

Formation pour les dépôts de vente de médicaments accrédités *Ouganda*

Module 3 : Session 16 Affections affectant les appareils reproducteurs et urinaires



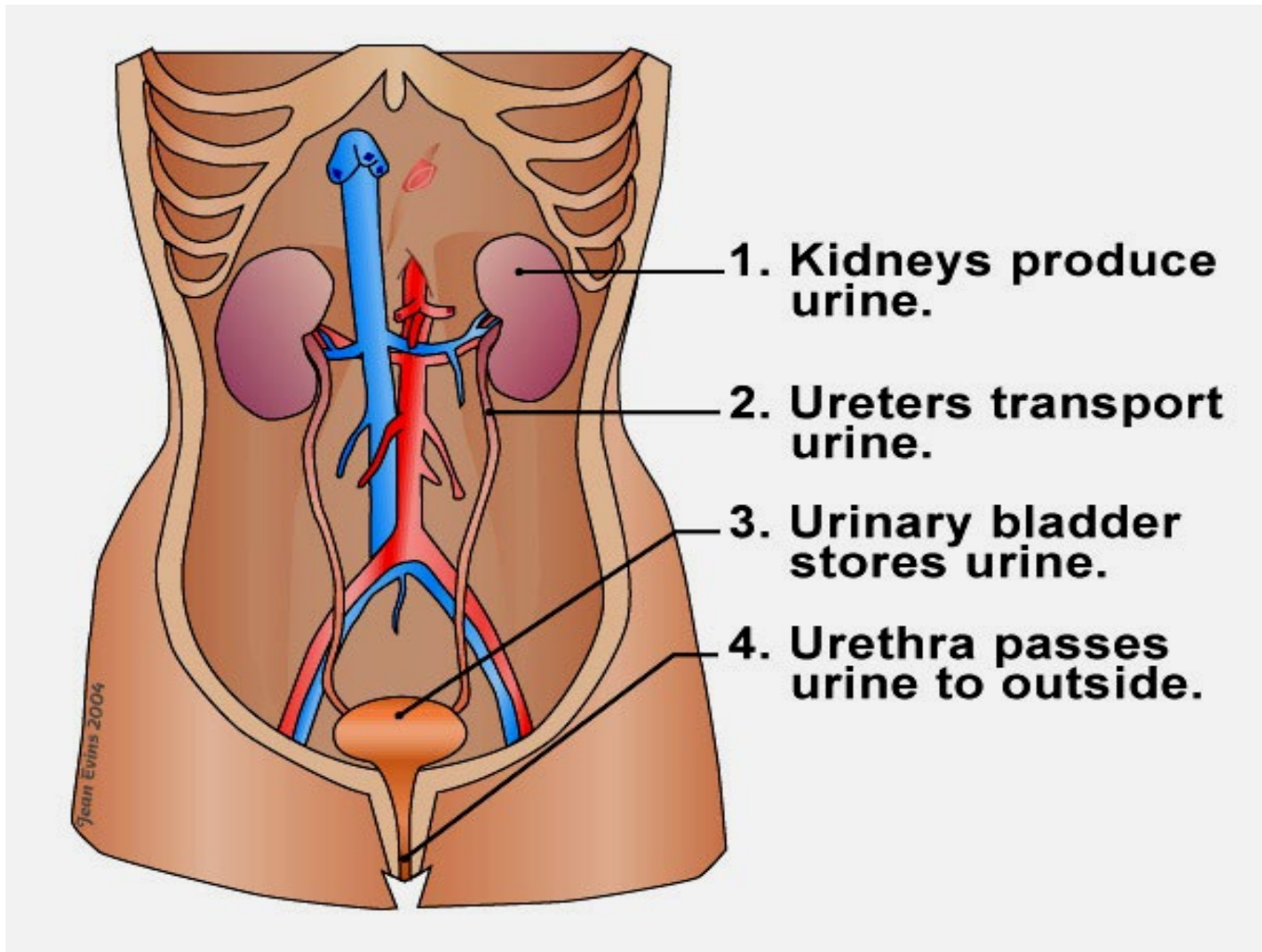
Objectifs

Après avoir participé activement à cette session, la personne pourra :

Expliquer comment *évaluer* et *prendre en charge* les affections suivantes touchant les appareils reproducteurs et urinaires :

- Disménorrhée
- Syndrome prémenstruel
- Maladie inflammatoire pelvienne
- Candidose vaginale
- Trichomonase
- Écoulement urétral
- Infection urinaire

Appareils reproducteur et urinaire



Douleurs abdominales basses chez la femme

Des douleurs dans la partie inférieure de l'abdomen peuvent être causées par les affections suivantes :

- règles douloureuses
- syndrome prémenstruel
- maladie inflammatoire pelvienne (MIP)

Prenez le temps d'effectuer le bon diagnostic en respectant les directives suivantes.

Dysménorrhée (règles douloureuses)

Définition et généralités

- La dysménorrhée est un type de douleur qui sévit dans le bas de l'abdomen pendant la période de menstruation.
- Elle se produit au début de la menstruation et disparaît en 3 jours.
- La dysménorrhée varie en intensité selon les femmes.

Classification de la dysménorrhée

Il existe deux types de dysménorrhée, ce sont :

- La dysménorrhée primaire : une douleur qui se produit pendant la menstruation sans cause médicale ou maladie connues.
- La dysménorrhée secondaire : une douleur qui se produit pendant la menstruation et est associée à une autre affection.

Dysménorrhée primaire

- La dysménorrhée primaire commence normalement lors de la première manifestation des règles chez une jeune femme.
- Elle peut disparaître après le premier accouchement.

Signes et symptômes

- Douleurs abdominales basses
- Douleurs lombaires
- Nausées et vomissements
- Maux de tête
- Diarrhée

Mesures générales

Recommandez à la patiente de :

- Se reposer.
- Porter des habits lâches.
- Appliquer sur le ventre un linge ou une serviette chauds et humides.
- Faire des exercices physiques (par exemple, marche et petites tâches ménagères).
- Limiter sa consommation d'alcool.
- Ne pas fumer.

Traitement médicamenteux

Conseillez à la patiente de prendre l'UN des traitements suivants :

Soit de l'ibuprofène

Âge	Dose	Posologie
Adulte	400 mg	3 fois par jour (après avoir mangé) pendant 3 à 4 jours

Soit du diclofénac

Âge	Dose	Posologie
Adulte	50 mg	3 fois par jour pendant 3 à 4 jours

Soit du paracétamol

Âge	Dose	Posologie
Adulte	2 tabs	3 fois par jour pendant 3 à 4 jours

Remarque

- Ne pas recommander l'ibuprofène ou le diclofénac aux patientes souffrant d'un ulcère gastroduodéal.
- Commencer le traitement au moins 1 jour avant le début de la menstruation.
- La patiente doit prendre le médicament suivant la fréquence recommandée.

Dysménorrhée secondaire

Rappel :

La dysménorrhée secondaire est une douleur qui se produit pendant la menstruation et est associée à une autre affection.

Directives d'orientation

ORIENTEZ :

- Toutes les patientes souffrant de dysménorrhée secondaire.
- Les patientes qui s'évanouissent pendant leur menstruation.
- Les patientes souffrant de saignements vaginaux abondants, inexplicables.
- Les patientes dont la douleur intense ne réagit pas aux antalgiques.

Syndrome prémenstruel (PMS)

- Le syndrome prémenstruel est un groupe de symptômes qui se manifestent 1 semaine avant le début de la menstruation.
- La cause du syndrome prémenstruel est inconnue.
- Des changements hormonaux (niveaux d'œstrogène et de progestérone) sont susceptibles d'en être la cause.

Signes et symptômes

- Sensibilité mammaire
- Douleurs abdominales
- Ballonnement abdominal ou flatulence
- Susceptibilité
- Sautes d'humeur
- Gain de poids
- Difficulté de concentration
- Troubles du sommeil

Mesures générales

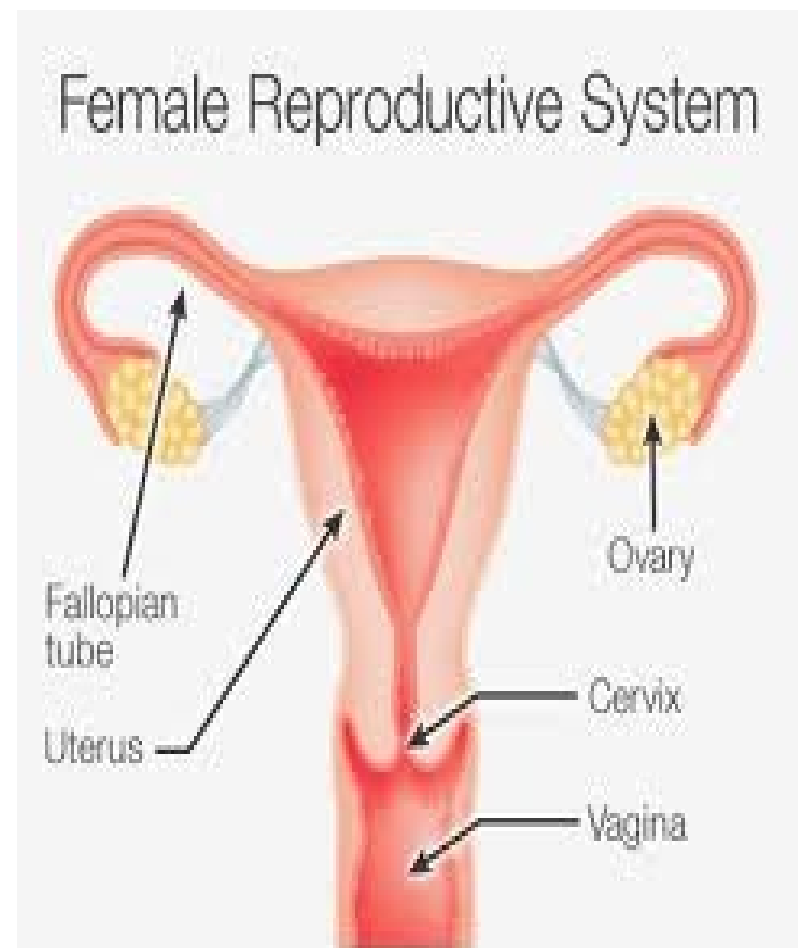
Recommandez à la patiente de :

- Faire régulièrement de l'exercice physique.
- Suivre une alimentation pauvre en graisses.
- Éviter la consommation d'alcool et de caféine, qui peuvent aggraver l'irritabilité.
- Consommer des aliments moins salés.
- Éviter les situations qui pourraient lui causer du stress.
- Consulter un médecin en présence de symptômes graves !

Maladie inflammatoire pelvienne (MIP)

Définition

- La MIP est une infection bactérienne qui affecte les organes reproducteurs de la femme.
- Les organes reproducteurs les plus touchés comprennent l'utérus, les trompes de Fallope et les ovaires.



Précaution

Si elle n'est pas traitée, la MIP peut entraîner :

- Stérilité
- Douleurs pelviennes chroniques
- Grossesse ectopique (lorsque l'embryon s'implante et commence à grossir ailleurs que dans l'utérus).

Signes et symptômes

- Pertes vaginales qui peuvent être malodorantes et contenir du pus.
- Douleur abdominale basse.
- Douleur à la palpation du bas ventre.

Facteurs qui augmentent le risque de MIP

Les risques d'apparition d'une MIP augmentent chez les personnes ayant :

- De nombreux partenaires sexuels.
- Des infections antérieures provenant d'IST, surtout la gonorrhée.
- Le recours aux dispositifs intra-utérins (DIU).

Prise en charge de la MIP

- La MIP ne peut être prise en charge que par un centre de santé.
- **ORIENTEZ** toutes les patientes qui se plaignent de douleurs abdominales basses et de pertes vaginales vers le centre de santé ou l'hôpital le plus proche.

Évaluation d'une patiente souffrant de douleurs abdominales basses

Question	Remarques
1. Demandez à la patiente si elle a ses règles.	<ul style="list-style-type: none">✓ Si la réponse est oui, déterminez si c'est une dysménorrhée primaire ou secondaire.✓ Traitez la dysménorrhée primaire avec des antalgiques.✓ ORIENTEZ la dysménorrhée secondaire vers une unité sanitaire.
2. Demandez à la patiente si elle a des pertes vaginales.	<ul style="list-style-type: none">✓ Les douleurs abdominales basses associées à des pertes vaginales sont généralement causées par une MIP.✓ ORIENTEZ la patiente vers des centres de santé III ou IV si vous soupçonnez un cas de MIP.
3. Demandez à la patiente si elle est enceinte ou n'a pas eu ses règles.	<ul style="list-style-type: none">✓ Si la réponse est oui, ORIENTEZ.
4. Demandez à la patiente de décrire le traitement qu'elle a reçu jusqu'à maintenant.	<ul style="list-style-type: none">✓ Permet de guider le choix de traitement à administrer.✓ Si la patiente a déjà utilisé le traitement que vous lui recommandez, ORIENTEZ.

