaires pour la session

- Manuel de Référence
- Flipcharts, marqueurs, ruban adhésif

Plan de leçon

Revue des utérotoniques

Nom du présentateur:

POPPHI – Projet de l'Initiative de l'hémorragie du post-partum



Flipcharts / Diapositives 1 et 2

- **Durée :** 5 min
- **Activités :**
 - Introduction à la session
 - Exposé illustré pour donner la définition des utérotoniques

Notes pour le facilitateur :

- Présenter les objectifs d'apprentissage de la session.

Objectifs d'apprentissage

Revue - 1

- A la fin de cette session, les participants devraient être en mesure de :
 - Identifier les utérotoniques utilisés pour la GATPA
 - Enumérer les dangers de l'abus de l'ocytocine
 - Décrire la posologie, la durée d'action, la voie d'administration, les contre-indications et les effets secondaires des utérotoniques présentés

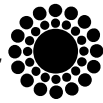
Notes pour le facilitateur :

- Introduire la session en donnant une définition des utérotoniques.

Définition d'un utérotonique

Revue - 2

- **Un utérotonique (une ocytocique)** est un produit/médicament qui augmente la tonicité des muscles de l'utérus



Flipchart / Diapositives 3 et 4

- **Durée :** 5 min
- **Activité :** Questions-réponses pour se familiariser avec les utérotoniques
- **Objectif :** Identifier les utérotoniques utilisés pour la GATPA

Notes pour le facilitateur :

- Faire un tableau avec cinq lignes et deux colonnes comme ci-dessous.
- Demander aux participants d'énumérer les médicaments utérotoniques qui leur sont familiers.
- Écrire les médicaments listés, et les mettre soit dans la première colonne soit dans la deuxième colonne du tableau sur la grande feuille, selon le cas.
- Ensuite, leur demander de donner la dénomination commune internationale (DCI) ou le nom de spécialité qui corresponde aux noms des médicaments listés.

Utérotoniques utilisés pour la GATPA Revue - 3	
Nom de Spécialité	Correspondance DCI (Dénomination commune internationale)

Notes pour le facilitateur :

- Compléter le tableau avec les informations suivantes.
- **N.B.** Ne mentionner la correspondance DCI que pour les utérotoniques mentionnés par les participants.

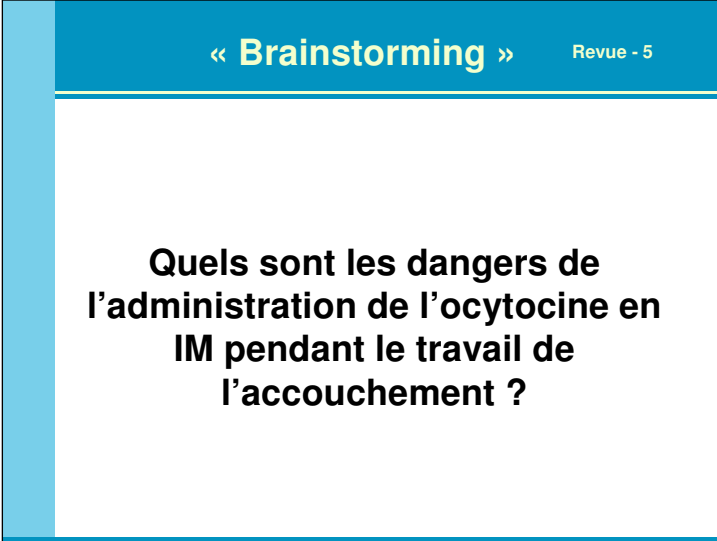
Utérotoniques utilisés pour la GATPA Revue - 4	
Nom de Spécialité	Correspondance DCI (Dénomination commune internationale)
Syntocinon®	Ocytocine
Methergin®	Ergométrine
Syntométrine®	Ergométrine + Ocytocine
Misoprostol (Cytotec®)	Analogue synthétique de la prostaglandine E ₁

Flipcharts / Diapositives 5, 6 et 7

- **Durée :** 15 min
- **Activité :** « Brainstorming » et exposé illustré pour assurer à ce que les participants comprennent les dangers de l'abus de l'ocytocine

Notes pour le facilitateur :

- Demander aux participants de citer les dangers de l'administration de l'ocytocine en IM pendant le travail de l'accouchement.
- Noter leurs réponses sur une grande fiche de papier.

