

AIDE-MÉMOIRE POUR LA CPN R

1 Préparer le local, l'équipement et les fournitures nécessaires

Accueil/Orientation



Communiquer avec la femme sur chaque étape de l'examen.
Mettre la femme au cœur du processus de soin.

Les clientes seront prises par ordre d'arrivée, excepté les cas urgents qui sont prioritaires.

- Accueillir la femme avec amabilité et respect.
- Assurer la confidentialité (le prestataire qui examine la femme doit remplir les supports).
- Triage : éliminer les signes de danger
 - Saignements vaginaux
 - Difficultés respiratoires
 - Fièvre
 - Douleurs abdominales graves
- Maux de tête prononcés/vision trouble / bourdonnements d'oreilles
- Convulsions/perte de conscience
- Douleurs de l'accouchement avant la 37ème semaine
- Disparition des mouvements fœtaux
- Orientation selon l'état de la femme.

Examen de la femme enceinte (CPN)

A Interrogatoire

- Informer la femme de l'importance et du déroulement de la consultation avec un ton aimable.
- Noter les informations dans le carnet, le registre de consultation et les fiches opérationnelles.
- Remettre à la femme un carnet ou tout autre support comportant les renseignements recueillis lors de la consultation.
- Orienter selon l'état de la femme.



- Examiner les yeux (le blanc de l'œil pour l'ictère, les conjonctives pour l'anémie, recherche d'une exophtalmie).
- Examiner la bouche (gingivite, langue blanchâtre, carie dentaire).
- Examiner la région de l'ombilic (recherche de hernie ou cicatrice de laparotomie).
- Examiner les membres inférieurs (recherche de varices, d'œdèmes).
- Expliquer à la femme les résultats de l'examen et la rassurer.
- Faire uriner la femme/vider la vessie ; garder un échantillon d'urine si nécessaire.

C Examen physique

- Palper la glande thyroïde (goitre).
- Examiner les seins à la recherche de sécrétions ou de nodules.
- Rechercher les facteurs de risque.
- Ausculter le cœur (appréciation du rythme, recherche de souffles), et les poumons (recherche de râles).
- Palper la partie supérieure de l'abdomen (recherche d'une hépato splénomégalie).

B Examen général

- Observer l'état général (amaigrissement, œdèmes, pâleur, boiterie).
- Prendre la taille, le poids, la tension artérielle (TA).
- Rechercher les œdèmes au visage.
- Examiner la peau (recherche de cicatrices et/ou de dermatoses).

D Examen Obstétrical/Gynécologique

- Palper l'abdomen, et rechercher les pôles fœtaux.
- Mesurer la hauteur utérine.
- Ausculter les bruits du cœur fœtal (BCF).
- Porter des gants désinfectés à haut niveau ou stériles.
- Nettoyer la vulve avec un tampon imbibé d'antiseptique si nécessaire.
- Placer le spéculum.
- Observer le col et le vagin (état, pathologies).
- Faire des prélèvements, si nécessaire.
- Retirer le spéculum.
- Tremper le spéculum dans l'eau de décontamination.
- Faire le toucher vaginal, combiné au palper abdominal.
- Examiner le bassin.
- Expliquer à la femme les résultats de l'examen et la rassurer.
- Rechercher les signes de dangers.

Enregistrer les informations recueillies dans le carnet, le registre de consultations ou sur les fiches opérationnelles.

E Demande des examens complémentaires

La première consultation qui a lieu au premier trimestre :

- Demander le groupage Rhésus.
- Demander le test d'Emmel (TE), la Numération Formule Sanguine (NFS), taux d'hémoglobine (Hb), le Bordet Wasterman (BW) (titrage), albumine/sucre systématiquement dans les urines.
- Demander/faire le test VIH après counseling (si site PTME).
- Demander l'AgHbs (recherche de l'hépatite B).
- Demander un examen de crachat à la recherche d'une tuberculose au besoin.
- Demander l'échographie pour préciser le siège de la grossesse et dater précisément.

Les autres examens seront demandés selon le besoin.

Soins préventifs



- Vacciner la femme contre le tétanos et l'hépatite B selon le calendrier vaccinal.
- Assurer la prévention de la transmission mère-enfant du VIH (Cf eTME).
- Donner la Sulfadoxine Pyriméthamine (SP) à partir du 4ème mois de la grossesse.
- Donner un déparasitant après le premier trimestre (Albendazole 400mg en prise unique).
- Offrir des moustiquaires imprégnées d'insecticide.
- Prescrire le fer acide folique.
- Donner des conseils sur l'hygiène alimentaire (œufs, lait, poissons, viande, feuilles vertes,

fruits...), sur l'hygiène de vie (repos, dormir sous moustiquaire imprégnée d'insecticide, éviter les excitants et laver les légumes avant de les consommer) et sur la planification familiale.

- Faire la promotion de la planification familiale.
- Donner à la femme séropositive toutes les informations sur les risques et les avantages des différentes options d'alimentation du futur bébé et ensuite soutenir son choix.

Soins curatifs

- S'assurer que la femme est consentante avec la prescription.
- Expliquer à la femme la prise des médicaments prescrits et vérifier sa compréhension.



Préparer un plan pour l'accouchement avec la femme/famille

- Expliquer le plan d'accouchement à la femme.
- Apporter le support nécessaire à la prise de décision.



Donner le prochain rendez-vous

- Expliquer à la femme qu'il est nécessaire de faire 4 visites et 8 contacts :
 - 1er trimestre : une visite et un contact (avant 12 SA)
 - 2ème trimestre : une visite et deux contacts (20 SA et 26 SA)
 - 3ème trimestre : deux visites dont une au 9ème mois et cinq contacts (30 SA, 34SA, 36 SA, 38 SA et 40 SA)
- A 41SA revoir la femme si elle n'a pas accouché pour décider de l'accouchement.

- Insister sur l'importance du respect de la date de rendez-vous et la nécessité de revenir au besoin avec le carnet de grossesse et les résultats des analyses demandées.
- Remettre à la femme un carnet ou tout autre support comportant les renseignements recueillis lors de la consultation.

Raccompagner la femme après l'avoir remerciée.



Consultation prénatale de suivi

Demander l'évolution de la grossesse depuis la dernière consultation.

- Rechercher les signes de danger.
- Procéder à l'examen physique ciblé.
- Demander albumine/sucre systématiquement dans les urines.
- Demander d'autres examens complémentaires au besoin.
- Demander l'échographie :
 - A 22 SA pour la morphologie fœtale (élimine les malformations) ;
 - A 32 SA pour la croissance fœtale.
- Prescrire les soins préventifs.
- Prescrire les soins curatifs au besoin.

- Donner des conseils, y compris la révision du plan pour l'accouchement et l'utilisation des moustiquaires imprégnées d'insecticide, la PF, les mesures préventives.
- Rappeler la date probable de l'accouchement.

Informez la femme sur la date de la prochaine consultation prénatale. etc.



Référence

Reférer toujours à temps en cas de complications décelées et remplir correctement la fiche de référence.