Exercice 1

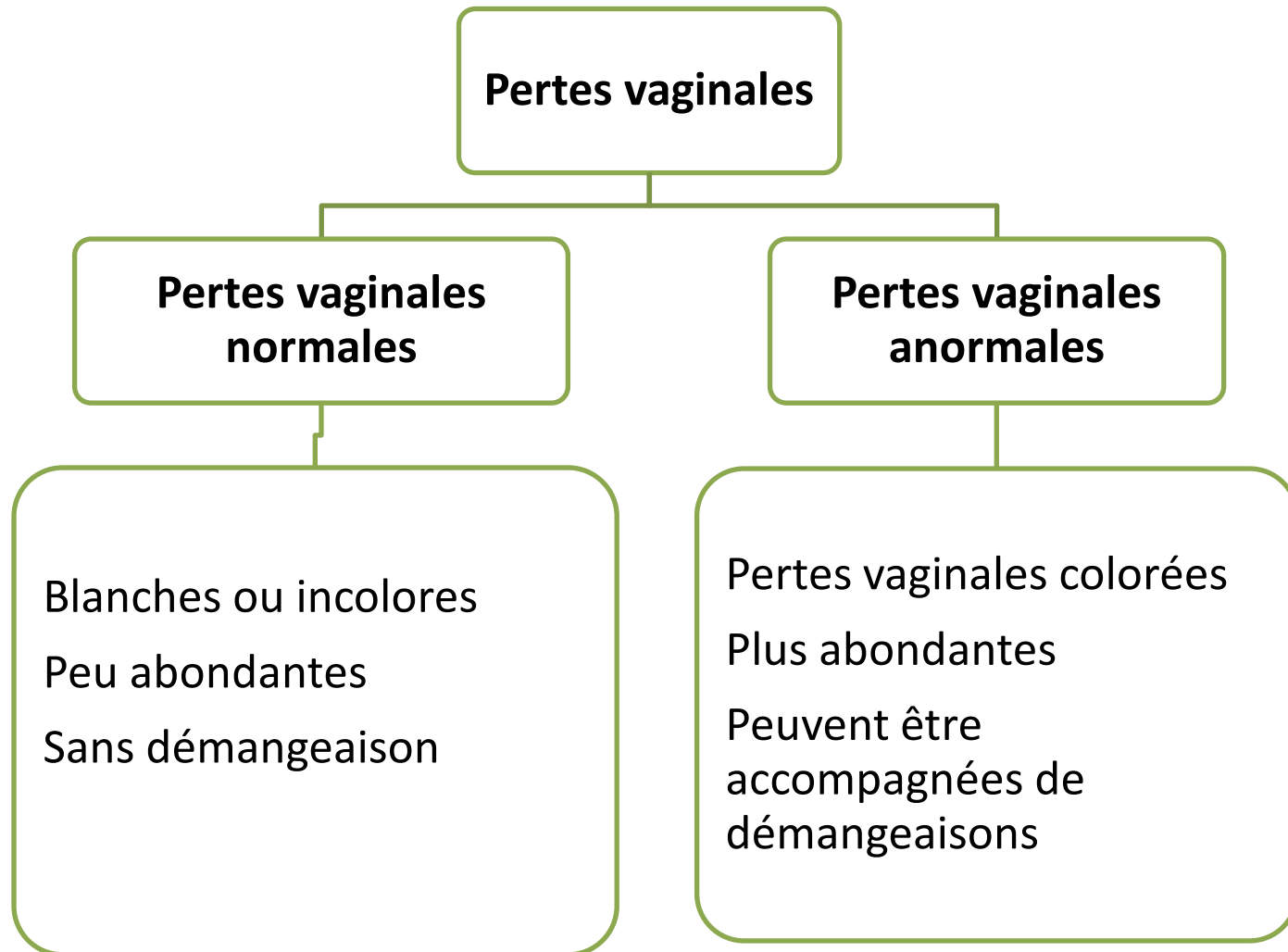
Évaluer et prendre en charge les douleurs abdominales basses chez la femme.

**Patiente se présentant avec des
pertes vaginales anormales**

Pertes vaginales

- Les pertes vaginales se manifestent par l'écoulement de liquide du vagin.
- Le volume de pertes vaginales varie en fonction de l'âge de la femme.
 - Avant la puberté et pendant la ménopause, les pertes vaginales sont souvent moins abondantes.
 - Pendant l'ovulation et la grossesse, les pertes vaginales ont tendance à augmenter.
- Les pertes vaginales peuvent être normales ou anormales.

Caractéristiques des pertes vaginales



Causes des pertes vaginales anormales

- Candidose vaginale
- Trichomonase
- Gonorrhée
- Mycoplasme
- Chlamydia

Candidose vaginale

Définition et généralités

- La candidose vaginale est une affection causée par des mycoses appelées *Candida albicans*.
- Elle se manifeste lorsqu'il y a prolifération de la flore normale appelée *Candida albicans*.
- Elle peut affecter les femmes de tout âge.
- La candidose vaginale n'est pas considérée comme une maladie sexuellement transmissible.

Signes et symptômes

- Pertes vaginales blanches (laiteuses).
- Démangeaisons vaginales.
- Douleurs vaginales et vulvaires.
- Sensation de picotement lors de la miction (lors de l'urination).

Traitement médicamenteux pour la candidose

1. Recommandez un des deux médicaments indiqués ci-dessous.
2. Apprenez à la patiente comment insérer les pessaires dans le vagin, leur fréquence d'utilisation et pendant combien de temps les utiliser.
3. Délivrez le médicament sélectionné à la patiente.

Pessaires de nystatine

Dose	Posologie
100.000 unités	Introduire dans le vagin une fois par soir pendant 14 jours.

Pessaires de chlortrimazole

Dose	Posologie
100 mg	Introduire dans le vagin une fois par soir pendant 6 jours.

Affections qui augmentent le risque d'une femme d'attraper la candidose vaginale

- Grossesse
- Diabète sucré (en raison de déficit immunitaire).
- Utilisation d'antibiotiques à large spectre (doxycycline).
- Immunosuppression (par exemple, infection par le VIH, cancer).
- Utilisation de contraceptifs oraux.
- Environnement vaginal favorable au moment de la menstruation.
- Port de slips ou pantalons serrés en nylon (qui créent un environnement chaud et humide).

Trichomonase (Trichomonas Vaginalis)

Définition et généralités

- La trichomonase est une infection transmise sexuellement causée par le protozoaire *Trichomonas vaginalis*.
- Elle touche les femmes et les hommes, mais la plupart des hommes ne présentent aucun symptôme.
- La trichomonase peut augmenter les risques d'une personne d'être infectée par le VIH.
- Elle peut coexister avec la candidose vaginale.

Comment attrape-t-on la trichomonase ?

- Rappports sexuels avec une personne infectée.
- Utilisation commune d'articles contaminés, comme les serviettes, les sièges des toilettes et les slips.

Signes et symptômes

- Pertes vaginales jaunâtres.
- Pertes vaginales malodorantes.
- Démangeaisons vaginales.
- Rougeurs vaginales.
- Sensation de brûlure lors de la miction.

Traitement médicamenteux pour la trichomonase

1. Traitez la patiente avec du métronidazole.
2. Si elle allaite, recommandez la dose la plus faible (parce que le métronidazole peut changer le goût du lait maternel).
3. Délivrez le médicament sélectionné à la patiente, en lui apprenant comment l'utiliser.
4. Dites à la patiente de ne pas consommer d'alcool pendant la prise du médicament.

Métronidazole

Dose	Posologie
400 mg	Toutes les 12 heures pendant 5 jours.

OU

Dose	Posologie
2 g (10 comprimés)	Une fois (les prendre tous à la fois)

Mycoplasme et Chlamydia

Signes et symptômes

- Sensation de brûlure lors de la miction.
- Pertes vaginales anormales.
- Se transmet par contact sexuel avec une personne infectée.

Traitement médicamenteux

ORIENTEZ la patiente pour traitement vers le centre de santé le plus proche. (Le cefixime ne figure pas sur la liste des DVMA.)

Cefixime

Dose	Posologie
400 mg	Dose unique

Doxycycline

Dose	Posologie
100 mg	Toutes les 12 heures pendant 7 jours.

Évaluation d'une patiente souffrant de pertes vaginales anormales (1)

Questions à poser	Remarques
1. Quel âge avez-vous ?	✓ ORIENTEZ toutes les fillettes âgées de moins de 12 ans souffrant de pertes vaginales.
2. Êtes-vous enceinte ?	✓ ORIENTEZ toutes les femmes enceintes souffrant de pertes vaginales.
3. Avez-vous des douleurs abdominales basses ?	✓ Si la réponse est OUI, ORIENTEZ , parce que les douleurs abdominales basses sont généralement associées à une MIP.
4. Avez-vous : <ul style="list-style-type: none">• des pertes vaginales blanches (laiteuses)• des démangeaisons vaginales• des douleurs vaginales et vulvaires• une sensation de démangeaisons pendant la miction ?	✓ Si la réponse est OUI à toutes les questions, traitez avec l'un ou l'autre de ces médicaments : <ul style="list-style-type: none">• Nystatine – 100.000 unités introduites dans le vagin une fois par soir pendant 14 jours. OU <ul style="list-style-type: none">• Chlortrimazole – 100 mg introduits dans le vagin une fois par soir pendant 6 jours.

Évaluation d'une patiente souffrant de pertes vaginales anormales (2)

Questions à poser	Remarques
5. Avez-vous : <ul style="list-style-type: none">• des pertes vaginales jaunâtres• des pertes vaginales malodorantes• des démangeaisons vaginales• des rougeurs vaginales• une sensation de démangeaisons pendant la miction	<ul style="list-style-type: none">✓ Si la réponse est OUI à toutes les questions, administrez une cure de métronidazole (aussi appelé flagyl) :<ul style="list-style-type: none">✓ 400 mg toutes les 12 heures pendant 5 joursOU✓ 2 g (10 comprimés) en une fois✓ Recommandez que le partenaire sexuel de la patiente soit aussi traité.
5. Les démangeaisons ont-elles persisté après le traitement ci-dessus?	<ul style="list-style-type: none">✓ ORIENTEZ✓ Recommandez que le partenaire sexuel de la patiente soit aussi traité.

Recommandations générales pour toutes les femmes souffrant de pertes ou de démangeaisons vaginales anormales

- Maintenez une bonne hygiène de la région du vagin afin qu'elle soit propre et sèche.
- Portez des slips de coton lâches.
- Évitez les rapports sexuels pendant le traitement.
- Ne buvez pas d'alcool pendant le traitement.
- Dormez en chemise de nuit et sans slip pendant la nuit.
- Évitez l'utilisation commune de serviettes, sous-vêtements et cuvettes pour la toilette.
- Prenez les médicaments comme ils sont prescrits.
- Dans le cas d'infections autres que la candidose, traitez le partenaire sexuel en même temps afin d'éviter la réinfection.

Directives d'orientation

Orientez les catégories de patientes suivantes :

- Fillettes âgées de moins de 12 ans.
- Femmes enceintes.
- Patientes infectées par le VIH.
- Femmes âgées de plus de 60 ans.
- Patientes qui ne réagissent pas au traitement recommandé.

Exercice 2

Évaluer et prendre en charge les pertes vaginales anormales chez la femme.

Écoulement de pus du pénis (Écoulement urétral)

Introduction

- La cause la plus courante d'écoulement de pus du pénis est la gonorrhée.
- La gonorrhée se transmet d'une personne infectée à une personne non infectée pendant des rapports sexuels non protégés.

Signes et symptômes

- Écoulement de pus
- Miction douloureuse
- Taches de mucus sur les slips

Évaluation du patient (1)

Questions à poser	Remarques
1. Sentez-vous une douleur pendant la miction ?	✓ Une douleur pendant la miction peut-être un symptôme de la gonorrhée.
2. Votre urine contient-elle du pus ?	✓ Un écoulement de pus associé à une douleur pendant la miction est courant avec la gonorrhée. ✓ Si la réponse est OUI aux questions 1 et 2, ORIENTEZ vers l'unité sanitaire proche.
3. Avez-vous plus d'un partenaire sexuel ?	✓ L'écoulement de pus du pénis est associé aux IST. ✓ Les risques de contracter des IST augmentent avec le nombre de partenaires. ✓ Conseillez au patient de faire traiter tous ses partenaires sexuels.

Évaluation du patient (2)

4. Avez-vous reçu un traitement jusqu'à maintenant ? Si c'est le cas, quelle était la réaction ?	<ul style="list-style-type: none">✓ Permet de guider le traitement à administrer.✓ Conseillez au patient d'informer le personnel de l'unité sanitaire avant le traitement.
5. Les partenaires sexuels ont-ils aussi été traités ?	<ul style="list-style-type: none">✓ Permet de connaître la cause de l'échec du traitement dans le cas de réinfection d'un partenaire non traité.✓ Conseillez au patient de faire traiter tous ses partenaires sexuels.

Mesures générales

- Rassurez le patient en lui disant que l'affection est curable.
- Éduquez le patient sur l'utilisation/le recours et l'importance des préservatifs/de l'abstinence.
- Conseillez de faire traiter le partenaire sexuel en même temps.
- Conseillez au patient d'éviter les relations sexuelles (ou de s'assurer d'utiliser un préservatif) pendant le traitement.
- Encouragez le patient à prendre les médicaments comme les a prescrits le médecin afin d'éviter une réinfection.
- Conseillez le patient sur la nécessité d'un test VIH.

Traitement médicamenteux

ORIENTEZ le patient pour traitement vers le centre de santé le plus proche. (Le cefixime ne figure pas sur la liste des DVMA.)

Cefixime

Dose	Posologie
400 mg	Dose unique

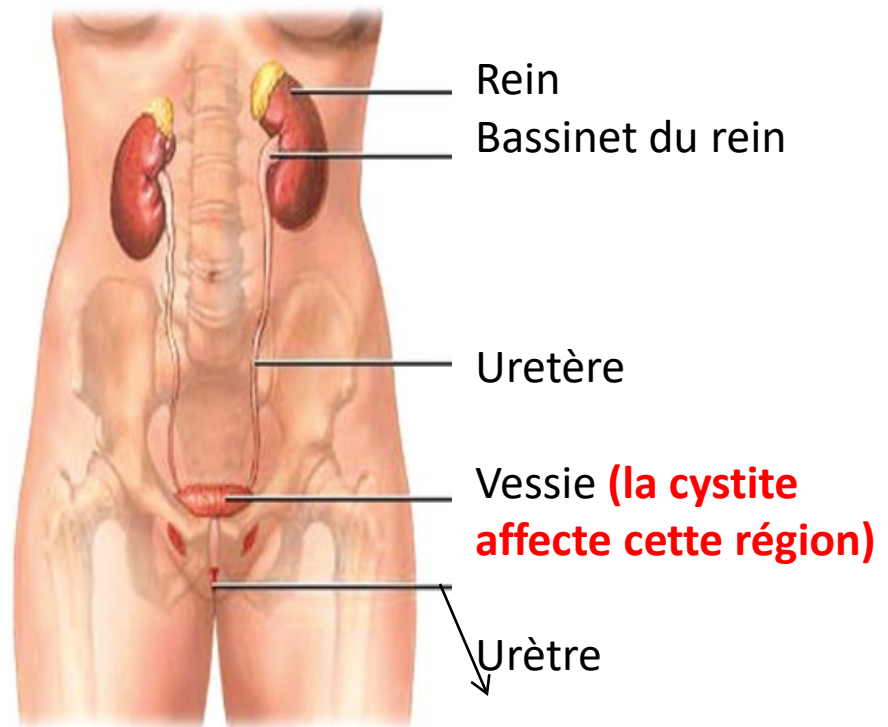
Doxycycline

Dose	Posologie
100 mg	Deux fois par jour (toutes les 12 heures) pendant 7 jours.