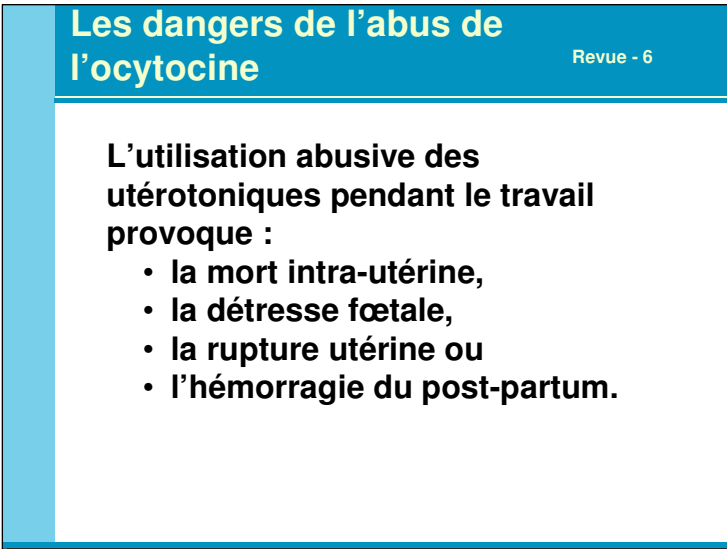


« **Brainstorming** » Revue - 5

Quels sont les dangers de l'administration de l'ocytocine en IM pendant le travail de l'accouchement ?

Notes pour le facilitateur :

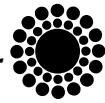
- Compléter la liste afin que tous les dangers de l'abus de l'ocytocine s'y trouvent (la mort intra-utérine, la détresse fœtale, la rupture utérine ou l'hémorragie du post-partum).



Les dangers de l'abus de l'ocytocine Revue - 6

L'utilisation abusive des utérotoniques pendant le travail provoque :

- la mort intra-utérine,
- la détresse fœtale,
- la rupture utérine ou
- l'hémorragie du post-partum.



Notes pour le facilitateur :

Règles pour l'utilisation de l'ocytocine chez la femme enceinte / en travail : Revue - 7

- L'ocytocine ne devrait jamais être administrée en IM avant la naissance du bébé.
- L'ocytocine ne devrait être utilisée chez la femme enceinte / en travail que dans les établissements où une césarienne peut être effectuée immédiatement en cas de besoin.

- Présenter par exposé illustré les règles pour l'utilisation de l'ocytocine chez la femme enceinte/en travail.

Flipcharts / Diapositives 8, 9 et 10

- **Durée :** 10 min
- **Activité :** Travail de groupe pour analyser la stabilité des ocytociques
- **Objectif :** Comparer la stabilité de l'ocytocine et de l'ergométrine injectables dans des zones tropicales

Notes pour le facilitateur :

- Faire un tableau avec huit lignes et quatre colonnes. Demander aux participants de regarder les exercices d'apprentissage qui se trouvent dans leur **Cahier du Participant**.
- Demander aux participants de designer « ocytocine », « ergométrine » ou « misoprostol » pour chaque phrase.
- Les participants se mettent à deux pour étudier le tableau qui compare les utérotoniques les plus souvent utilisées pour la GATPA (demander aux participants de se référer au Manuel de Référence). Leur accorder quelques minutes pour compléter l'exercice.

