Ministère de la Santé et de la Prévention

PROGRAMME SANTE USAID/SANTE COMMUNAUTAIRE

Formation des ASC/Matrones sur la Tuberculose, les IST et le VHI/SIDA

MANUEL DU PARTICIPANT

Septembre 2010

Division de la Santé Reproductive

En partenariat avec

INTRODUCTION

Dans le monde, la survie et la qualité de vie de la mère et de l'enfant constituent les premiers paramètres de mesure du niveau de santé des communautés.
Dans les pays en voie de développement, la mortalité maternelle , néonatale et infantile est très élevée. La comparaison du niveau des indicateurs de santé entre pays développés et pays pauvres montre des écarts ahurissants et inadmissibles en ce 21e sicle. Ce constat s'explique par les différences entre les niveaux de développement économique et les niveaux d'alphabétisation entre les pays.
Le faible niveau économique a pour conséquence l'insuffisance des structures et personnels de santé et le sous équipement des structures existantes. Le faible niveau d'alphabétisation est le soubassement des attitudes et pratiques défavorables à la santé.

Beaucoup d'indicateurs essentiels comme la mortalité maternelle et néonatale sont plus sensibles à l'alphabétisation et au niveau économique qu'aux soins .

Au Sénégal le niveau des indicateurs laisse penser que les soins de santé et particulièrement les soins de base et les changements de comportement sont encore essentiels et déterminants pour la réduction de la morbidité et de la mortalité maternelle , néonatale et infantile. C'est pourquoi le gouvernement du pays, avant et après Alma-Ata, à travers le ministère de la santé et de la prévention médicale, avec l'appui des partenaires au développement a misé sur les soins de santé de base pour améliorer la survie et la qualité de vie de la mère ,du nouveau-né et du jeune enfant.
Dans ce cadre une innovation majeure et sans précédent à été réalisée grâce à l'appui de l'USAID ,qui a contribué à la structuration de la santé publique au Sénégal à partir de la mise en place d'un vaste programme de santé communautaire qui couvre les 11 régions du pays. Ce programme est une intervention à base communautaire qui intègre l'ensemble des composantes clés ayant un impact crucial sur la santé de la mère du nouveau-né et de l'enfant.
Les agents intervenant à la base(Infirmiers Chefs de Poste, Sage Femme, Equipe Cadre de District, Agent de Santé Communautaire, Matrone, Relais) et les communautés elles-mêmes constituent les piliers de la mise en œuvre des activités de ce vaste programme. Les stratégies d'intervention , la formation , le suivi et la supervision des Acteurs Communautaires sont les activités maîtresses de l'intervention.

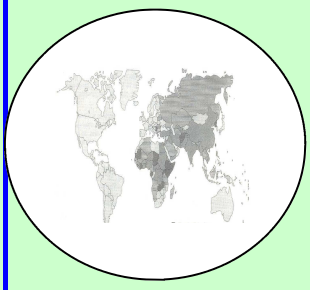
Le Projet Santé communautaire de l'USAID qui est chargé de la mise en œuvre de ce programme, a capitalisé dans l'élaboration de ce manuel les expériences de formation les plus significatives développées à travers les manuels du MSP (DSSP, DSR, DANSE,) , le programme de renforcement nutritionnel (PRN) de des ONG membres du consortium (Childfund, Africare, Plan et Word Vision.)
Les approches formatives utilisées voudraient que le participant, au cours de la formation, apprenne de manière effective à effectuer ses taches futures. C'est pourquoi il est utilisé beaucoup de jeu de rôle , simulations ,démonstration et sketchs .