Infection urinaire (IU)

- Une infection urinaire est une affection causée par la présence de bactéries dans les voies urinaires.

Appareil urinaire de la femme



Signes et symptômes

- Douleur pendant la miction.
- Besoin d'uriner plus fréquent que d'habitude.
- Besoin d'uriner immédiatement.
- Urine malodorante.

Évaluation de patient souffrant de douleur pendant la miction (1)

Question à poser	Raison
1. Depuis combien de temps avez-vous ces symptômes ?	<ul style="list-style-type: none">✓ Permet de savoir si l'infection urinaire est aiguë ou chronique.✓ ORIENTEZ si les symptômes durent depuis plus de 7 jours.
2. Quel âge avez-vous ?	<ul style="list-style-type: none">✓ Détermine la dose du traitement.
3. Avez-vous de la fièvre ?	<ul style="list-style-type: none">✓ La fièvre indique généralement une infection rénale (pyélonéphrite).✓ Si la réponse est oui, ORIENTEZ.

Évaluation de patient souffrant de douleur pendant la miction (2)

<p>4. (Si le patient est une femme) : Êtes-vous enceinte ?</p>	<ul style="list-style-type: none">✓ Si la réponse est oui, ORIENTEZ.✓ Les infections urinaires pendant la grossesse doivent être orientées immédiatement.
<p>5. Avez-vous des pertes vaginales/un écoulement urétral ?</p>	<ul style="list-style-type: none">✓ Des pertes vaginales indiquent généralement une MIP ou la trichomonase, mais ne sont pas les signes d'une infection urinaire (IU).✓ Un écoulement urétral indique généralement la gonorrhée, mais pas une IU.
<p>6. Avez-vous reçu un traitement jusqu'à présent ? Si oui, lequel ?</p>	<ul style="list-style-type: none">✓ Permet de guider pour la sélection du traitement.✓ Si le traitement recommandé a déjà été administré, ORIENTEZ.

Traitement médicamenteux pour l'IU (1)

Adulte

Cotrimoxazole

Dose	Posologie
4 comprimés	480 mg – Dose unique

OU

Doxycycline

Dose	Posologie
100 mg	Deux fois par jour (toutes les 12 heures) pendant 7 jours.

REMARQUE : Ne donnez pas les deux !

Traitement médicamenteux pour l'IU (2)

Enfant

Cotrimoxazole

Dose	Posologie
48 mg/kg	Sous forme de dose unique

Mesures générales

Conseillez :

- Aux femmes de s'essuyer de l'avant vers l'arrière afin d'éviter l'introduction de bactéries dans l'urètre.
- Aux femmes d'uriner immédiatement après les rapports sexuels pour éliminer les bactéries.
- Aux femmes d'éviter d'utiliser des déodorants vaginaux ou du savon parfumé pour se laver le vagin.
- À tous les patients de boire beaucoup de liquide.
- À tous les patients de prendre le médicament tel qu'il est recommandé.
- À tous les patients de porter des slips en coton plutôt qu'en matière synthétique.

Directives d'orientation

ORIENTEZ :

- Tous les patients qui ne réagissent pas au traitement dans les 3 jours.
- Tous les patients qui se présentent avec une urine trouble ou contenant du sang, de la fièvre et des frissons.
- Toutes les femmes enceintes suspectes d'avoir une IU.
- Tous les patients âgés de plus 60 ans.

Exercice 3

Écoulement urétral et infection urinaire (IU).

Formation pour les dépôts de vente de médicaments accrédités

Ouganda

Module 3 : Session 17

Méthodes de planification familiale



Objectifs (1)

Après avoir participé activement à cette session, la personne pourra :

1. Citer ses responsabilités concernant l'accompagnement pour la planification familiale (PF) et la présentation des méthodes de PF à ses clients.
2. Décrire chacune des méthodes suivantes de PF : les préservatifs masculins, les préservatifs féminins, les contraceptifs oraux combinés (COC) et les pilules de progestatif.
3. Expliquer le besoin d'un dépistage des patients pour les COC et les pilules de progestatif.
4. Expliquer comment utiliser les tests de dépistage pour la grossesse et la liste de contrôle pour les COC.

Objectifs (2)

Après avoir participé activement à cette session, la personne pourra :

5. Être en mesure de fournir des instructions précises pour l'utilisation des pilules contraceptives, COC et pilules de progestatif.

6. Être en mesure de fournir des instructions précises pour l'utilisation des préservatifs masculins et féminins.

7. Être en mesure de soumettre les retours à la clinique à l'autorité appropriée.

8. Connaître les autres méthodes de PF nécessitant une orientation vers un centre de santé.

Tâches concernant la planification familiale que le vendeur du DVMA est appelé à réaliser

Les tâches concernant la PF que le vendeur DVMA est appelé à réaliser sont les suivantes :

1. Informer les clients sur les méthodes de PF.
2. Évaluer les clientes pour l'utilisation des pilules orales.
3. Prendre en charge les clients qui utilisent les pilules orales et les préservatifs.

Points essentiels à communiquer sur les méthodes de planification familiale

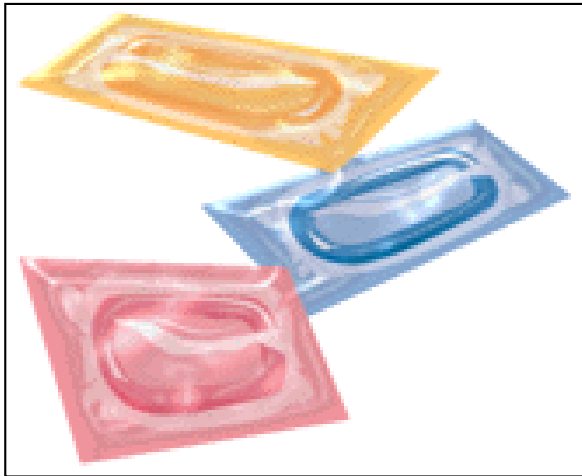
1. Leur définition.
2. Leur efficacité dans la prévention de la grossesse (incluant le rôle de l'utilisateur).
3. Comment elles fonctionnent.
4. Les avantages liés ou non à la prévention de la grossesse.
5. Si les méthodes protègent contre les IST, le VIH et le SIDA.
6. Leurs effets secondaires et inconvénients.
7. Qui peut avoir recours à la méthode.
8. Qui ne peut pas y avoir recours.
9. Les signes de problèmes qui nécessitent des soins médicaux d'urgence.

Préservatifs

Préservatif : Définition et généralités (1)

Un préservatif est une gaine mince faite en latex ou autres matières.

Il existe des préservatifs masculins et féminins.



Un préservatif masculin recouvre le pénis d'un homme pendant les rapports sexuels.



Un préservatif féminin est inséré dans le vagin avant la pénétration du pénis.

Généralités (2)

- Le préservatif est la seule méthode de PF qui protège aussi des IST (par exemple, VIH).
- MAIS ... il n'est efficace que s'il est utilisé correctement chaque fois que la personne a des rapports sexuels.
- Il est vendu en taille unique.
- Il faut toujours en vérifier la date limite.

Exemples

Préservatifs masculins

- Life guard
- Protector
- Ngabo
- Rough rider
- Condom **O**

Préservatifs féminins

- Femidom

Comment fonctionnent-ils ?

- Les deux types de préservatifs empêchent les spermatozoïdes et les infections de pénétrer dans le vagin.
- Les deux types de préservatifs empêchent les spermatozoïdes de se mélanger aux fluides vaginaux.
- Ce mécanisme d'action empêche la grossesse et la transmission d'infection.
- Mais encore une fois, il n'est efficace que s'il est utilisé correctement chaque fois qu'une personne a des rapports sexuels.

Idées fausses concernant les préservatifs

Il est faux de penser que :

- Les préservatifs diminuent le plaisir sexuel des couples.
- Seules les prostituées ont recours aux préservatifs.
- Le préservatif risque de disparaître à l'intérieur de la femme.
- Le recours au préservatif est signe d'un manque de confiance.

Avantages de l'utilisation des préservatifs

- Les préservatifs sont très efficaces pour la prévention des IST.
- Les préservatifs aident un homme à maintenir une érection et évitent une éjaculation prématurée.
- Les préservatifs fournissent une preuve immédiate de leur efficacité en retenant le sperme.
- Les préservatifs ne sont associés à aucun effet secondaire systémique.

Inconvénients de l'utilisation des préservatifs

- Ils réduisent les sensations et la sensibilité chez l'homme.
- Ils peuvent diminuer la spontanéité parce que les préservatifs doivent être mis avant les rapports sexuels.
- Il peut être gênant de demander à son partenaire de les utiliser.
- Le préservatif masculin peut glisser ou se rompre pendant le rapport sexuel.
- La qualité du produit peut baisser s'il est conservé dans un endroit trop chaud et s'il est exposé à la lumière du soleil.

Exercice 1

Consultation sur l'utilisation du préservatif.

Méthodes contraceptives orales

Pourquoi procéder au dépistage des clientes avant la pilule orale ?

Le responsable d'un dépôt de vente de médicaments doit procéder au dépistage des clientes de PF afin de s'assurer que :

1. La méthode convient à la cliente.
2. La cliente ne présente pas d'affection médicale ou autre, ou n'utilisent pas d'autres pratiques actuelles qui l'empêcheraient d'utiliser la méthode.
3. La cliente n'est pas enceinte.

Dépistage de grossesse potentielle chez les clientes

Le responsable d'un dépôt de vente de médicaments doit utiliser la liste de contrôle suivante pour effectuer le dépistage des clientes avant l'utilisation de contraceptifs pour garantir qu'elles ne sont pas enceintes :

**« Liste de contrôle pour le dépistage d'une grossesse :
Comment être raisonnablement sûr qu'une cliente n'est pas enceinte »**

Exercice 2

Jeu portant sur la liste de contrôle pour le dépistage d'une grossesse.

COC

Contraceptifs oraux combinés (COC)

- Pilules contraceptives qui contiennent deux hormones : un œstrogène et un progestatif artificiels.
- Efficaces s'ils sont pris à la même heure tous les jours.

Comment effectuer le dépistage des clientes qui souhaitent utiliser des COC

Le responsable d'un dépôt de vente de médicaments aura recours à la liste de contrôle suivante pour le dépistage des clientes qui souhaitent utiliser des COC afin de garantir que les clientes ne souffrent pas d'affections qui pourraient les empêcher de les prendre :

« Liste de contrôle pour le dépistage des clientes qui souhaitent commencer à utiliser des contraceptifs oraux combinés (COC) »

Exercice 3

Jeu portant sur la liste de contrôle pour le dépistage avant l'utilisation des COC.

Femmes qui peuvent utiliser les COC

Les femmes ayant :

- De l'anémie : la cause doit être établie.
- des règles douloureuses qui ne sont pas causées par une infection.
- des cycles irréguliers.
- des antécédents de grossesses ectopiques.
- une Bp inférieure à 160-100 mm Hg, ou 16-10.
- une maladie thyroïdienne inexplicée.
- une maladie bénigne des seins.
- des IST, incluant le VIH et le SIDA.

Femmes qui ne doivent pas utiliser les COC

Les femmes qui :

- présentent des effets secondaires que le vendeur DVMA ne peut traiter.
- allaitent des nourrissons âgés de moins de 6 mois.
- qui souffrent de maladie cardiaque.
- ont de l'hypertension artérielle.
- sont diabétiques.
- sont enceintes.
- ont des maux de tête accompagnés d'une vision trouble.
- présentent un jaunissement des yeux.
- fument la cigarette et ont au moins 35 ans.
- prennent des médicaments pour des affections comme la tuberculose, l'épilepsie.
- ont des troubles de la mémoire ou souffrent de retard mental.

Quand une femme peut-elle commencer les COC ?

Une femme peut commencer les COC aux moments mentionnés ci-après :

- À tout moment du cycle avec la certitude qu'elle n'est pas enceinte.
- À 6 mois postpartum avec MAMA, et une fois que la possibilité de grossesse est écartée.
- Lors d'un changement de la formule Depo Provera aux COC, même en l'absence de règles.
- 1 semaine après un avortement (au cours des 3 premiers mois).
- 2 semaines après un avortement (au cours des 4-6 premiers mois).
- après un accouchement et sans allaitement.

Instructions pour les clientes commençant à utiliser les COC (1)

Dites à la cliente de :

- Prendre la première pilule blanche entre le 1^{er} et le 7^e jour de son cycle menstruel.
- Prendre une pilule par jour – à la même heure. (Ceci l'aidera à se souvenir de la prendre.)
- Essayer de prendre sa pilule au moment de se coucher pour éviter toute gêne, comme la nausée.

Instructions pour les clientes commençant à utiliser les COC (2)

(Dites à la cliente que) :

- Si elle commence à prendre la pilule le 5^e jour de son cycle, il lui faudra recourir à une autre méthode (comme aux préservatifs), ou s'abstenir de rapports sexuels pendant une semaine (7 jours).
- REMARQUE : Vous devez prendre la pilule pendant sept jours d'affilée avant que la protection contre la grossesse ne soit assurée.

Instructions pour les clientes commençant à utiliser les COC (3)

(Dites à la cliente de) :

- Commencer une nouvelle boîte de pilules lorsqu'elle aura fini une boîte.
- Retourner au magasin de dépôt de médicaments pour se procurer plus de pilules avant qu'elle n'ait terminé sa dernière boîte de pilules.
- Conserver les pilules (et tous les autres médicaments) dans un endroit sec, hors de la portée des enfants.
- Qu'elle aura ses règles lorsqu'elle prendra les pilules marron.