Ocytocine, Ergométrine ou Misoprostol?			
	Ocytocine	Ergométrine	Misoprostol
Agit le plus vite			
A une action qui dure le plus longtemps			
Provoque une contraction utérine tonique qui pourrait augmenter le risque d'une rétention placentaire			
A des effets secondaires communs des tremblements et d'une élévation de la température			
A un effet secondaire commun des maux de tête			
Est contre-indiqué(e) chez les femmes souffrant d'hypertension ou de troubles cardiaques			
N'a pas de contre-indications pour l'administration dans le post-partum			

Notes pour le facilitateur :

- Mettre une « X » dans la colonne correcte au fur et à mesure qu'ils répondent avec la bonne réponse.
- Les réponses correctes sont les suivantes :
 - Agit le plus vite (ocytocine) ;
 - A une action qui dure le plus longtemps (ergométrine) ;
 - Provoque une contraction utérine tonique qui pourrait augmenter le risque d'une rétention placentaire (ergométrine);
 - A des effets secondaires communs des tremblements et d'une élévation de la température (misoprostol);
 - A un effet secondaire commun des maux de tête (ergométrine) ;
 - Est contre-indiqué(e) chez les femmes souffrant d'hypertension ou de troubles cardiaques (ergométrine) ;
 - N'a pas de contre-indications pour l'administration dans le post-partum (ocytocine).

Ocytocine, Ergométrine, ou Misoprostol ?			
	Ocytocine	Ergométrine	Misoprostol
Agit le plus vite	X		
A une action qui dure le plus longtemps		X	
Provoque une contraction utérine tonique qui pourrait augmenter le risque d'une rétention placentaire		X	
A des effets secondaires communs des tremblements et d'une élévation de la température			X
A un effet secondaire commun des maux de tête		X	
Est contre-indiqué(e) chez les femmes souffrant d'hypertension ou de troubles cardiaques		X	
N'a pas de contre-indications pour l'administration dans le post-partum	X		

Notes pour le facilitateur :

- Compléter cette partie de la session en résumant les raisons pour lesquelles on recommande d'utiliser de l'ocytocine pour la GATPA.
- Rappeler aux participants que si l'établissement n'a pas d'ocytocine, ils doivent utiliser 0,2 mg d'ergométrine en IM, 1 mL de Syntométrine en IM, ou 600 mcg de misoprostol par voie orale.

Ocytocine est l'utérotonique du choix parce que :
<ul style="list-style-type: none">• Elle fait effet 2 à 3 minutes après l'injection.• Ses effets secondaires sont minimes.• Elle peut être donnée à toutes les femmes.

Flipcharts / Diapositives 11, 12, 13 et 14

- **Durée :** 20 min
- **Activité :** Exposé illustré pour partager les nouvelles recommandations de la FIGO/ICM en ce qui concerne l'administration des utérotoniques et la GATPA
- **Objectif :** Expliquer les circonstances dans lesquelles les utérotoniques de deuxième ligne (ergométrine, Syntométrine, misoprostol) pourront être utilisés pour effectuer la GATPA

Notes pour le facilitateur :

- Par exposé illustré expliquer l'importance d'avoir d'autres utérotoniques en cas de rupture d'ocytocine.
- L'ocytocine est l'utérotonique du choix pour la GATPA, mais si la formation sanitaire ne dispose pas d'ocytocine, la femme doit toujours bénéficier de la GATPA afin de prévenir l'HPP.
- Si l'ocytocine n'est pas disponible, les utérotoniques de la deuxième intention sont l'ergométrine ou la Syntométrine.
- Demander aux participants de vous dire les contre-indications pour l'administration de l'ergométrine ou de la Syntométrine (contre indiqué pour les femmes souffrant d'hypertension, troubles cardiaques, rétention placentaire, pré éclampsie, éclampsie, drépanocytose et hémoglobinopathies).

Recommandations de la FIGO / ICM (1)	
	Revue - 11
<ul style="list-style-type: none">• Si l'établissement n'a pas d'ocytocine, utiliser 0,2 mg d'ergométrine en IM ou 1 mL de Syntométrine en IM	

Notes pour le facilitateur :

- La deuxième recommandation de la FIGO/ICM est d'assurer l'administration du misoprostol pour la GATPA en cas soit les utérotoniques injectables ne sont pas disponibles (ou sont en rupture) soit un accoucheur qualifié n'est pas disponibles.
- Parler brièvement des effets secondaires les plus courants du misoprostol.
- Expliquer que beaucoup plus de décès maternels peuvent être prévenus si tous les accoucheurs qualifiés savent administrer le misoprostol pour la GATPA et si le pays peut mettre le misoprostol à la disposition des femmes qui accouchent à domicile.

