



La prévention de l'hémorragie du post- partum : La gestion active de la troisième période de l'accouchement

Manuel de référence pour les accoucheurs qualifiés



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE



POPPHI

Prevention of Postpartum
Hemorrhage Initiative



SPS 
Strengthening
Pharmaceutical
Systems

Copyright © 2008, Program for Appropriate Technology in Health (PATH). All rights reserved. The material in this document may be freely used for educational or noncommercial purposes, provided that the material is accompanied by an acknowledgement line.

Citation recommandée : POPPHI. La prévention de l'hémorragie du post-partum : La gestion active de la troisième période de l'accouchement - Formation d'accoucheurs qualifiés : Manuel de Référence. Seattle: PATH; 2008.



La prévention de l'hémorragie du post-partum : La gestion active de la troisième période de l'accouchement

Manuel de référence pour les accoucheurs qualifiés

2008

Initiative pour la Prévention de
l'Hémorragie du Post-partum (POPPHI)

Le développement de ce manuel a été possible grâce au soutien donné au projet POPPHI par le Bureau de la Santé, les Maladies Infectieuses et la Nutrition, et le Bureau de la Santé Mondiale, U.S. Agency for International Development, sous les termes du souscontrat No. 4-31-U-8954, et du contrat No. GHS-I-00-03-00028. POPPHI est un partenariat des organisations Path, RTI International et EngenderHealth.

Remerciements

Le développement de ce manuel fut financé par le Bureau de la Santé, les Maladies Infectieuses et la Nutrition, et le Bureau de la Santé Mondiale, U.S. Agency for International Development, sous les termes du souscontrat No. 4-31-U-8954 et du contrat No. GHS-I-00-03-00028.

L'équipe d'écrivains, Frances Ganges, Diana Beck, et Susheela Engelbrecht, et les rédacteurs reconnaissent tous les efforts de Gloria Metcalf qui a rédigé la première version de ce Manuel de Référence et la remercie vivement pour son dévouement continu au développement des matériels d'apprentissage.

Le projet POPPHI remercie chaleureusement la contribution de l'équipe Rational Pharmaceutical Management (RPM) Plus de Management Sciences for Health (MSH) qui a fait une révision technique de la session sur la revue des utérotoniques et a écrit la session sur la gestion des utérotoniques.

Rédacteurs techniques : Deborah Armbruster, Gloria Metcalfe, Sandy Buffington, Patricia Gomez, Setara Rahman, Sara Stratton, Meghan Greeley, Noura Maalaoui, Katie Senauer

Les personnes suivantes ont fait une revue technique de la version française : Dr Binta Keïta, Mme. Haoua Diallo, Dr. Cheick Touré, Dr. Doucouré Arkia Diallo, Mme. Konaté Ramata Fomba, Mme. Touré Aminata Dagnoko

Les personnes suivantes ont fait une revue technique de la version anglaise : Sadiyah Ahsan, Rani Bang, Rachel Bishop, Martha Carlough, Annie Clark, Blami Dao, Annie Davenport, Barbara Deller, Abdelhadi Eltahir, Christina Kramer, Debra Lewis, Jim Litch, Bridget Lynch, Tekle-Ab Mekbib, Zahida Qureshi, Graciela Salvador-Davila, Marc Sklar, Claudia Vera, et Susana Veraguas

Les personnes suivantes ont participé au pré-test des matériels dans la région de Sikasso au Mali : Mme Coulibaly Fanta, Mme Cissé Aminata Bâ, Dr Doucouré Arkia Diallo, Mme Touré Aminata Dagnoko, Mme Konaté Ramata Fomba, Mme Susheela M. Engelbrecht, Mme Mariko Tata Dénon, Mme Baya Fatoumata Sagodogo, Dr Dao Abdoulaye, Dr Doumbia Magara, Mme Nana Kadia Coulibaly, Dr Kantara Sacko, Dr Kampo Mamadou I, Dr Oumou Diarra, Mme Traoré Mariam Diakité, Mme Sanogo Awa Traoré

Proofreader : Mary Lou Austin et Laura Glassman

Illustratrice : Andri Burhans

Remerciements

Les figures suivantes ont été prises des publications de l'OMS sur ligne :