Que doit faire une femme si elle oublie de prendre ses COC ?(1)

Dites à la cliente que :

- Si elle oublie de prendre une pilule blanche, de la prendre dès qu'elle s'en souvient, puis de continuer à en prendre tous les jours jusqu'à ce qu'elle termine la boîte.
- Si elle oublie de prendre une pilule blanche deux jours de suite, de commencer à les prendre dès qu'elle s'en souvient et tous les jours jusqu'à ce qu'elle termine la boîte. MAIS qu'elle doit avoir recours aux préservatifs ou s'abstenir de rapports sexuels jusqu'à ce qu'elle ait pris une pilule blanche pendant 7 jours de suite.
- REMARQUE : Vous devez prendre la pilule pendant sept jours d'affilée avant que la protection contre la grossesse ne soit assurée.

Que doit faire une femme si elle oublie de prendre ses COC ? (2)

(Dites à la cliente que) :

- Si elle continue à oublier de prendre ses pilules, il lui faudra peut-être recourir à une autre méthode qui lui sera plus facile à l'emploi.
 - Elle devra retourner au dépôt de médicaments ou se rendre dans un établissement de santé pour qu'on la conseille pour une autre méthode.
- REMARQUE : Vous devez prendre la pilule pendant sept jours d'affilée avant que la protection contre la grossesse ne soit assurée.

Effets secondaires mineurs des COC

Informez la cliente qu'elle peut ressentir certains des effets secondaires suivants, mais qu'ils devraient disparaître avec le temps :

- Nausée
- Maux de tête
- Spotting
- Sensibilité mammaire
- **Maux de tête**
- Gain de poids
- Dépression
- Acné

REMARQUE :

Dites-lui que si l'un de ses effets secondaires durent plus de 3 mois, elle devra retourner au DVMA.

En cas de diarrhée ou vomissements

Dites à la cliente :

- Que la diarrhée ou des vomissements peuvent diminuer l'efficacité des pilules.
 - D'utiliser un préservatif ou de s'abstenir d'avoir des rapports sexuels jusqu'à ce qu'elle se sente bien.
 - Une fois que les vomissements et la diarrhée auront cessé, de prendre les pilules blanches pendant 7 jours ET de continuer à utiliser un préservatif ou de s'abstenir d'avoir des rapports sexuels pendant ces 7 jours.
- N'oubliez pas : Vous devez prendre la pilule pendant sept jours d'affilée avant que la protection contre la grossesse ne soit assurée.

Dans le cas où l'un ou l'autre de ces signes se manifesteraient

Dites à la cliente que si elle présente l'une ou l'autre de ces affections suivantes, elle doit aller immédiatement à la clinique ou à l'hôpital :

- Douleurs abdominales ou thoraciques intenses, ou essoufflement
- Maux de tête intenses
- Douleurs au muscle du mollet
- Jaunissement inhabituel des yeux
- Douleurs intenses à la jambe au niveau du mollet ou de la cuisse

Exemples de COC

- Microgynon
- Lofemenal
- Newfem
- Pilplan

Pilules de progestatif

Pilules de progestatif

- Ce sont des pilules orales qui ne contiennent qu'une hormone (progestatif).
- On les appelle aussi des **pilules minidosées**.
- Efficaces lorsqu'elles sont prises à heure fixe tous les jours.

Qui peut utiliser les pilules de progestatif ? (1)

- Les femmes qui allaitent (en commençant à 6 semaines postpartum).
- Les femmes qui souffrent de drépanocytose.
- Les femmes qui sont diabétiques (sans évidence d'hypertension artérielle ou d'antécédents d'infarctus du myocarde).
- Les femmes qui viennent d'avoir un avortement (à tout moment après celui-ci).
- Les femmes qui suivent un traitement :
 - antibiotique de griséofulvine
 - ARV (bien que l'efficacité puisse être réduite)

Qui peut utiliser les pilules de progestatif ? (2)

- Les femmes qui ne peuvent pas prendre les COC parce qu'elles contiennent de l'œstrogène, comme :
 - Les femmes obèses.
 - Les femmes souffrant d'hypertension.
 - Les femmes souffrant de maladie cardiaque.
 - Les femmes courant le risque de formation de caillots de sang.
 - Les femmes qui fument.

Qui ne doit pas utiliser les pilules de progestatif ? (1)

Les pilules de progestatif en général ne sont pas recommandées ou sont contre-indiquées pour les femmes dont l'état de santé est le suivant :

- Si elles allaitent depuis moins de six semaines postpartum.
- Si elles sont enceintes (bien qu'il n'y ait aucun méfait causé aux femmes ou au fœtus si les pilules sont utilisées par erreur pendant la grossesse).
- Si elles sont atteintes de cancer du sein ou ont des antécédents de cancer du sein.
- Si elles suivent un traitement de phénytoïne pour l'épilepsie, ou de rifampicine pour la tuberculose.

Qui Ne doit Pas utiliser les pilules de progestatif ? (2)

(Les pilules de progestatif en général ne sont pas recommandées ou sont contre-indiquées pour les femmes dont l'état de santé est le suivant) :

- Si elles souffrent actuellement de thrombose veineuse profonde.
- Si elles souffrent d'hépatite virale cliniquement active.
- Si elles souffrent de cirrhose grave ou de tumeurs du foie.

Avantages des pilules de progestatif

- Elles peuvent être utilisées par les mères allaitantes, contrairement aux COC.
- Elles n'affectent ni la qualité, ni la quantité du lait maternel.
- Elles peuvent être efficaces pendant l'allaitement parce que l'allaitement sert de méthode de contraception de secours.

Avantages des pilules de progestatif (suite)

- Retour de fertilité immédiat une fois que la cliente arrête de les prendre.
- Aucun effet secondaire attribuable à l'œstrogène comme les crises cardiaques, les accidents vasculaires cérébraux.
- Peut servir de prévention pour la MIP ou le cancer du sein.

Inconvénient des pilules de progestatif (1)

- Changement au niveau des saignements menstruels, incluant règles irrégulières, spotting ou saignement entre les règles.
- Associées à l'aménorrhée (absence de règles).
- Saignement menstruel prolongé ou abondant.
- Effets secondaires, comme maux de tête et sensibilité mammaire.

Inconvénient des pilules de progestatif (2)

- Ne protègent pas des grossesses ectopiques.
- DOIVENT être prises à heure fixe tous les jours.
- Ne protègent pas contre les IST.
- Les oublis augmentent le taux d'échec.

Quand une femme peut-elle commencer les pilules de progestatif ?

- À tout moment du cycle avec la certitude qu'elle n'est pas enceinte.
- À 6-8 semaines postpartum si la mère a recours à MAMA et n'est pas enceinte.
- Lors d'un changement de la formule Depo Provera ou de la COC à la pilule de progestatif.
- Dès le postpartum ou après un avortement.

Instructions pour les clientes commençant à utiliser les pilules de progestatif

Dites à la cliente de :

- Prendre la première pilule blanche n'importe quel jour au cours des 7 premiers jours de son cycle menstruel.
- Prendre une pilule par jour, à la même heure. (Ceci l'aidera à se souvenir de la prendre.)
- Essayer de prendre sa pilule au moment de se coucher pour essayer d'éviter toute gêne, comme la nausée.

Que faire si vous oubliez de prendre vos pilules de progestatif ?

- Si vous oubliez de prendre une pilule blanche, prenez-la dès que vous vous en souvenez, puis continuez à en prendre tous les jours jusqu'à la fin de la boîte.
- Si vous oubliez de prendre une pilule blanche deux jours de suite, commencez à les prendre dès que vous vous en souvenez et continuez à le faire jusqu'à ce que vous terminiez la boîte, mais utilisez des préservatifs ou abstenez-vous de rapports sexuels jusqu'à ce que vous ayez pris une pilule blanche pendant 7 jours de suite.

Dans le cas où l'un ou l'autre de ces signes se manifesterait

Dites à la cliente que si elle présente l'une ou l'autre des affections suivantes, elle doit aller immédiatement à la clinique ou à l'hôpital :

- Maux de tête intenses, fréquents qui commencent ou deviennent plus graves lorsque la patiente prend les pilules de progestatif.
- Absence ou retard des règles après plusieurs mois de règles normales.
- Douleurs abdominales basses intenses, qui peuvent signaler une grossesse ectopique.
- Saignement vaginal très important, deux fois plus abondant ou durant deux fois plus longtemps que lors des règles normales de la cliente.

Exemples de pilules de progestatif

- Soft sure
- Overette

Pilules et soins médicaux

- Dites à la cliente d'apporter ses boîtes de pilules (COC ou pilules de progestatif) avec elle chaque fois qu'elle retourne au DVMA.
- Insistez qu'il faut qu'elle dise à tout agent de santé qu'elle utilise la pilule pour la PF.
- Ceci permet à l'agent de santé de ne pas administrer d'autres médicaments qui pourraient réduire l'efficacité des pilules ou, le cas échéant, de lui conseiller d'avoir recours à d'autres méthodes de PF.

Exercice 4

- **Travail en petits groupes portant sur la consultation dans le cadre des COC et des pilules de progestatif.**

Pilules et contraception d'urgence

- Certaines femmes pensent que les pilules les rendront stériles. Ceci ne se produira pas. Si une femme arrête de prendre la pilule, elle redeviendra fertile d'ici un à deux mois après avoir arrêté.
- Une femme peut prendre des pilules de contraception d'urgence si :
 - Elle a été violée ou souillée.
 - Un préservatif se rompt ou glisse lors d'un rapport sexuel.
 - Elle a eu des rapports sexuels non protégés et veut éviter une grossesse.
- Ces pilules doivent être prises dans les 5 jours ou les 120 heures qui suivent l'acte sexuel.

Autres méthodes de planification familiale nécessitant une orientation

- Depo Provera (AMPR)
- Implants insérés sous la peau
- Dispositif intra-utérin (DIU)
- Méthode de l'allaitement maternel et de l'aménorrhée (MAMA)
- Méthodes chirurgicales (permanentes)
 - Vasectomie
 - Ligature des trompes

Formation pour les dépôts de vente de médicaments accrédités

Ouganda

Module 3 : Session 18

Soins généraux pour les femmes enceintes et les nouveau-nés



Objectifs

Après avoir participé activement à cette session, la personne pourra :

1. Décrire le rôle du DVMA dans les soins à prodiguer aux nouveau-nés et aux femmes enceintes de la communauté.
2. Décrire les signes d'alerte chez un nouveau-né qui nécessitent une ORIENTATION URGENTE.
3. Décrire les signes d'alerte chez une femme enceinte qui nécessitent une ORIENTATION URGENTE.
4. Décrire les avantages des soins prénatals et postnatals.
5. Expliquer comment prendre en charge les troubles mineurs qui se manifestent pendant la grossesse.

Rôle du DVMA dans les soins prodigués aux nouveau-nés et aux femmes enceintes

Le vendeur d'un DVMA doit procurer les services suivants aux nouveau-nés et aux femmes enceintes :

- Évaluation et orientation en cas de signes d'alerte.
- Informations sur les soins prénatals prodigués par les établissements de santé.
- Conseils sur la prise en charge de troubles mineurs manifestés pendant la grossesse.
- Informations sur les accouchements en milieu sanitaire.
- Informations sur les soins postnatals.
- Orientation pour le dépistage régulier et les soins du VIH.
- Informations sur les méthodes de PF.

Impact de certaines pratiques auprès des mères et des nouveau-nés dans la communauté

- De nombreuses naissances ont lieu à la maison.
- Même si les accouchements se déroulent en milieu sanitaire, les mères et les bébés rentrent souvent à la maison 24 heures (ou plus tôt) après la naissance.
- Si le nouveau-né semble présenter un problème de santé, la cause peut être considérée « mystique », et la famille ne cherchera pas d'aide médicale.
- Les jeunes mamans restent chez elles et n'ont pas toujours accès aux soins dont elles pourraient avoir besoin.

Conseil pour la femme enceinte

Visites prénatales

Ce sont les visites qu'une mère fait à l'établissement de santé pendant sa grossesse pour s'assurer que :

- Elle-même et l'enfant qu'elle porte sont en bonne santé.
- Qu'ils se développent tous deux normalement.
- Qu'elle comprend comment rester en bonne santé et bien se développer.

Rôle du DVMA dans les soins prénatals

1. Dire à une femme enceinte quand elle doit commencer ses visites prénatales et combien elle devrait en faire.
2. Lui expliquer en quoi consisteront les visites prénatales.
3. Lui donner des conseils sur la façon de prendre en charge les troubles mineurs pendant la grossesse.

Rôle du DVMA pour les soins prénatals (1)

1. Dire à une femme enceinte quand elle doit commencer ses visites prénatales et combien elle devrait en faire :
 - La 1^{ère} visite doit avoir lieu lorsqu'elle remarque l'absence de règles depuis au moins 2 cycles menstruels.
 - L'agent de santé lui conseillera quand revenir pour la prochaine visite.
 - Au moins 4 visites prénatales doivent se faire pendant la grossesse.

Rôle du DVMA dans les soins prénatals (2)

2. Expliquer à la femme enceinte ce qu'elle peut attendre de ses visites prénatales :
 - Des analyses de sang et d'urine (pour dépister des maladies).
 - Un examen médical :
 - Prise de tension
 - Pesée
 - Examen vaginal
 - Mouvement du bébé
 - Vaccinations

Rôle du DVMA dans les soins prénatals (3)

(Expliquer à la femme enceinte ce qu'elle peut attendre de ses visites prénatales, suite)

- Conseils généraux sur la façon de rester en bonne santé pendant la grossesse et d'avoir un accouchement sans risque :
 - Une alimentation saine
 - Se reposer et dormir suffisamment
 - Prévention du paludisme
 - Recherche de soins en cas de signes d'alerte
- Conseils sur les soins du nouveau-né.