Recommandations de la FIGO / ICM (2)	
	Revue - 12
<ul style="list-style-type: none">• 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.• Les effets secondaires les plus courants sont une élévation de la température et des tremblements transitoires.• La formation des femmes et des soignants qualifiés au bon usage du misoprostol est essentielle.	

Notes pour le facilitateur :

- Expliquer l'utilisation de 600 mcg de misoprostol par voie orale pour la GATPA.
- Demander aux participants si les étapes décrites diffèrent beaucoup de la GATPA faite avec l'ocytocine.

Recommandations de la FIGO / ICM (2) suite	
	Revue - 13
<ul style="list-style-type: none">• L'administration du misoprostol comprend généralement les éléments suivants :<ul style="list-style-type: none">• administration de 600 microgrammes de misoprostol par voie orale après la naissance du bébé ;• traction contrôlée du cordon ombilical, UNIQUEMENT en présence d'un accoucheur qualifié ;• massage utérin après la délivrance du placenta, au besoin.	

**Notes pour le facilitateur :**

- Une troisième recommandation de la FIGO/ICM est d'effectuer la prise en charge physiologique si les accoucheurs ne disposent pas d'utérotoniques.
- Faire un rappel que la traction contrôlée du cordon n'est pas recommandée en l'absence de médicaments utérotoniques.
- Vu le fait que la GATPA peut prévenir jusqu'à 60% des HPP, il convient aux accoucheurs d'assurer la disponibilité des utérotoniques dans les formations sanitaires.

Recommandations de la FIGO / ICM (3)	
	Revue - 14
<ul style="list-style-type: none">• Lorsque les accoucheurs qualifiés ou autres soignants ne disposent pas de médicaments utérotoniques comprennent les éléments suivants :<ul style="list-style-type: none">• attendre les signes de séparation du placenta (allongement du cordon ombilical, faible saignement, utérus ferme et globuleux à la palpation à la hauteur de l'ombilic) ;• encourager une poussée maternelle accompagnant les contractions et, si nécessaire, l'adoption d'une position verticale ;• la traction contrôlée du cordon ombilical n'est pas recommandée en l'absence de médicaments utérotoniques ou avant les signes de séparation du placenta, car cela pourrait entraîner une séparation placentaire partielle, une rupture du cordon, une perte sanguine excessive et une inversion utérine ;• faire un massage utérin après la délivrance du placenta, au besoin.	

Flipchart / Diapositive 15

- **Durée** : 5 min
- **Activité** : Récapitulatif

Notes pour le facilitateur :

- Résumer la session en posant les trois questions sur le flipchart aux participants.
- Réponses :
 - On recommande d'utiliser de l'ocytocine parce qu'elle fait effet 2 à 3 minutes après l'injection, que ses effets secondaires sont minimes et qu'on peut en donner à toutes les femmes. Elle est également plus stable que l'ergométrine, certainement lorsque exposé à la lumière et probablement aussi lorsque conservé à l'ombre avec ou sans réfrigération.
 - Si **l'établissement n'a pas d'ocytocine**, utiliser l'ergométrine, la Syntométrine, ou le misoprostol.
 - **Avant d'administrer une injection de l'ocytocine, on doit toujours vérifier** : la présentation du produit telle qu'elle est écrite sur l'étiquette ; la voie d'administration du produit telle qu'elle est écrite sur l'étiquette ; la date de péremption ; la couleur de l'ergométrine injectable en stock, en les comparant soigneusement à de l'eau claire dans des tubes de verre.

The image shows a flipchart slide with a blue header and a white body. The header contains the title 'Récapitulatif' and the page number 'Revue - 15'. The body contains three bullet points asking about oxytocin use in GATPA, alternative treatments if oxytocin is unavailable, and verification steps before administration.

Récapitulatif	Revue - 15
<ul style="list-style-type: none">• Quelles sont les raisons pour lesquelles l'on recommande d'utiliser de l'ocytocine pour la GATPA ?• Si l'établissement n'a pas d'ocytocine, que devez-vous utiliser ?• Que devez-vous vérifier avant d'administrer une injection de l'ocytocine ?	