

SUIVI DU POST NATAL



Objectif d'apprentissage

- A la fin de la séance le participant doit être capable de faire correctement un suivi post-natal



Objectifs spécifiques

Pour atteindre l'objectif du chapitre le participant devra :

- Définir le suivi post-natal.
- Connaître le calendrier de surveillance PN
- Connaître les éléments de soins et de surveillance PN de la mère et du nouveau-né



DÉFINITION

Ensemble des soins offerts à une femme après son accouchement et au nouveau né.

IMPORTANCE DE LA SURVEILLANCE POST NATALE IMMÉDIATE (72 HEURES)



La surveillance PN immédiate (72 1eres H) des accouchées est une obligation et permet de lutter efficacement contre les éventuelles complications et donc de réduire la mortalité maternelle et néonatale de façon significative.



CALENDRIER DE SURVEILLANCE POST NATALE IMMÉDIATE

- Toute accouchée doit passer au moins 6 (six) heures en salle d'observation.
- Si après 6 h. d'observation, la mère et l'enfant se portent bien, transférer la nouvelle accouchée de la salle d'accouchement en suites de couches pour une durée minimale de 48 heures.

A- Surveillance chez la mère



A1. Pendant les 48 premières heures

- La nouvelle accouchée doit rester au centre de santé pendant les 48 heures qui suivent l'accouchement.
- Elle doit être suivie et surveillée de près surtout pendant les 6 premières heures du post-partum.



Paramètres de surveillance

- Tension artérielle,
- pouls,
- saignement vaginal,
- globe de sécurité (fermeture de l'utérus)



Périodicité

- Toutes les 15 mn pendant les 2 premières heures
- Toutes les 30 mn pendant la 3eme heure
- Toutes les heures pendant les 3 dernières heures



Soins complémentaires

- donner à la mère le fer/folate jusqu'au 45eme jour
- conseiller le moustiquaire imprégnée d'insecticide
- aider la mère à mettre précocement (1ere heure après l'accouchement) son bébé au sein



A2. Après les 48 premières heures

- libérer la femme et son nouveau né
- demander à revoir la femme et son nouveau- né 6 semaines après l'accouchement.

NB : toute fois la mère et son nouveau né peuvent revenir au centre de santé en cas de complications

B- Soins et Surveillance du nouveau né (1)

- Cotation de l'APGAR
- Nettoyer soigneusement le nouveau-né avec un linge propre et l'envelopper dans un linge sec et chaud
- Le maintenir à l'écart des courants d'air et le placer sur une surface chaude
- Appliquer un antimicrobien en gouttes (solution de nitrate d'argent à 1% ou solution de gentamycine ou en pommade (pommade de tétracycline à 1%) sur les yeux du nouveau-né immédiatement.



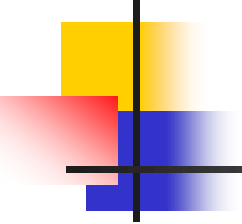
(2)

- Donner le nouveau-né à la mère aussi vite que possible pour permettre un allaitement immédiat afin de renforcer les liens affectifs.
- Contrôler la chaleur en vérifiant les pieds du nouveau-né toutes les 15 minutes
- Le baigner quand la température est stable (après 24 heures)

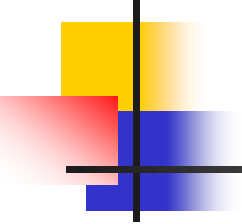


(3)

- Donner la première tétée dans l'heure qui suit la naissance
- Positionnement correct pour une bonne prise du sein
- Allaitement à la demande
- Conseiller de donner exclusivement le lait maternel pendant les six premiers mois de naissance

- 
-
- A la naissance : faire le BCG + vaccin antipolio. oral (VPO 0)
 - A partir de la 6eme semaine suivre le calendrier de vaccination recommandé par le PEV

PRATIQUES A ENCOURAGER (1)



- Accueillir et Communiquer de façon permanente avec la parturiente, le partenaire et la famille
- Mettre sous surveillance toute parturiente en phase de latence
- Démarrer le partogramme dès le début du travail



(2)

- Donner une boisson à la demande (eau, boisson sucrée) si n'existe pas de contre indication
- Faire la toilette à l'eau tiède ou une solution antiseptique non iodée et non alcoolisée (Chlorexidine, triclocarbane...)
- Mettre le nouveau-né à l'allaitement exclusif dans l'heure qui suit l'accouchement



PRATIQUES NEFASTES

Partogramme après accouchement

- Injection d'ocytocine pendant la phase de latence
- Injection d'un « cocktail » à base d'ocytocine au cours du travail
- Efforts expulsifs de la parturiente alors qu'elle n'est pas à dilatation complète
- Expressions utérines