Rôle du DVMA dans les soins prénatals (4)

3. Conseils sur la façon de prendre en charge les troubles mineurs pendant la grossesse.

Exercice 1

- **Expliquer à une femme enceinte en quoi consisteront les visites prénatales.**

Prise en charge des troubles mineurs pendant la grossesse (1)

Problème	Mesure
Nausée matinale (vomissements qui se manifestent pendant le premier trimestre)	Éviter de cuisiner des aliments frits et épicés. Grignoter des encas secs (comme des biscuits, du popcorn, etc.).
Constipation	<ul style="list-style-type: none">• Manger davantage de légumes et de fruits.• Boire beaucoup d'eau.
Hémorroïdes	<ul style="list-style-type: none">• Manger davantage de légumes et de fruits.• Boire beaucoup d'eau.
Douleurs lombaires	<ul style="list-style-type: none">• Faire des exercices simples, comme la marche.

Prise en charge de troubles mineurs pendant la grossesse (2)

Brûlures d'estomac	<ul style="list-style-type: none">• Manger des petites quantités de nourriture.• Se coucher avec la tête surélevée à l'aide d'oreillers ou de blocs.• Manger au moins 3 heures avant l'heure du coucher.
Envies de nourriture	<ul style="list-style-type: none">• Suivre une alimentation équilibrée.• Ne pas manger de terre ou d'argile.• Manger davantage de légumes et de fruits.
Salivation excessive	<ul style="list-style-type: none">• Ne pas s'inquiéter, ce problème disparaîtra.
Enflure des jambes	<ul style="list-style-type: none">• Ne pas s'inquiéter, ce n'est pas grave.• Surélever les jambes pendant au moins 1 heure .

Signes d'alerte pendant la grossesse

ORIENTEZ une femme enceinte si l'un ou l'autre des signes suivants se manifestaient :

- Rupture de la poche des eaux
- Tout saignement vaginal
- Température très élevée
- Maux de tête intense ou vertige
- Enflure des pieds, des mains ou du visage
- Crises ou convulsions
- Pâleur ou fatigue
- Si le bébé ne bouge plus

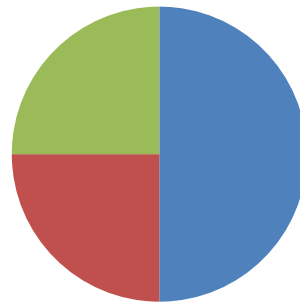
Soins postnatals et des nouveau-nés

Nouveau-nés à risque

- La moitié (50 %) des décès chez les bébés surviennent dans les 24 heures qui suivent la naissance (le premier jour).
- Les trois-quarts (75 %) des décès chez les bébés surviennent à la fin de la première semaine après la naissance, ou 7 jours.

Décès chez les nouveau-nés

- 24 heures
- 6 jours
- 3 semaines



- 24Hours
- 6days
- 3weeks

Soins postnatals

- Toutes les mères et leurs bébés doivent se rendre à quatre visites médicales postnatales au moins au cours des 6 premières semaines.
- Encouragez l'allaitement précoce et exclusif pendant les 6 premiers mois.
- Les mères doivent appliquer une solution ou un gel de chlorhexidine tous les jours à la base du cordon ombilical pendant la première semaine de la vie du bébé.
- Les mères doivent prendre des suppléments de fer et d'acide folique pendant 3 mois au moins après l'accouchement.

Signes d'alerte chez les nouveau-nés (1)

Les nouveau-nés peuvent tomber malades et décéder très rapidement, ils doivent donc être ORIENTÉS IMMÉDIATEMENT — de jour comme de nuit — s'ils présentent les signes d'alerte suivants :

- Gêne respiratoire ou dépression du thorax
- Crises
- Fièvre
- Froids au toucher
- Saignement
- Ne têtent pas
- Jaunissement de la paume des mains et de la plante des pieds
- Diarrhée

Aucun nouveau-né ne doit être pris en charge au DVMA.

Signes d'alerte chez les nouveau-nés (2)

La mère et la famille doivent se rendre le plus tôt possible au centre de santé si un bébé présente l'un des signes d'alerte suivants :

- Difficulté pour téter (« verrouillage » inefficace, mauvaise succion), écoulement de pus provenant des yeux ou pustules sur la peau.
- Cordon ombilical irrité avec suintement de pus ou de sang.
- Jaunissement des yeux ou de la peau.
- Ulcères buccaux ou muguet buccal (taches blanches). Expliquez que ces taches sont différentes du lait maternel caillé dans la bouche du bébé, qui est normal.

Aucun nouveau-né ne doit être pris en charge au DVMA.

Signes d'alerte chez les mères (1)

Les mères NE DOIVENT PAS ATTENDRE et aller immédiatement à l'hôpital ou dans un centre de santé — de jour comme de nuit — si elles présentent l'un des signes d'alerte suivants :

- Le saignement vaginal est plus abondant
- Crises
- Respiration rapide ou difficile
- Fièvre et trop grande faiblesse pour se lever
- Maux de tête intenses avec vision trouble
- Douleur, rougeur ou enflure au mollet
- Essoufflement ou douleur thoracique

Signes d'alerte chez les mères (2)

Signes d'alerte (suite) :

- Seins ou mamelons gonflés, rouges ou sensibles
- Problèmes d'urination ou de fuites
- Douleur plus intense ou infection dans le périnée
- Infection dans la région de la plaie (rougeur, enflure, douleur ou pus dans le site de la plaie)
- Pertes vaginales malodorantes
- Dépression grave ou comportement suicidaire (idées, plan, tentative)

Recommandations nationales pour l'allaitement des bébés

- Commencez l'allaitement au cours de l'heure qui suit la naissance
- Allaiter exclusivement de la naissance à l'âge de 6 mois.



- Continuez l'allaitement jusqu'à l'âge de 2 ans ou plus.

- Donnez des aliments complémentaires à tous les enfants, à partir de 6 mois.



Exercice 2

- **Conseils relatifs à la grossesse et au nouveau-né.**

Où orienter

Les vendeurs des DVMA doivent tenir une liste actualisée des établissements sanitaires (et leurs adresses) pour y orienter les mères et les enfants.

Formation pour les dépôts de vente de médicaments accrédités *Ouganda*

Module 3 : Session 19 Affections chroniques



Objectifs

Après avoir participé activement à cette session, la personne pourra :

1. Citer au moins trois signes ou symptômes de chacune des affections chroniques suivantes : l'hypertension (tension artérielle élevée), le diabète sucré et l'asthme.
2. Trouver la liste complète des signes et symptômes de chaque affection chronique dans le Manuel du vendeur du DVMA.
3. **ORIENTER** les patients qui présentent des signes et/ou des symptômes de l'une ou l'autre de ces trois affections.
4. Conseiller les patients sur les manières d'éviter l'hypertension artérielle/tension artérielle élevée, le diabète sucré et l'asthme.
5. Conseiller les patients sur les manières de prendre en charge l'hypertension artérielle/tension artérielle élevée, le diabète sucré et l'asthme.

Affections chroniques : Définition

Les affections chroniques sont des maladies ou des affections dont les caractéristiques sont les suivantes :

- Maladies au long cours.
- Récupération lente.
- Rarement guéries complètement.
- Facteurs multiples contribuant à leur survenue.
- Longue période de développement, pour laquelle il peut n'y avoir aucun symptôme.
- Peuvent conduire à d'autres complications en matière de santé.

Responsabilités du DVMA

Le vendeur du DVMA est chargé de :

1. Éduquer les clients sur la prévention de ces trois conditions chroniques : **hypertension artérielle**, **diabète sucré** et **asthme**.
2. Diagnostiquer (et orienter) les patients qui présentent des signes et des symptômes de l'une ou l'autre de ces affections chroniques.
3. Conseiller les patients sur les manières de prendre en charge ces affections chroniques.

Hypertension

Définition et généralités

- L'hypertension est une tension artérielle qui reste supérieure à la tension normale (soit, 140-90 mm de mercure, ou 14-9).
- On l'appelle aussi « tension artérielle élevée ».
- La majorité des patients atteints d'hypertension sont plus âgés. (Elle se manifeste rarement chez les enfants.)
- La tension artérielle élevée est parfois appelée le « tueur silencieux ».

Signes et symptômes

Les symptômes courants de l'hypertension sont :

- Maux de tête intenses
- Saignement du nez
- Vertige
- Augmentation du rythme cardiaque
- Gêne respiratoire

Remarque : Chaque signe et symptôme par lui-même peut ne pas sembler dangereux, mais si un patient présente au moins 2 de ces symptômes, suspectez l'hypertension et **ORIENTEZ**.

Facteurs de risque de l'hypertension artérielle

- Surcharge pondérale.
- Consommation excessive d'alcool.
- Alimentation trop riche en sel.
- Alimentation trop riche en graisses.
- Fumer la cigarette.
- Manque d'exercices physiques.
- Stress accru sur une longue durée.

Responsabilités des responsables de DVMA

- Diagnostiquer et **ORIENTER** les cas suspects de tension artérielle élevée.
- Conseiller au patient qui a été diagnostiqué avec de l'hypertension de suivre les recommandations de prise en charge du médecin.
- Conseiller le patient sur la façon de gérer son hypertension.

Conseils pour l'hypertension (1)

1. Changez vos habitudes alimentaires :
 - Réduisez la quantité de sel dans vos aliments.
 - Mangez davantage de fruits et de légumes.
 - Évitez de manger des aliments très gras.
2. Faites plus d'exercice physique :
 - Faites des exercices, comme de la marche ou de la bicyclette, au moins 5 jours par semaine.
 - Perdez du poids en faisant régulièrement des exercices physiques.

Conseils pour l'hypertension (2)

3. Perdez ou corrigez les mauvaises habitudes :

- Arrêtez de fumer si vous fumez.
- Réduisez la consommation d'alcool si vous en buvez.

4. Suivez les conseils du médecin :

- Prenez tous les jours les médicaments qui vous sont prescrits.
- Ne manquez pas vos rendez-vous chez le médecin.
- Surveillez votre tension artérielle en allant au centre de santé le plus proche.

Diabète sucré

Définition et généralités

- Le diabète est une maladie chronique qui se manifeste lorsque le taux de glucose dans le sang (glycémie) est supérieur au taux normal.
- Il est plus courant chez les adultes âgés de plus de 40 ans.

Signes et symptômes

- Soif excessive accompagnée d'une urination excessive, surtout pendant la nuit.
- Faim excessive accompagnée d'un appétit accru.
- Fatigue.

Remarque : Suspectez le diabète si un patient se plaint d'urination et de soif excessives et **ORIENTEZ** le patient vers un centre de santé IV ou un hôpital.

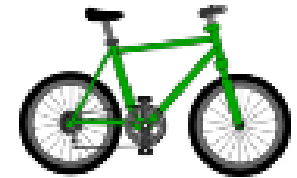
Facteurs de risque du diabète sucré

- Cas de diabète dans la famille proche ou élargie.
- Surcharge pondérale.
- Hypertension artérielle.
- Manque d'exercice ou position assise sur de longues périodes.
- Utilisation prolongée de médicaments tels que dexaméthasone ou prednisolone.
- (Femmes uniquement) : Avoir donné naissance à un gros bébé pesant au moins 4 kg.

Conseils aux patients (1)

Conseillez à tous les patients de :

- Faire régulièrement de l'exercice physique, comme de la marche ou de la bicyclette.
- Réduire leur consommation d'alcool à une bouteille de bière au plus par jour.
- Perdre du poids s'ils ont une surcharge pondérale.
- Sucrer à peine ou pas du tout leur thé.
- Boire de l'eau plutôt que des boissons gazeuses ou autres boissons sucrées.



Conseils aux patients (2)

Conseillez à tous les patients de :

- Prendre leurs médicaments tous les jours sans oublier de dose. *(Le diabète est incurable, mais des médicaments permettent de contrôler le taux de glycémie et les symptômes.)*
- Vérifier régulièrement leur glycémie à la maison ou dans une clinique proche.
- Porter des chaussures bien adaptées à leurs pieds pour éviter les blessures.
- Consulter un spécialiste des yeux tous les ans pour un examen des yeux.
- Manger beaucoup de légumes et de fruits.
- Conserver leur insuline (le cas échéant) dans un endroit frais (dans un pot ou au réfrigérateur).

Glycémie faible

Définition et généralités (1)

- Les personnes qui ont du diabète présentent une faible glycémie (aussi appelée hypoglycémie) lorsque leur organisme n'a pas suffisamment de glucose (sucre) à utiliser comme carburant.
- Une faible glycémie indique que le taux de glucose dans le sang est très inférieur au taux normal (<2,2 mmol/l).

Définition et généralités(2)

- Les personnes les plus à risque pour l'hypoglycémie sont :
 - Celles qui prennent de l'insuline pour contrôler leur diabète.
 - Celles qui utilisent des médicaments par voie orale, comme le glibenclamide.
- Les personnes qui ont du diabète doivent savoir reconnaître, gérer l'hypoglycémie et éviter d'en avoir.

Signes et symptômes de l'hypoglycémie

- Sudation excessive
- Fatigue
- Tremblements
- Picotements des lèvres
- Faim excessive
- Palpitations (rythme cardiaque rapide)
- Désorientation

Prise en charge de l'hypoglycémie

Dites au patient de :

- Boire des boissons qui contiennent du sucre (jus Safi, Splash, miel, verre de lait, solutions contenant du sucre ou du glucose, ou même des boissons gazeuses sucrées).

Si les symptômes ou la glycémie sont graves, **ORIENTEZ** le patient pour un traitement vers un centre de santé.

Prévention de l'hypoglycémie

Conseillez au patient de :

- Prendre ses repas à heure fixe.
- Réduire sa consommation d'alcool à une bouteille de bière au plus par jour.
- De s'assurer de manger chaque fois qu'il consomme de l'alcool.
- De se faire ses injections d'insuline au bon moment et avec la dose correcte.
- D'avoir toujours avec lui de la poudre de glucose ou un jus de fruit comme premier soin en cas d'hypoglycémie.

Asthme

Définition et généralités

- L'asthme est une maladie pulmonaire chronique caractérisée par une gêne respiratoire accompagnée d'un sifflement (respiration sifflante).
- L'asthme est plus courant chez les enfants que chez les adultes.
- La majorité des patients atteints d'asthme ont aussi des antécédents familiaux d'allergie nasale, d'asthme ou d'eczéma.

Signes et symptômes

- Essoufflement.
- Respiration sifflante (sifflement) lors de l'expiration.
- Toux nocturnes, surtout chez les enfants.
- Oppression thoracique.

