

2001

Burkina Faso: L'amélioration des soins après avortement est bénéfique aux patients et aux prestataires

Frontiers in Reproductive Health

Follow this and additional works at: https://knowledgecommons.popcouncil.org/departments_sbsr-rh

How does access to this work benefit you? Let us know!

Recommended Citation

"Burkina Faso: L'amélioration des soins après avortement est bénéfique aux patients et aux prestataires,"
Résumés de Recherche Opérationnelle. Dakar: Population Council, 2001.

This Brief is brought to you for free and open access by the Population Council.

Burkina Faso
Soins Après
Avortement

L'amélioration des Soins Après
Avortement est bénéfique aux
patients et aux prestataires

N° 3

La formation du personnel hospitalier, dans le but d'améliorer des soins médicaux d'urgence destinés aux femmes victimes de fausses couches ou d'interruption de grossesse à risque, induit une meilleure prise en charge des patientes, des séjours hospitaliers plus brefs, des coûts réduits et une utilisation accrue de contraceptifs. L'anesthésie locale est indispensable contre la douleur. Les médecins formés aux soins après avortement ont, à leur tour, formé d'autres équipes médicales au Burkina Faso, au Sénégal, en Guinée, et en Haïti. Des agents de santé d'autres pays d'Afrique de l'Ouest ont exprimé leur intérêt pour la formation en soins après avortement.

Contexte

A la demande de la Direction de la Santé familiale du Ministère de la Santé (MS), la Cellule de Recherche en Santé de la Reproduction (CRESAR) a mené une étude entre 1996 et 1998 afin d'introduire les soins d'urgence au bénéfice de femmes souffrant de complications liées à une fausse couche ou à une interruption de grossesse à risque. Avec l'appui technique du Population Council et JHPIEGO, la CRESAR a formé le personnel de deux grands hôpitaux de Ouagadougou et de Bobo Dioulasso à dispenser des Soins Après Avortement (SAA). La formation des médecins, infirmier(e)s et sages femmes a porté sur l'Aspiration Manuelle Intra Utérine (AMIU), les méthodes de Planification Familiale (PF), la prévention des infections, et la communication avec les patientes. Le personnel a aussi participé à l'élaboration d'un document de politique et normes pour les services de SAA.

Afin de mesurer les changements survenus dans les connaissances et le comportement, la CRESAR a interrogé 330 patientes souffrant de complications liées à une interruption de grossesse ; 78 prestataires avant l'intervention ; 456 patientes et 41 prestataires après l'intervention. Des informations ont aussi été collectées sur les frais hospitaliers.

Consolidation

Durant la phase pilote, le MS, la CRESAR et les prestataires de service des deux sites de l'étude ont élaboré des politiques et normes pour les services de SAA. Les normes décrivent les composantes essentielles de SAA de bonne qualité, telles que les procédures de prévention des infections, et le counseling de routine donné aux clientes. Le MS a adopté ces politiques, ainsi que ces normes et a commencé à étendre les services aux hôpitaux régionaux.

Les quatre médecins formés durant cette étude ont fait bénéficier de leur formation à d'autres équipes médicales dans les hôpitaux régionaux du Burkina Faso. Ils ont aussi formé des prestataires au Sénégal, en Guinée et en Haïti. Des agents de santé d'autres pays de l'Afrique de l'Ouest ont exprimé leur intérêt pour la formation en SAA.

Résultats

- ◆ La satisfaction des patientes a augmenté de manière significative après l'introduction des services améliorés de SAA. Presque toutes les patientes ont affirmé que les prestataires se sont montrés ouverts : répondu à leurs questions et donné des explications et des instructions claires.
- ◆ Presque toutes les patientes (94 pourcent) ont bénéficié de counseling en PF. Après le counseling, 83 pourcent des patientes ont accepté une méthode contraceptive, comparées à 57 pourcent avant l'intervention.
- ◆ Les seules assurances verbales ne suffisent pas lorsqu'il s'agit d'atténuer la douleur durant l'AMIU. L'anesthésie locale est indispensable.
- ◆ Les prestataires ont opté pour l'AMIU, qui est devenue leur technique de traitement

favorite dans en SAA. L'AMIU a été bénéfique aussi bien pour les patientes que pour les hôpitaux, comparativement aux pratiques cliniques antérieures : réduction des frais d'hôpitaux, séjours hospitaliers écourtés, utilisation en baisse de l'anesthésie générale et temps de travail du personnel de plus en plus réduit.

Implications pour les programmes

- ◆ Durant l'extension des services de SAA, une attention particulière doit être accordée à la qualité des soins et aux liens avec les services de PF. Les coûts des équipements pour l'AMIU et autres produits doivent être inclus dans les budgets des hôpitaux.
- ◆ Les hôpitaux impliqués dans cette étude peuvent jouer un rôle primordial comme centre de référence, de formation et d'études pour d'autres praticiens.

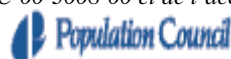
Avantages des services améliorés de SAA

	Avant la formation	Après la formation
Temps passé par le personnel aux traitements d'urgence (minutes)	73	23
Durée du séjour hospitalier (heures)	36	19
Frais pour la patiente (USD)	34	15
Patiente informée du retour immédiat de la fécondité	13 %	90 %
Patientes qui ont bénéficié d'une méthode de PF	57 %	83 %

Février 2001

Ministère de la Santé, Burkina Faso, 1998. « Introduction du traitement médical d'urgence ainsi que les services et conseils ultérieurs en planification familiale pour les femmes qui souffrent de complications suite à un avortement au Burkina Faso ». Pour de plus amples informations contacter : Population Council, 128 Sotrac Mermoz, P.O. Box 21027, Dakar, Sénégal. Tel. 221-824-1993; Fax: 221-824-1998; E-mail: pcdakar@pcdakar.org.

Ce projet a été réalisé avec le concours de L'AGENCE AMERICAINE POUR LE DEVELOPPEMENT INTERNATIONAL (USAID) aux termes du contrat numéro CCP-3030-C-00-3008-00 et de l'accord de coopération numéro HRN-A-00-98-00012-00.



FRONTIERES EN SANTE DE LA REPRODUCTION

Boîte Postale: 21027 Dakar-Ponty, Sénégal

TEL: (221) 824-19-93/94 FAX: (221) 824-19-98 E-MAIL: pcdakar@pcdakar.org WEBSITE : www.popcouncil.org