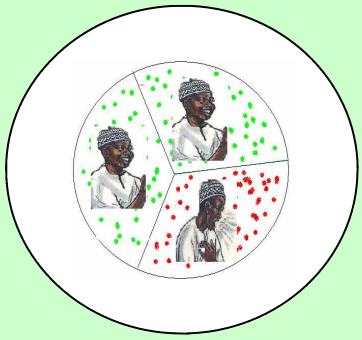
Le présent document est destiné aux formateurs. Il comprend 6 modules autonomes qui comportent un nombre variable de sous thèmes. Chaque sous thème est composé de plusieurs thèmes. Les thèmes sont présentés sous forme de fiches pédagogiques. Il est articulé au manuel du participant.
Au plan pédagogique, il n'a pas la prétention de s'ériger en règle absolue de formation, ni de nier l'expérience en andragogie acquises par la plupart de ses utilisateurs. Par contre les contenus techniques retenus dans ce document doivent être enseignés tel que proposés. Le but ultime de ce guide est de rendre plus aisé le processus de transfert de compétences en facilitant au formateur son travail et au participant l'apprentissage de ses tâches futures.

Thème 1: **LA TUBERCULOSE**

1. C'EST QUOI LA TUBERCULOSE

- La tuberculose est une maladie infectieuse contagieuse qui affecte le plus souvent les poumons.
- Elle est causée par un microbe appelé bacille de Kock
- Le bacille de Kock est répandu dans l'air par les tuberculeux non traités..
- Chaque année 2.000.000 de personnes sont infectées et tous les pays du monde sont touchés.

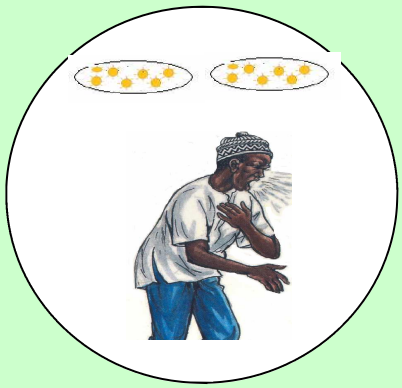


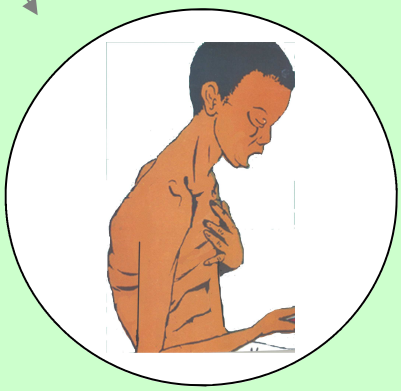


2- SIGNES DE LA TUBERCULOSE

La tuberculose pulmonaire se manifeste par :

- Une toux de plus de 15 jours
- Une fièvre nocturne,
- Un manque d'appétit,
- un amaigrissement,
- une fatigue intense,
- Crachats striés de sang
- Une douleur dans la poitrine avec difficulté respiratoire.





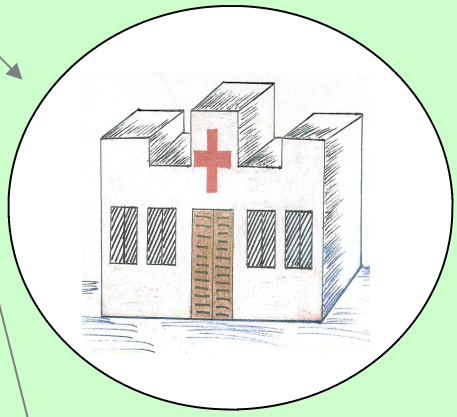
3- MODE DE TRANSMISSION

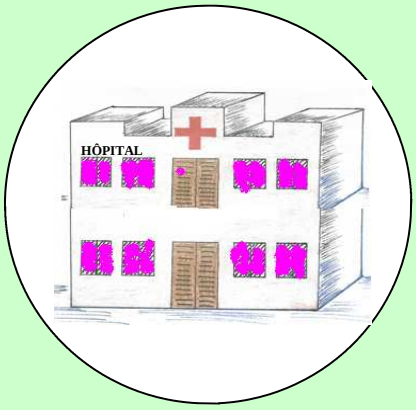
- La tuberculose pulmonaire est transmise par voie aérienne (inhalation des microbes qui sont dans l'air et émis par un tuberculeux non traité).

4- TRAITEMENT DE LA TUBERCULOSE

- Le traitement de la tuberculose se fait au niveau du poste de santé ou du centre de santé.
- Le traitement de la tuberculose pulmonaire est efficace si le malade suit bien les recommandations.
- Le traitement de la tuberculose est gratuit.