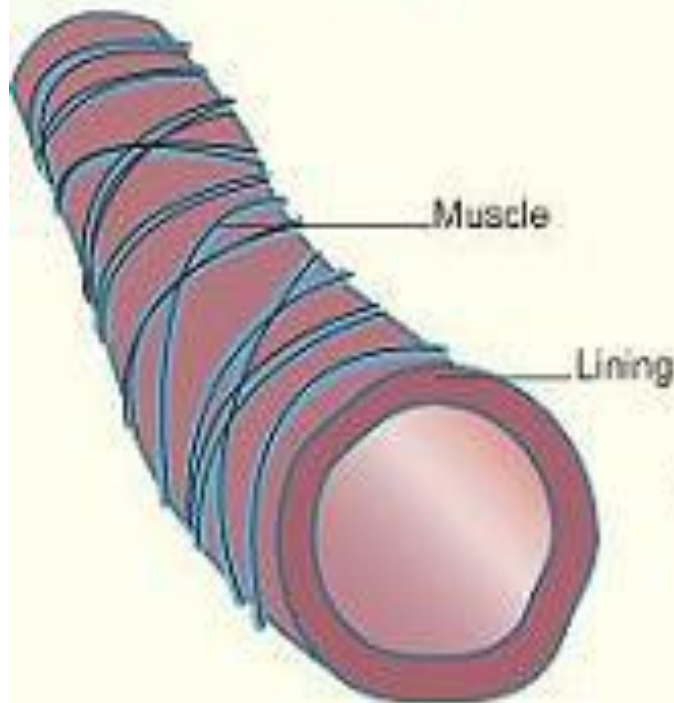
Remarque :

- Ces symptômes sont souvent graves la nuit et tôt le matin.
- **ORIENTEZ** tous les cas suspects d'asthme.

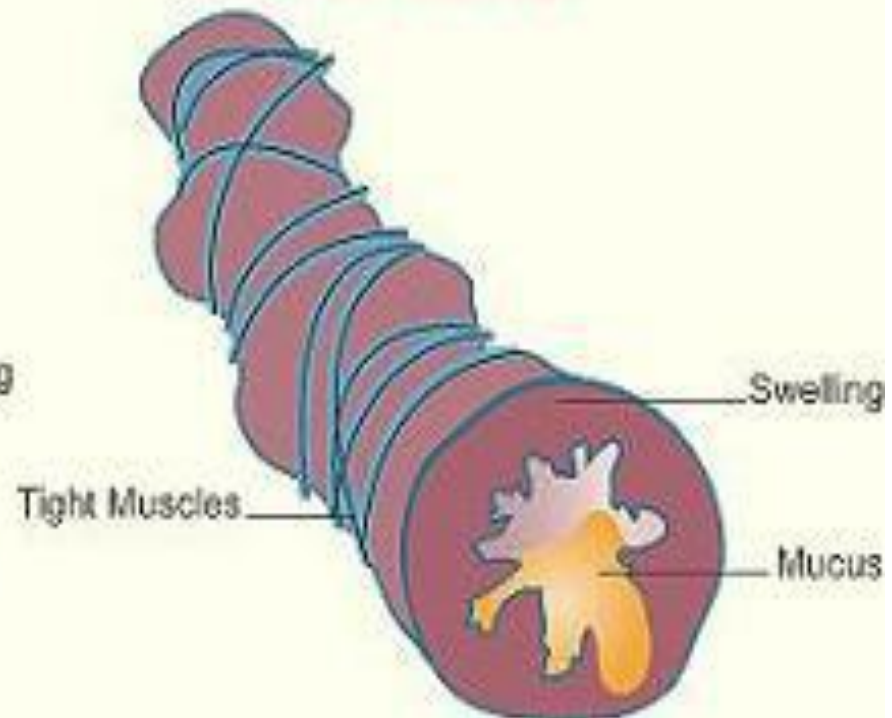
Que se passe-t-il lors d'une crise d'asthme ?

Asthma

Normal Airway



Airway in Person with Asthma



Causes de l'asthme

La cause de l'asthme n'est pas connue mais l'un ou l'autre de ces facteurs peut déclencher une crise d'asthme :

- Présence de chats dans la maison
- Présence de cafards
- Fait de fumer la cigarette
- Acariens de la maison
- Exercice physique
- Utilisation de parfums
- L'air et le temps froid

Informations pour le patient

Dites au patient qui a été diagnostiqué comme asthmatique :

- Que l'asthme est chronique et incurable.
- De minimiser son exposition aux substances comme les parfums et les aérosols d'insecticide.
- De retirer les chats de sa maison.
- De ne pas fumer de cigarettes (et d'éviter d'être exposé à la fumée de cigarette).

Traitement médicamenteux

Les médicaments utilisés pour le traitement de l'asthme incluent les suivants :

- Salbutamol
- Aminophylline

Remarque : Ces médicaments ne doivent être prescrits que par le centre de santé ou la clinique.

Exercice 1

Détecter les affections chroniques et donner des conseils pour leur prise en charge.

Formation pour les dépôts de vente de médicaments accrédités

Ouganda

Module 3 : Session 20

Maladies à déclaration obligatoire



Introduction

- Les maladies à déclaration obligatoire sont des maladies qui affectent un grand nombre de personnes à la fois.
- Elles se propagent facilement dans la communauté et font très rapidement des victimes.
- Les cas suspects de l'une ou l'autre de ces maladies doivent être signalés aux autorités voulues afin d'obtenir l'appui du district ou du gouvernement.
- Le signalement opportun minimise la contagion et la mort.

Objectifs

Après avoir participé activement à cette session, la personne pourra :

1. Citer les maladies à déclaration obligatoire courantes.
2. Expliquer leur mode de transmission.
3. Expliquer les signes et les symptômes.
4. Être en mesure de prendre en charge les cas suspects.
5. Décrire les mesures préventives de base.
6. Citer les personnes à contacter en cas de flambée.

Généralités

- La détection de ces maladies en temps opportun permettra aux autorités sanitaires de réagir rapidement pour contrôler la flambée.
- Les facteurs importants dans le cadre d'une surveillance efficace incluent :
 - Le diagnostic rapide des cas suspects.
 - Les procédures de signalement et l'analyse en place.
 - Une coordination appropriée à tous les niveaux (c'est-à-dire, communauté, établissement de santé, district, national et international).

Que faire ?

Si vous suspectez qu'un patient est atteint d'une maladie à déclaration obligatoire, prenez les mesures suivantes :

- Orientez-le vers un centre de santé ou un hôpital (s'il est approprié pour la maladie).
- Contactez votre responsable sanitaire local dès que possible et décrivez la situation.
- [INCLURE ICI LE NOM DU CONTACT COMPÉTENT]
- Suivre les conseils de prise en charge et de prévention pour chaque maladie.

Maladies à déclaration obligatoire

- Les fièvres hémorragiques : Ebola, Marburg, Crimée-Congo
- Les fièvres de dengue et chikungunya
- La méningite
- Le choléra
- La fièvre jaune
- La fièvre de la Vallée du Rift
- La fièvre de Lassa

Fièvres hémorragiques

Ebola, Marburg, Crimée-Congo (FHCC)

Introduction (1)

- Les fièvres hémorragiques sont causées par des virus.
- Un pourcentage élevé de personnes meurent lors de flambées de ces maladies :
 - Ebola (25-90 %)
 - Marburg (25-90 %)
 - FHCC (10-40 %)
- Les flambées surviennent périodiquement et de façon imprévisible.
- La maladie peut se propager rapidement d'une personne à l'autre.

Introduction (2)

- Seul un traitement de soutien à l'hôpital est disponible pour ces trois maladies.
- Période de temps entre l'exposition au virus et l'apparition de la maladie :
 - Ebola : 2-21 jours
 - Marburg : 5-10 jours
 - FHCC après une piqûre de tique : 1-3 jours (jusqu'à 9 jours)
 - FHCC après avoir été exposé à un animal ou une personne malade : 5-6 jours (jusqu'à 13 jours)

Comment attrape-t-on la maladie à virus Ebola ?

- Par contact direct avec les plaies ouvertes, le sang, la salive, les vomissements, les selles et l'urine d'une personne infectée.
- Par contact physique direct lors de la prise en charge de personnes décédées du virus Ebola.
- Par contact avec des animaux infectés, surtout les singes ou les chauves-souris.
- Par contact sexuel avec une personne infectée.
- Par contact avec des articles contaminés (litterie, vêtements, etc.).

Comment attrape-t-on la fièvre du virus de Marburg ?

- La fièvre de Marburg est rare, mais elle peut se propager rapidement.
- Probablement par contact avec les fèces ou l'urine de chauves-souris frugivores africaines (dans des grottes, par exemple).
- Par contact avec des singes infectés.
- Par contact direct avec les plaies ouvertes, le sang, salive, les vomissements, les selles et l'urine de personnes infectées.
- Par contact avec des articles contaminés (literie, vêtements, etc.).
- Par contact sexuel (?)

Signes et symptômes : Maladie à virus Ebola

Survenue soudaine des symptômes qui incluent :

- Fièvre
- Maux de tête
- Faiblesse corporelle
- Vomissements
- Diarrhée
- Mal de gorge
- Hémorragie par les orifices naturels du corps, (par exemple, les yeux, le nez, les gencives, les oreilles et l'anus). Elle est susceptible de se produire comme de ne pas se produire.

Signes et symptômes : Marburg

- Les premiers symptômes sont :
 - Fièvre
 - Maux de tête
 - Douleurs musculaires
- Le 5^e jour de la maladie, environ, une éruption cutanée sur le corps peut se manifester.
- Puis, nausée, vomissements, douleurs thoraciques, mal de gorge, douleurs abdominales et diarrhée peuvent apparaître.
- Des symptômes de plus en plus graves se manifestent peu à peu incluant, jaunisse, délire, hémorragie massive et état de choc.
- L'hémorragie est susceptible de se produire comme de ne pas se produire.

Comment attrape-t-on la FHCC ?

- Par une piqûre de tique.
- Par contact avec le sang d'animaux infectés (surtout lors de l'abattage).
- Par transmission interhumaine avec le sang, les sécrétions ou avec d'autres humeurs de l'organisme de personnes infectées.
- Les personnes qui travaillent avec des animaux (abattoir, garde de troupeaux, etc.) présentent un risque élevé.

Signes et symptômes : FHCC

- Les premiers symptômes sont : fièvre soudaine, maux de tête, courbatures, raideur de la nuque, douleurs oculaires et sensibilité à la lumière, vertige.
- Ensuite, les symptômes peuvent être: nausée, vomissements, diarrhée, douleurs gastriques et mal de gorge, suivis par sautes d'humeur et désorientation.
- Après 2-4 jours, l'agitation peut être remplacée par la somnolence, la dépression, la lassitude.
- D'autres signes incluent un rythme cardiaque rapide, le gonflement des ganglions lymphatiques.
- L'hémorragie par tous les orifices naturels du corps et intra-cutanée.
- Après le 5^e jour, les patients très malades peuvent souffrir rapidement d'insuffisance rénale, hépatique ou pulmonaire.

Prise en charge de la fièvre hémorragique

- **Évitez** tout contact avec le patient.
- Isolez le patient des autres.
- **ORIENTEZ** immédiatement le patient vers le centre de santé le plus proche pour une meilleure prise en charge.
- Signalez dès que possible le cas suspect au responsable sanitaire local.

Prévention des fièvres hémorragiques (1)

- Ne mangez pas d'animaux de brousse morts, surtout les singes et les chauves-souris.
- Enterrez immédiatement les corps des victimes. Ne procédez pas à un enterrement dans un cimetière communal des personnes décédées de fièvre hémorragique ; les responsables sanitaires devraient superviser ces procédures.
- Évitez tout contact direct avec les humeurs de l'organisme, le sang, la salive, les vomissements, l'urine et les selles en portant un équipement de protection comme des gants et des lunettes.
- Lavez-vous les mains avec du savon et de l'eau javellisée (chlore).

Prévention des fièvres hémorragiques (2)

- Faites tremper tous les vêtements et la literie du patient dans une solution d'eau javellisée 1:9.
- Nettoyez l'environnement du patient avec une solution d'eau javellisée (1:9).
- Ne touchez pas les plaies d'une personne infectée sans porter de gants.
- Ne laissez personne toucher le patient pendant que vous prenez les dispositions pour son transfert à l'hôpital.
- Conseillez à toute personne, quelle qu'elle soit, qui pourrait avoir touché le cas suspect de minimiser ses déplacements au sein de la communauté ; les contacts doivent être surveillés pendant 3 semaines.

Prévention spéciale supplémentaire pour la FHCC

- Réduisez le risque de transmission du tique à l'homme en :
 - Portant des vêtements qui protègent (manches longues et pantalons).
 - Portant des vêtements de couleur claire afin d'y détecter facilement les tiques.
 - Utilisant un produit répulsif pour les insectes sur la peau et les vêtements.
 - Examinant régulièrement vos vêtements et votre peau pour la présence de tiques et en les retirant le cas échéant.
 - Contrôlant les infestations de tiques sur les animaux ou dans les étables.
 - Évitant les zones où les tiques sont abondants et les saisons pendant lesquelles ils sont le plus actifs.
- Réduisez le risque de transmission interanimale en portant des vêtements de protection lorsque vous manipulez des animaux ou leur tissus, notamment pendant l'abattage ou la découpe.

