



SONU

Soins du post-partum

**Prise en charge des complications lors de
la grossesse et de l'accouchement**

Objectifs de la séance

- **Définir les éléments essentiels des soins du post-partum**
- **Discuter les meilleures pratiques et technologies des soins du post-partum**

Objectifs des soins du post-partum

- **Prévenir ou dépister et gérer les complications qui se présentent lors de la période du post-partum, quelles soient médicales, chirurgicales ou obstétricales**
- **Soutenir la mère et sa famille lors de la transition vers une famille plus nombreuse**
- **Favoriser et maintenir le bien-être physique, social et mental de la mère et du nouveau-né en apportant éducation sur les signes d'alerte, nutrition, repos, sommeil et hygiène personnelle et en fournissant, si nécessaire, des micro-nutriments**

Objectifs des soins du post-partum (suite)

- **Donner des conseils sur les soins du nouveau-né**
- **Soutenir l'allaitement maternel**
- **Conseiller et fournir des services pour la contraception et la reprise de l'activité sexuelle**
- **Vacciner la mère contre le tétanos**
- **Travailler avec la mère, sa famille et la communauté pour préparer un plan en cas de complications**



Quels sont les bons soins du post-partum ?

- **Visites à 6 heures, 6 jours et 6 semaines du post-partum**
- **Soins fournis par un prestataire qualifié qui a assisté à l'accouchement (sage-femme, praticien général ou obstétricien/ gynécologue)**
- **Intégration des soins du post-partum et soins du nouveau-né**

Composantes de la consultation du post-partum

- **Dépistage et prise en charge précoces des complications**
- **Préparation en cas de complications**
- **Favoriser la santé et prévenir la maladie**
- **Education et conseils axés sur la femme**



Dépistage et prise en charge précoces des complications

- **Malnutrition : santé générale, cécité nocturne, goitre**
- **Dépression/psychose : humeur**
- **Infection : température**
- **Prééclampsie : tension artérielle, protéinurie**
- **Anémie : hémoglobine, conjonctivite/langue/paumes**
- **Problèmes des seins : examen des seins, évaluation de l'allaitement maternel, poids du nouveau-né**

Dépistage et prise en charge précoces des complications (suite)

- **Sub-involution : hauteur utérine**
- **Incontinence/fistule : fonction des intestins et de la vessie**
- **Thrombophlébite : signe d'Homan, inspection des jambes**
- **Infection génitale : périnée, lochies/saignements/pertes, rapid plasma reagin (RPR)**



Préparation en cas de complications

- **Mettre au point plan d'économies**
- **Préparer la prise de décision**
- **Prendre des dispositions pour les moyens de transport**
- **Etablir un plan pour les dons de sang**

Favoriser la santé et prévenir la maladie

- **Fer/folate : 1 cachet à prendre par voie buccale une fois par jour pendant au moins 40 jours du post-partum**
- **Six traitements mensuels de présomption avec antihelminthiques à large spectre dans les régions où la prévalence est importante**
- **Dormir sous une moustiquaire**
- **Vitamine A : une dose de 200 000 UI dans les 30 jours suivant l'accouchement dans les régions d'avitaminose A**



Favoriser la santé et prévenir la maladie (suite)

- **Apport complémentaire en en iode : 400–600 mg par voie buccale ou en IM dès que possible après l'accouchement, si l'iode n'a pas été administrée ou donnée avant le troisième trimestre (uniquement dans les régions à carence d'iode)**
- **Vaccin antitétanique**
- **RPR, VIH (test volontaire)**



Education et conseils axés sur la femme : signes d'alerte pour la femme

- **Augmentation importante ou soudaine du saignement vaginal**
- **Fièvre**
- **Pertes vaginales avec odeur désagréable**
- **Seins chauds ou douloureux**
- **Douleur abdominale**
- **Fatigue excessive**
- **Œdème aux mains et au visage**
- **Violents maux de tête**



Education et conseils axés sur la femme : signes d'alerte pour le nouveau-né

- **Cordon rouge ou avec pus**
- **Tête mal**
- **Yeux gonflés, collants ou avec pus**
- **Froid au toucher alors qu'il a été réchauffé**
- **Chaud au toucher alors qu'il a été déshabillé**
- **Difficulté respiratoire**
- **Léthargie**
- **Convulsions**



Education et conseils axés sur la femme : nutrition

- **Augmenter de 10% (si elle n'est pas physiquement active) ou de 20% (si elle est modérément ou très active) pour couvrir le coût de l'allaitement en énergie**
- **Manger davantage d'aliments de base (céréales ou tubercules)**
- **Consommation accrue de graisses non saturées**
- **Eviter toutes les restrictions alimentaires**
- **Encourager les aliments riches en fer (foie, légumes à feuilles vert foncé, etc.)**



Education et conseils axés sur la femme : facteurs qui influencent le souhait sexuel après l'accouchement chez les femmes

- **Fatigue et sommeil moins régulier**
- **Lacérations génitales/épisiotomie**
- **Hypo-oestrogénisation du vagin**
- **Libido**
- **Questions de pouvoir dans le mariage**
- **Reprise d'une activité sexuelle**

Education et conseils axés sur la femme : planification familiale

- **Informé de tous les choix contraceptifs lors du post-partum (devrait également être fait lors de la période prénatale)**
- **Faciliter le choix informé libre pour toutes les femmes**
- **Indiquer que les méthodes non hormonales (aménorrhée lactationnelle, méthodes barrières, DIU et stérilisation) sont les meilleurs choix pour les mères qui allaitent**

Education et conseils axés sur la femme : planification familiale (suite)

- **Démarrer les méthodes à seul progestatif après 6 semaines du post-partum pour les femmes qui allaitent, si la femme choisit une méthode hormonale**
- **Conseiller de ne pas prendre des contraceptifs oraux combinés pour les femmes qui allaitent pendant les 6 premiers mois après l'accouchement ou jusqu'au sevrage, des deux événements on retiendra le premier**

Education et conseils axés sur la femme : allaitement maternel

- **Importance, avantages et prise en charge de l'allaitement maternel**
- **Positionner fermement le bébé au sein**
- **Les aliments supplémentaires doivent être évités**
- **Encourager l'allaitement maternel sur demande**



Formes de soins du post-partum risquant d'être inefficaces ou même nuisibles

Allaitement maternel

- **Limiter le temps de tétée à 10 mn à chaque sein ou autre durée arbitraire**
- **Limiter la fréquence des tétées à une seule en 3 heures ou toute autre période arbitraire**
- **Donner des tétines artificielles aux enfants allaités**
- **Donner des suppléments en biberon avec de l'eau, du glucose ou du lait commercial alors qu'est établi l'allaitement au sein**



Formes de soins du post-partum risquant d'être inefficaces ou même nuisibles (suite)

- **Prescrire des contraceptifs hormonaux pendant les 6 premières semaines du post-partum**
- **Traitement hormonal de la dépression du post-partum**
- **Conseils séparés donnés à la femme sur l'allaitement maternel ou la contraception**
- **Inhibition de la lactation par oestrogènes ou bromocriptine**



Récapitulatif

Bons soins du post-partum :

- **Soins par un prestataire qualifié**
- **Priorité à la mère et au nouveau-né**
- **Visites multiples**
- **Dépistage et prise en charge à temps des complications**
- **Interventions et éducation pour encourager la bonne santé de la mère et du nouveau-né**