OMS (2003) Prise en charge des complications de la grossesse et de l'accouchement : Guide destiné à la sage-femme et au médecin

- Figures 1, 2, 20, 21, 22, 23, 24, 25

OMS (1997) La protection thermique du nouveau-né : Guide pratique

- Figures 3, 18, 19

Les figures suivantes ont été prises de Chaparro, C. *Essential delivery care practices for maternal and newborn health and nutrition*. Unit on Child and Adolescent Health / Pan American Health Organization: Washington, DC, 2007. PAHO

- Figures 4, 6, 7, 14

Les figures suivants ont été prises avec permission de:

- JHPIEGO dans leur publication illustrée par Kimberly Battista avec les auteurs Gomez P, B Kinzie and G Metcalfe. 2005. "Active Management of the Third Stage of Labor: A Demonstration" [CD-ROM]. Copyright © 2005 by JHPIEGO. All rights reserved:
 - Figures 5, 8, 9, 10, 11, 15, 16,17
- ACNM dans leurs publications illustrées par Andri Burhans: M Marshall and ST Buffington, Life Saving Skills Manual for Midwives, 3rd Edition, Module 4, page 4.12, 1998, et M Marshall, ST Buffington, D Beck and A Clark, Life Saving Skills Manual for Midwives, Draft, 4th Edition, Module 5: Hemorrhage - Prevent and Manage, 2007, American College of Nurse-Midwives.
 - Figures 12, 13.



Projets USAID



Le programme de Renforcement des Systèmes Pharmaceutiques (SPS)



Le programme SPS s'efforce de renforcer les capacités des pays en voie de développement pour une gestion efficace de tous les aspects des systèmes et services pharmaceutiques. SPS centre ses efforts sur l'amélioration en gouvernance du secteur pharmaceutique, le renforcement de systèmes de gestion du secteur pharmaceutique et de ses mécanismes financiers, l'endigement de la résistance anti-microbienne, et la promotion de l'accès aux médicaments et de leur usage approprié.

Le projet POPPHI (L'Initiative de Prévention de l'Hémorragie Post-partum)



POPPHI est un projet de cinq ans qu'était donné au partenariat formé par PATH, RTI, et EngenderHealth en juillet 2004. Le PATH assurera la direction technique du projet. La Confédération internationale des sages-femmes (ICM) et la Fédération internationale de gynécologie et d'obstétrique (FIGO) sont aussi des collaborateurs importants dans cet effort.

Ce projet fait partie de l'initiative spéciale élargie de l'Agence américaine pour le développement international (USAID) pour réduire les cas d'hémorragie post-partum, la cause la plus importante de décès maternel dans le monde, en utilisant davantage la gestion active de la troisième période de l'accouchement pour prévenir l'hémorragie post-partum—une technique qui diminue considérablement l'incidence de l'hémorragie post-partum.

Pour avoir plus d'informations, veuillez contacter:
Deborah Armbruster, Directrice ou
Susheela M. Engelbrecht, Senior Program Officer
POPPHI / PATH; 1800 K St. NW, Suite 800
Washington, DC 20006
www.pphprevention.org and www.path.org

Abréviations

| | |
|--------|--|
| btt | battements |
| CIVD | coagulopathie intravasculaire disséminée |
| CMM | consommation moyenne mensuelle |
| DHN | désinfection de haut niveau |
| FIGO | Fédération Internationale de Gynécologie et d'Obstétrique |
| FOSA | formation sanitaire |
| GATPA | gestion active de la troisième période de l'accouchement |
| HPP | hémorragie du post-partum |
| ICM | Confédération Internationale des Sages-Femmes |
| IM | intramusculaire |
| IV | intraveineuse |
| OMS | Organisation Mondiale de la Santé |
| PEC | prise en charge |
| PEPS | premier-entré-premier-sorti |
| PHPP | prévention de l'hémorragie du post-partum |
| POPPHI | Initiative pour la Prévention de l'Hémorragie du Post-partum |
| PPPS | premier-perimé-premier-sorti |
| PTME | prévention de la transmission mère-enfant du VIH/SIDA |
| SS | stock de sécurité |
| TA | tension artérielle |
| TCC | traction contrôlée du cordon |
| TPA | troisième période de l'accouchement |
| UI | unité internationale |
| USAID | Agence des États-Unis pour le Développement International |
| VHB | virus de l'hépatite B |
| VIH | virus de l'immunodéficience humaine |
| VVM | vaccin vial monitor |