Exercice 1

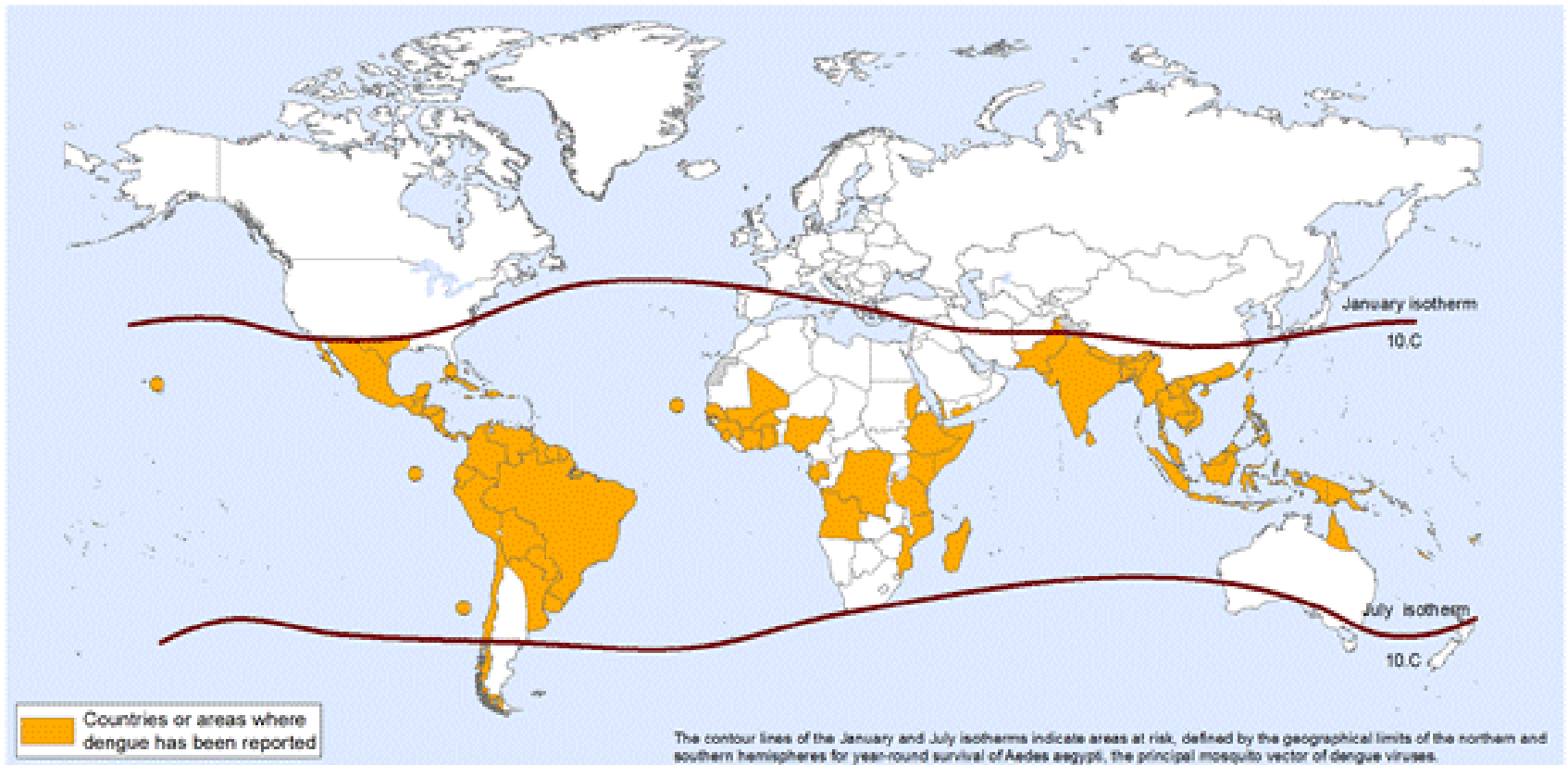
- Reconnaître et surmonter les maladies à déclaration obligatoire.

Fièvres de la dengue et du chikungunya

Introduction

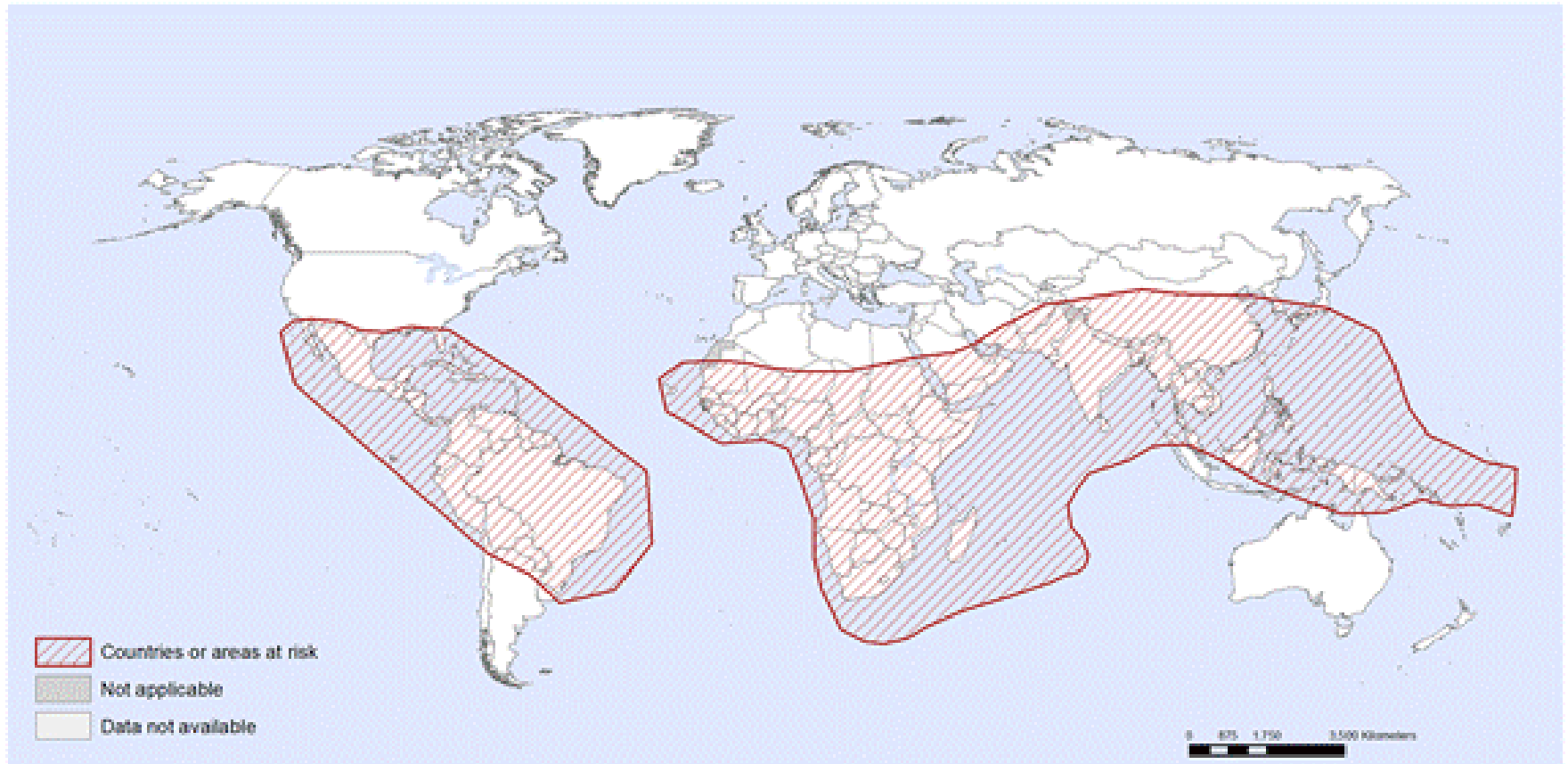
- Un virus transmis par les moustiques.
- Ce sont les causes principales de maladies dans les régions tropicales et sous tropicales.
- La dengue et le chikungunya se manifestent par des symptômes semblables, mais leur traitement est différent.
- La dengue peut être grave chez les enfants, mais surtout en Asie et en Amérique du Sud.

Pays à risque de dengue



Adapté de l'Organisation mondiale de la santé

Pays à risque de chikungunya



Adapté de l'Organisation mondiale de la santé

Symptômes : dengue et chikungunya

- Des symptômes semblables à ceux de la grippe commencent généralement entre 4 et 7 jours après la piqûre de moustique et durent le plus souvent entre 3 et 10 jours.
- Les symptômes majeurs sont la fièvre, les douleurs articulaires, les maux de tête.
- D'autres symptômes peuvent inclure des douleurs musculaires, un gonflement articulaire, ou une éruption cutanée.
- Avec le chikungunya, les douleurs articulaires peuvent persister pendant des mois.

Symptômes de la dengue grave

- Ils se manifestent entre 1 et 2 jours après la première fièvre.
- Les patients (généralement les enfants) souffrent de :
 - Douleurs abdominales intenses
 - Vomissements persistants
 - Fièvre
 - Saignement
 - Gêne respiratoire
- Potentiellement mortels

Prise en charge

- Aucun médicament pour traiter les maladies à virus de dengue ou de chikungunya.
- Traitez les symptômes en conseillant :
 - Beaucoup de repos
 - La consommation de liquides pour éviter la déshydratation
 - Du paracétamol pour soulager la fièvre et la douleur
- Dans le cas de dengue grave, orientez vers un hôpital.

Empêcher la propagation

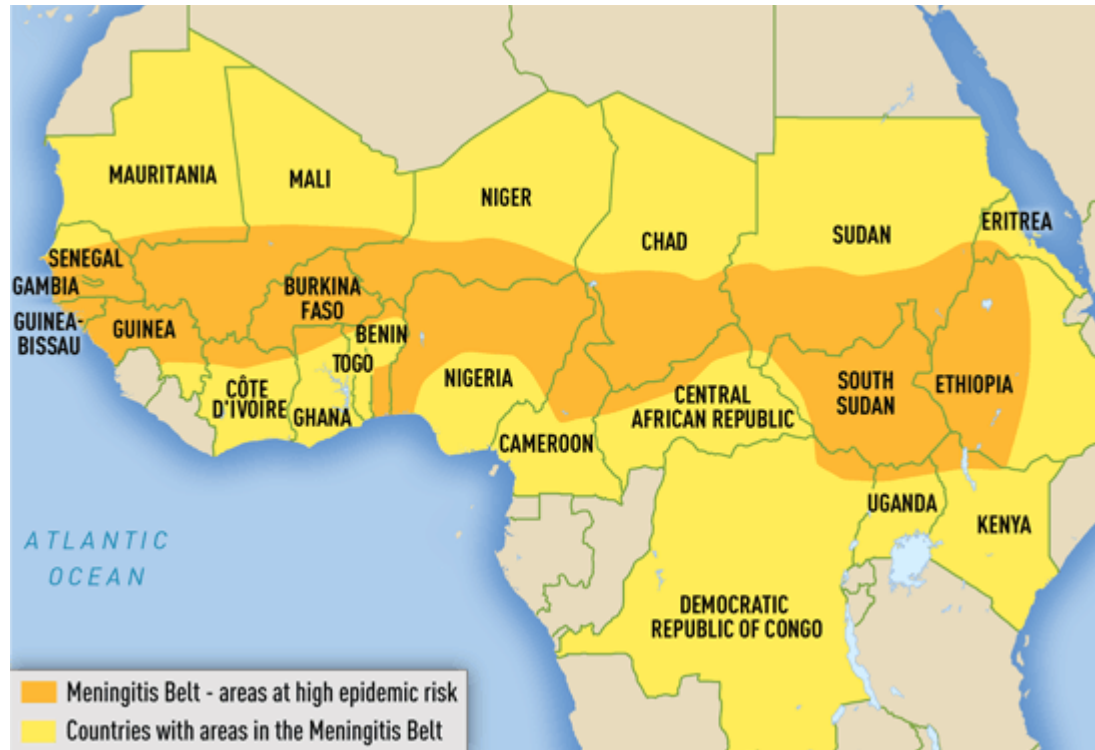
- Ces maladies ne sont pas transmises entre personnes (et rarement d'une femme enceinte à son foetus).
- Évitez les piqûres de moustique :
 - Éliminer les sites de reproduction potentielle (eau stagnante).
 - Utilisez des moustiquaires imprégnées d'insecticide.
 - Porter des vêtements appropriés pour réduire le risque de piqûres.
 - Sachez quand les moustiques sont le plus actifs et limitez l'activité en plein air.

Méningite

Introduction

- Causée par la bactérie *Neisseria meningitides*.
- Infection grave de la membrane cérébrale et de la moelle épinière.
- 1 personne sur 10 est porteuse de la bactérie, mais ne tombe pas malade.
- Taux d'attaque élevé chez les personnes jusqu'à l'âge de 30 ans.
- Mortelle dans 50 % des cas sans traitement.
- Il existe des vaccins pour prévenir la méningite.

Ceinture de la méningite



- *N. meningitidis* est présente dans le monde entier, mais l'incidence est la plus élevée dans la « ceinture de la méningite ».
- Épidémie pendant la saison sèche (entre décembre et juin).

Comment attrape-t-on la méningite ?

La méningite se propage par contact étroit avec une autre personne :

- Baisers
- Éternuement ou toux
- Utilisation des mêmes couverts pour manger
- Logements surpeuplés

Signes et symptômes

- Période de temps entre l'exposition et l'apparition des symptômes varie : entre 2 et 10 jours (4 jours en moyenne).
- Survenue soudaine de raideur de la nuque, forte fièvre, sensibilité à la lumière, désorientation, maux de tête, vomissement.
- Même avec un diagnostic précoce et un traitement, 5 à 10 % des patients meurent, généralement dans les 24 à 48 heures suivant l'apparition des symptômes.
- La méningite bactérienne peut causer des lésions cérébrales ou une perte auditive chez 10 à 20 % des survivants.
- Une forme moins courante de la maladie est la septicémie, qui cause une éruption avec saignements intra-cutanés et souvent la mort.

Prise en charge et prévention de la maladie

- La méningite est une urgence médicale ! Orientez immédiatement vers un centre de santé.
- Traitez avec ceftriaxone (premier choix), pénicilline, ampicilline ou chloramphénicol.
- L'isolation du patient n'est pas utile.
- Lors d'une flambée, les membres de la communauté à haut risque devraient être vaccinés.
- Les personnes en contact étroit (famille) doivent prendre des antibiotiques pour prévenir la maladie.

Choléra

Introduction

- *Vibrio cholerae* est une bactérie qui vit dans l'eau.
- Les patients présentent l'apparition soudaine de selles aqueuses et abondantes conduisant à une déshydratation rapide.
- Le choléra peut faire rapidement des victimes, en quelques heures.
- Le pourcentage de patients infectés qui décèdent varie entre 0,1 % et 25 %, avec une moyenne de 1,1 % en fonction du lieu.
- Le diagnostic précoce des cas est important pour limiter la propagation de la maladie.

Comment attrape-t-on le choléra ?

Le choléra se propage par :

- La consommation de nourriture contaminée.
- La consommation d'eau ou de jus contaminés.
- Le contact avec une personne infectée sans porter de gants de protection.
- Le contact avec des articles contaminés par les selles ou le vomi de la personne infectée.

Signes et symptômes

- La période de temps entre l'exposition et l'apparition de la maladie varie entre 2 heures et 5 jours.
- Les symptômes apparaissent soudainement et sont notamment :
 - Selles abondantes de consistance ressemblant à l'eau de riz
 - Vomissements
 - Déshydratation rapide
 - Crampes musculaires
 - Faiblesse corporelle

Prise en charge et prévention (1)

- Réhydratez le patient avec une solution de sels de réhydratation orale SRO/zinc et orientez-le immédiatement vers des centres de santé de haut niveau.
- Les personnes infectées avec ou sans symptômes peuvent propager la maladie rapidement, il est donc important de réagir très vite.
- Mettez des gants avant de toucher le patient.
- Isolez le patient des autres.
- Nettoyez immédiatement tous les articles qui ont été en contact avec les vomissements ou les selles du patient atteint de choléra avec une solution javellisée (1:9).

Prise en charge et prévention (2)

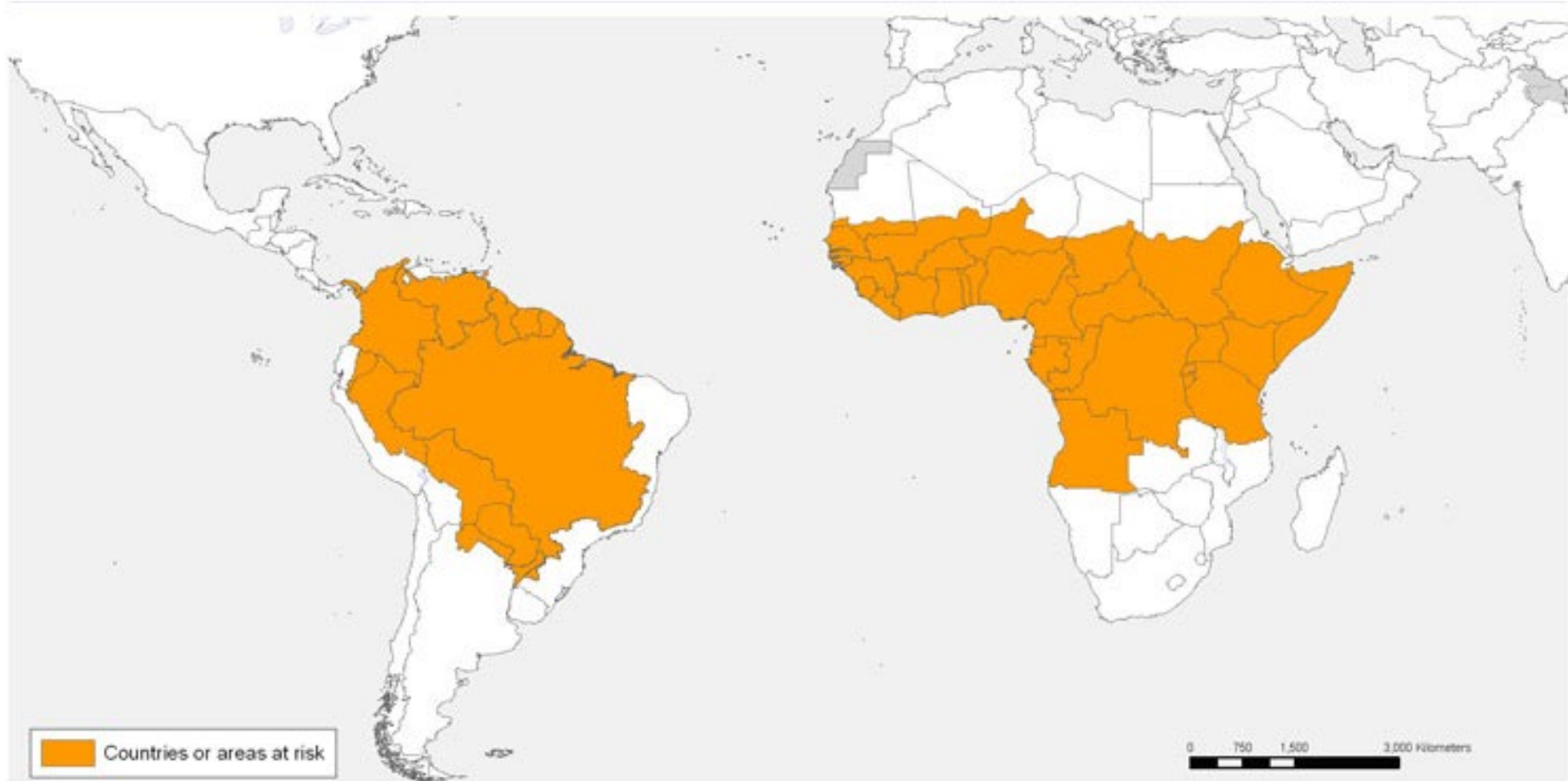
- Le vaccin oral contre le choléra peut contrôler une flambée.
- Encouragez les personnes à :
 - Faire bouillir l'eau ou à utiliser des solutions de purification de l'eau.
 - Éviter de consommer des aliments et des boissons qui ne sont pas préparés soigneusement à la maison.
 - Se laver les mains au savon et à l'eau après être allées aux latrines et avant de manger.
 - Utiliser des latrines à fosse pour se débarrasser des fèces.
 - Maintenir leurs latrines propres et couvertes.

Fièvre jaune

Introduction

- La fièvre jaune est une maladie virale propagée par des moustiques.
- On compte environ 200.000 cas et 30.000 décès par an à l'échelle mondiale, dont 90 % en Afrique.
- Le nombre réel de cas est susceptible d'être 10 à 250 fois plus élevé que celui qui est signalé.
- Jusqu'à 50 % des personnes atteintes de la maladie grave mourront sans soutien médical.
- La plupart des personnes infectées par le virus de la fièvre jaune ont peu ou pas du tout de symptômes.

Pays à risque de fièvre jaune



Adapté de l'Organisation mondiale de la santé

Signes et symptômes

- La période de temps entre l'exposition et l'apparition des symptômes est d'environ 3 à 6 jours.
- Les premiers symptômes incluent : fièvre soudaine, frissons, maux de tête intenses, douleurs lombaires, courbatures, nausées, vomissements, fatigue et faiblesse.
- La plupart des personnes vont mieux après l'apparition des symptômes.
- Après une rémission de quelques heures ou d'un jour, environ 15 % des cas développent une forme grave de la maladie avec : forte fièvre, jaunisse (peau jaune), saignement et éventuellement état de choc et défaillance des organes.
- La fièvre jaune est difficile à diagnostiquer, surtout aux premiers stades de la maladie. On peut la confondre avec : un cas de paludisme grave ; la dengue, Ebola et d'autres fièvres hémorragiques; la leptospirose, l'hépatite virale et un empoisonnement.

Prise en charge

- Il n'existe pas de traitement précis pour la fièvre jaune ; le traitement vise à réduire les symptômes pour améliorer le confort du patient.
- Repos, consommation de liquides et paracétamol peuvent soulager les symptômes.
- Orientez immédiatement vers un centre de santé.
- Les patients doivent éviter les médicaments comme l'aspirine qui accroissent le risque d'hémorragie.
- Les patients doivent éviter d'être exposés aux moustiques pendant 5 jours après l'apparition de la fièvre. Cette précaution permettra d'interrompre le cycle de transmission et de réduire les risques pour les autres.

Éviter la propagation

- La détection rapide de la fièvre jaune et les campagnes de vaccination d'urgence contrôlent les flambées.
- Le vaccin est très efficace.
- Évitez les piqûres de moustique :
 - Éliminez les sites de reproduction potentielle (eau stagnante).
 - Utilisez des moustiquaires imprégnées d'insecticide.
 - Portez des vêtements appropriés pour réduire le risque de piqûres.
 - Sachez quand les moustiques sont le plus actifs et limitez l'activité en plein air.

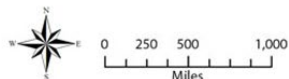
Fièvre de la vallée du Rift (FVR)

Introduction



RIFT VALLEY FEVER DISTRIBUTION MAP

- Countries reporting endemic disease and substantial outbreaks of RVF
- Countries reporting few cases, periodic isolation of virus, or serologic evidence of RVF infection
- RVF status unknown



- La fièvre de la vallée du (FVR) est une maladie virale qui affecte l'homme et les animaux domestiques (bétail, mouton, chèvres, chameaux).
- Les flambées chez les animaux peuvent conduire à des flambées chez l'homme.
- Le plus souvent, la maladie chez l'homme est légère et spontanément résolutive ; environ 1 % des personnes infectées meurent du FVR.

Comment attrape-t-on la FVR ?

- Presque toutes les infections humaines sont attribuables à un contact avec le sang ou les organes d'animaux infectés pendant l'abattage ou la découpe, pendant les mises-bas ou l'élimination des carcasses ou de foetus.
- Les infections peuvent aussi provenir de :
 - la consommation de lait ou de sang crus, ou de tissus provenant d'animaux infectés.
 - piqûres par des moustiques ou des mouches hématophages infectés à la suite de piqûres.
- Pas de transmission interhumaine.
- Aucune flambée de FVR dans les zones urbaines.

Signes et symptômes : forme modérée

- La période entre l'infection et la manifestation des symptômes varie entre 2 et 6 jours.
- Survenue soudaine de symptômes comme ceux de la grippe, fièvre, douleurs musculaires et articulaires, et maux de tête.
- Certains patients développent une raideur de la nuque, une sensibilité à la lumière, une perte d'appétit et des vomissements. Chez ces patients, on peut confondre la maladie avec la méningite.
- Les symptômes durent généralement entre 4 et 7 jours.

Signes et symptômes : formes graves

- Maladie des yeux (0,5-2 % des patients)
 - Lésions oculaires se manifestent 1 à 3 semaines après l'apparition des premiers symptômes.
 - Vision floue ou diminuée qui peut être résolue après 10 à 12 semaines ou devenir permanente pour 10 % des cas affectés au maximum.
- Méningo-encéphalite (<1 % des patients)
 - Se manifeste 1 à 4 semaines après les premiers symptômes.
 - Maux de tête intenses, perte de mémoire, hallucinations, désorientation, vertige, convulsions, coma.
 - Complications neurologiques peuvent être permanentes.
- Fièvre hémorragique (<1 % des patients)
 - La jaunisse se manifeste 2 à 4 jours après les premiers symptômes.
 - Saignement intra-cutané et du nez et des gencives ; selles et vomissements sanguinolents.
 - 50 % des personnes atteintes de fièvre hémorragiques meurent 3 à 6 jours plus tard.

Prise en charge

- Pas de traitement précis pour la forme modérée de la maladie.
- Traitement de soutien pour les formes les plus graves.

Éviter la propagation

Encouragez les personnes à :

- Porter des gants et des vêtements de protection lorsqu'elles traitent un animal malade ou abattent un animal.
- Ne pas consommer de sang frais, lait ou viande crus provenant d'animaux.
- Éviter les piqûres de moustique en :
 - Éliminant les sites de reproduction (eau stagnante).
 - Utilisant des moustiquaires imprégnées d'insecticide.
 - Portant des vêtements appropriés pour réduire le risque de piqûres.
 - Évitant les activités en plein air quand les moustiques sont le plus actifs.

Fièvre de Lassa

Introduction

- La fièvre de Lassa est une maladie hémorragique virale qui dure de 1 à 4 semaines.
- Elle sévit en Guinée, au Liberia, en Sierra Leone, au Nigeria et dans d'autres pays ouest-africains.
- 20 % des infections causent une maladie grave.
- 15 % des patients atteints de cette maladie grave en meurent.
- La maladie de Lassa est surtout très grave en fin de grossesse (troisième trimestre), avec un décès maternel ou foetal se produisant dans plus de 80 % des cas.

Comment attrape-t-on la fièvre de Lassa?

- Par contact avec de la nourriture ou des articles de ménage contaminés avec de l'urine ou des fèces du rat multimammelles ; par l'inhalation de poussière contaminée.
- Par la consommation de rat infecté.
- Par contact avec les humeurs de l'organisme d'une personne infectée, tels que le sang, l'urine ou les fèces ; par contact sexuel.
- La période entre l'infection et la manifestation des symptômes varie entre 6 et 21 jours.

Signes et symptômes

- Apparition graduelle des symptômes, commençant par de la fièvre et une faiblesse.
- Après quelques jours, les symptômes évoluent et produisent maux de tête, mal de gorge, douleur musculaire, douleur thoracique et gastrique, nausées, vomissements, diarrhée, toux.
- Cas graves : enflure du visage, fluide dans la poitrine, hémorragie par les orifices naturels du corps.
- Stades avancés de la maladie : état de choc, attaques, tremblement, désorientation, coma.
- La perte de l'ouïe se manifeste chez 1 patient sur 3 qui survit ; la moitié de ces patients affectés retrouve partiellement l'ouïe après 1 à 3 mois.
- Pour les cas mortels, la mort survient généralement après 14 jours.

Prise en charge

- La fièvre de Lassa est difficile à distinguer d'autres maladies comme Ebola, le paludisme grave et la fièvre jaune.
- Le médicament antiviral, ribavirine, peut être efficace au début de la maladie.
- Les patients atteints de maladie grave doivent recevoir des soins de soutien dans un hôpital.

Éviter la propagation

- Encouragez les personnes à :
 - Éviter le contact avec les rats et minimiser la présence des rats dans la maison.
 - Conserver la nourriture dans des conteneurs à l'épreuve des rongeurs.
 - Maintenir la maison propre afin de décourager les rats.
 - Ne pas consommer les rats.
- Les patients doivent être isolés pendant que la maladie suit son cours.