Introduction

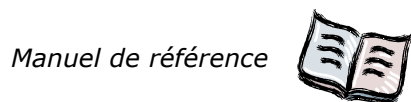
La grossesse et l'accouchement s'accompagnent de graves risques pour la santé, même pour les femmes n'ayant pas de problèmes de santé antérieurs. Des initiatives globales, telles que l'Initiative internationale de la maternité sans risque, pour une grossesse à moindre risque (OMS), et des stratégies pour atteindre les objectifs du millénaire pour le développement visent à mettre en marche des interventions pouvant réduire les risques pour les femmes enceintes et leurs nouveau-nés. Malgré ces efforts, des milliers de femmes et de nouveau-nés meurent ou sont handicapés par des complications liées à la grossesse et l'accouchement. Par exemple, la moitié de tous les décès maternels surviennent dans les 24 heures après l'accouchement. La plupart de ces décès sont dus à un saignement excessif et surviennent pendant ou immédiatement après la troisième période de l'accouchement. Les saignements après l'accouchement (l'hémorragie du post-partum – HPP) constituent une cause imprévisible et rapide de décès maternels à travers le monde. L'atonie utérine (absence de rétractions normales de l'utérus après l'accouchement) est la cause la plus courante de la HPP immédiate et grave (survenant dans les 24 heures après l'accouchement).

Heureusement, la recherche scientifique a montré que la plupart de ces événements tragiques pourraient être prévenus avec l'introduction de pratiques simples, à faible coût et basées sur des faits. L'évidence courante indique que la gestion active de la troisième période de l'accouchement (GATPA) pourrait réduire l'incidence de l'HPP là où (1) les accoucheurs qualifiés ont une formation adéquate, (2) les ressources nécessaires sont disponibles et (3) la sécurité des injections est assurée. Conjuguée à la prévention et au traitement de l'anémie et à des soins qualifiés lors de tous les accouchements, la GATPA pourrait prévenir chaque année l'HPP chez des milliers de femmes dans le monde entier.

La recherche opérationnelle en cours aide à déterminer les meilleures approches pour prévenir et prendre en charge les saignements du post-partum et ses complications dans divers contextes. En élaborant des normes et protocoles nationaux, en formant des prestataires qui assurent les soins des femmes pendant l'accouchement, et en soutenant des efforts pour améliorer l'accès aux soins maternels, un plus grand nombre de femmes recevront les soins obstétricaux qui sauvent les vies.

Informations sur le paquet de matériels d'apprentissage

Le projet POPPHI a développé un paquet de matériels sur la prévention de l'hémorragie du post-partum (PHPP) destiné aux formations d'infirmiers, de sages-femmes et de médecins qui fournissent des soins pendant l'accouchement et le post-partum immédiat. Le paquet consiste d'un manuel de référence, un cahier du participant et un guide du facilitateur qui sont élaborés pour être utilisés ensemble. Ces trois documents de ressources pourraient être distingués les uns des autres par une icône qui se trouve sur les pages impaires.



Ces matériels d'apprentissage ont été élaborés pour la formation continue des accoucheurs qualifiés et devrait aider les prestataires à donner les soins cruciaux nécessaires pour prévenir l'hémorragie du post-partum, et appliquer ces nouvelles connaissances et compétences pour améliorer les services cliniques qu'ils offrent et pour former d'autres prestataires. Les facilitateurs aideront les participants à apprendre a :

- *Dispenser des soins empreints de sécurité, respect et convivialité aux mères et familles, encourageant ainsi les mères et familles à revenir pour des soins*
- *Suivre un protocole recommandé pour la gestion active de la troisième période de l'accouchement, et pendant le post-partum immédiat notamment des directives claires sur la référence en cas de complications, de sorte qu'une action puisse être menée à temps*
- *Conférer une plus grande protection contre l'infection à leurs clients et eux-mêmes*
- *Entreposer les utérotoniques de manière à maintenir et garantir leurs puissances*

Tous ces volets peuvent améliorer la qualité des soins dispensés qui entraînera des résultats plus sains pour les femmes qui sont des mères, des épouses, et des membres importants de la communauté.