- Les nouveaux cas de Tuberculose sont traités avec 4 médicaments : Ethambutol, Rifampicine, Isoniazide et Pyrazinamide;
- Ces médicaments sont à avaler tous les jours et à jeun pendant 6mois
- Les cas de retraitement sont traités pendant 8 mois associé à la streptomycine injectable pendant les 2 premiers mois

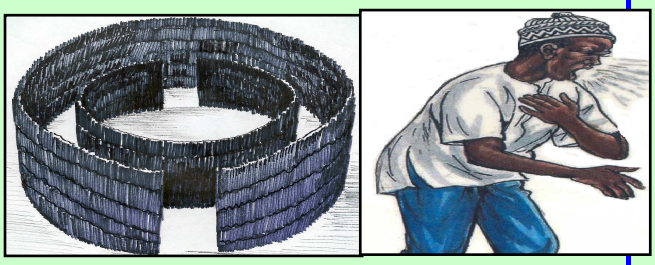


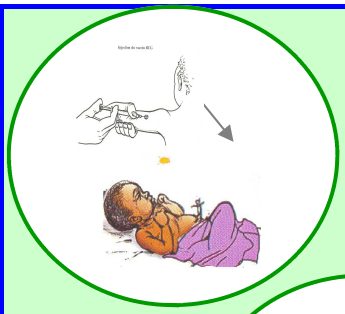


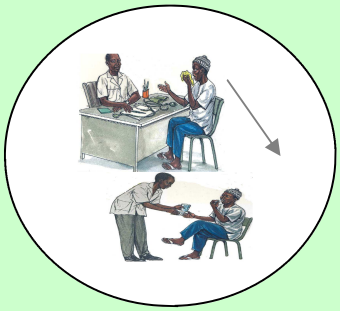
4- PRÉVENTION DE LA TUBERCULOSE

Les mesures de prévention de la tuberculose sont:

- La Vaccination des nouveau-nés dès la naissance;
- Le traitement systématique du malade tuberculeux
- La chimio prévention des enfants de moins de 5 ans en contact avec les malades tuberculeux;
- L'hygiène individuelle (protéger la bouche en toussant ou en éternuant, aérer et ensoleiller les pièces, éviter la promiscuité)
- PCMS (plaidoyer, communication, mobilisation sociale) sur la tuberculose.







5. Effets indésirables des médicaments :

La plupart des médicaments antituberculeux ont les effets indésirables suivants :

- Nausées
- Vomissements
- Douleurs articulaires
- sensation de chaleur aux pieds
- Face à un malade qui présente un ou plusieurs de ces effets secondaires l'AC doit le tranquilliser et le signaler à L'ICP ou au médecin.

6- Traitement directement observé (TDO):

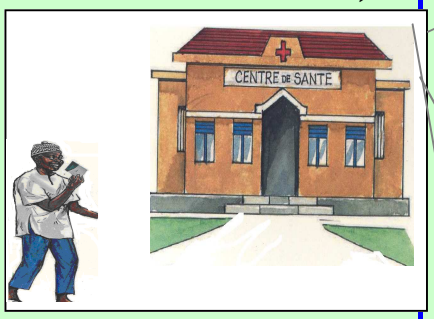
Le TDO consiste à superviser la prise des médicaments pendant toute la durée du traitement.au cours des 2 premiers mois du traitement;

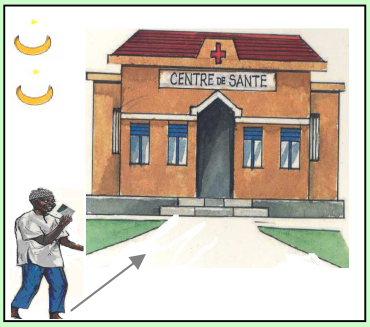
Image à réadapter

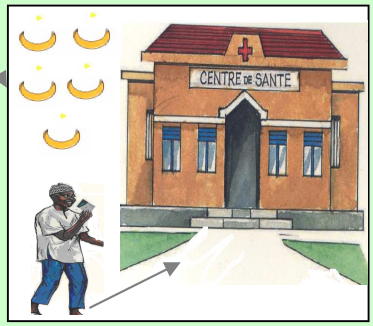
7- EXAMENS DE CRACHATS:

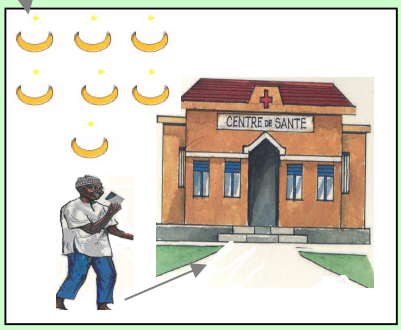
Les contrôles de crachats se font au :

- 2e mois
- 5e mois
- 6e mois (fin de traitement)
- 8e mois (pour les cas de retraitement)









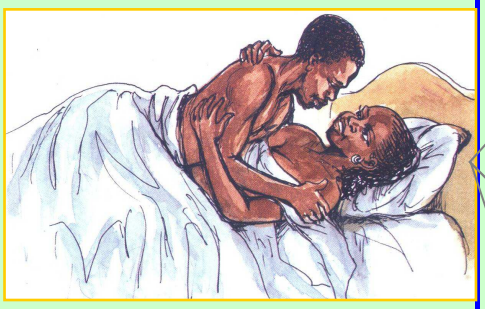
Thème 2: LES INFECTIONS SEXUELLEMENT TRANSMISSIBLE

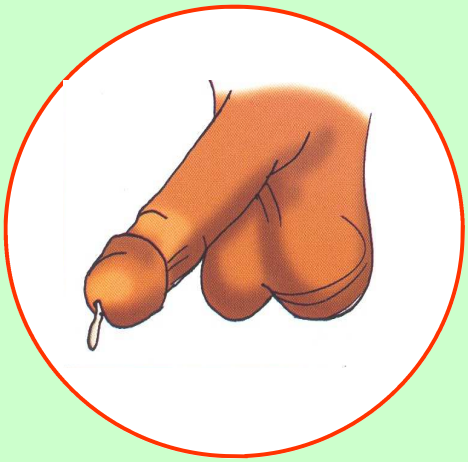
1- C'EST QUOI UNE IST

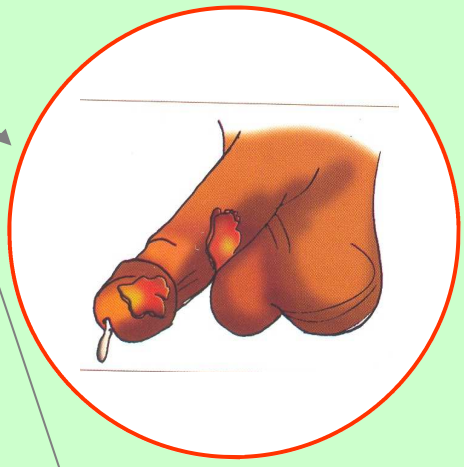
- Les Infections Sexuellement Transmissibles sont un ensemble de maladies de l'appareil génital de l'homme « nit » transmise d'une personne à une autre par rapports sexuels non protégés.
- Le SIDA fait parti des IST.

Il existe 3 types de IST :

- Les IST avec écoulement
- Les IST avec ulcération
- Les IST Virales (hépatite B, SIDA)







Rôles de l'acteur communautaire

Dans le dépistage

Pour promouvoir le dépistage et la prise en charge précoce des cas de tuberculose dans sa communauté l'acteur communautaire doit:

- Effectuer un plaidoyer auprès des leaders pour promouvoir la lutte contre la tuberculose;
- Effectuer des causeries, des VAD et des entretiens individuels
- Identifier et orienter les tousseurs de plus de 15 jours vers les structures de santé
- Soutenir le tousseur dans le recueil des trois échantillons de crachat

Dans le suivi du traitement

Dans le suivi du traitement d'un tuberculeux l'AC doit:

- Informer le malade sur les modalités et l'observance du traitement
- Effectuer le traitement directement observé (TDO)
- Informer le patient des éventuels effets indésirables et lui dire comment agir
- Aider le patient à identifier un accompagnant pour la conduite du traitement
- Aider le malade à respecter ses RV(approvisionnement médicaments, contrôles crachats au 2ème mois, au 5ème mois, et fin de traitement)
- Rechercher les malades irréguliers au traitement

Dans la lutte contre l'irrégularité au traitement

Pour lutter contre l'irrégularité des malades au traitement l'AC doit:

- suivre dans sa communauté les malades de la TB et s'assurer de leur régularité au traitement et RV,
- Entretenir une bonne relation d'aide avec chaque malade et sa famille,
- Assurer l'information continue des familles sur la nécessité de soutenir le malade,
- Discuter avec les malades qui ont abandonné leur traitement, des causes ou facteurs qui ont entraîné cette interruption ,
- Trouver avec la famille et les personnes proches du tuberculeux des stratégies à mettre en œuvre pour une bonne reprise du traitement par le malade.

Dans la prévention

- Veiller à la vaccination de tous les nouveaux nés au BCG
- Référer tout enfant de moins de 5 ans vivant sous le même toit qu'un patient tuberculeux;
- suivre ces enfants pendant la durée de la chimio prévention (6mois)
- Conseiller sur les mesures d'hygiène (protéger la bouche en toussant ou en éternuant, aérer et ensoleiller les pièces, éviter la promiscuité)

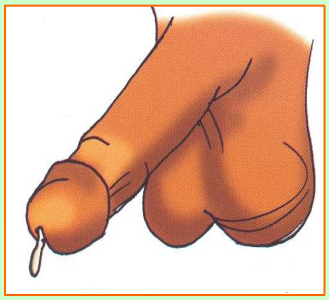
2- SIGNES CLINIQUES DES IST AVEC ÉCOULEMENT

Les IST avec écoulement se manifestent chez l'homme par :

- un écoulement
- des démangeaisons
- des urines brûlantes (chaude pisse)

Chez la femme elles se manifestent par:

- Douleurs au bas ventre (Pubis)
- Écoulement vaginal
- Démangeaisons à l'orifice vaginal
- Légers picotements au méat urinaire



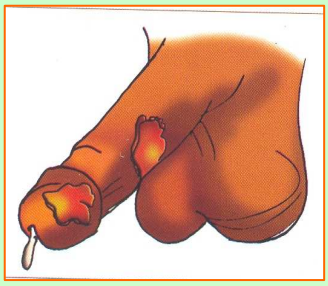
3- SIGNES CLINIQUES DES IST AVEC ULCÉRATIONS

Chez l'homme elles se manifestent par:

- Plaie douloureuse ou indolore sur le gland ou sur le corps de la verge
- Boutons douloureux, indolores à l'aine
- Plaies douloureuses ou indolores, claires ou suppurés situées à l'aine
- Ulcérations douloureuses à l'anus avec ou sans écoulement de pus
- Tuméfaction douloureuse de la verge ou/et des testicules.

Chez la femme elles se manifestent par:

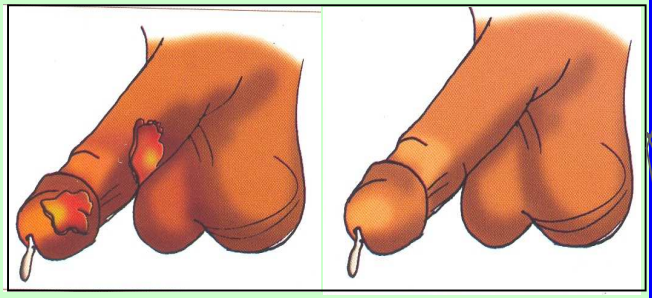
- Tuméfaction vulve, grandes lèvres
- Ulcérations vaginales avec douleurs lors des rapports sexuels (Pénétration)
- Plaies douloureuses ou indolores, claires ou suppurées situées à l'aine
- Ulcérations douloureuses à l'anus avec ou sans écoulement du pus.

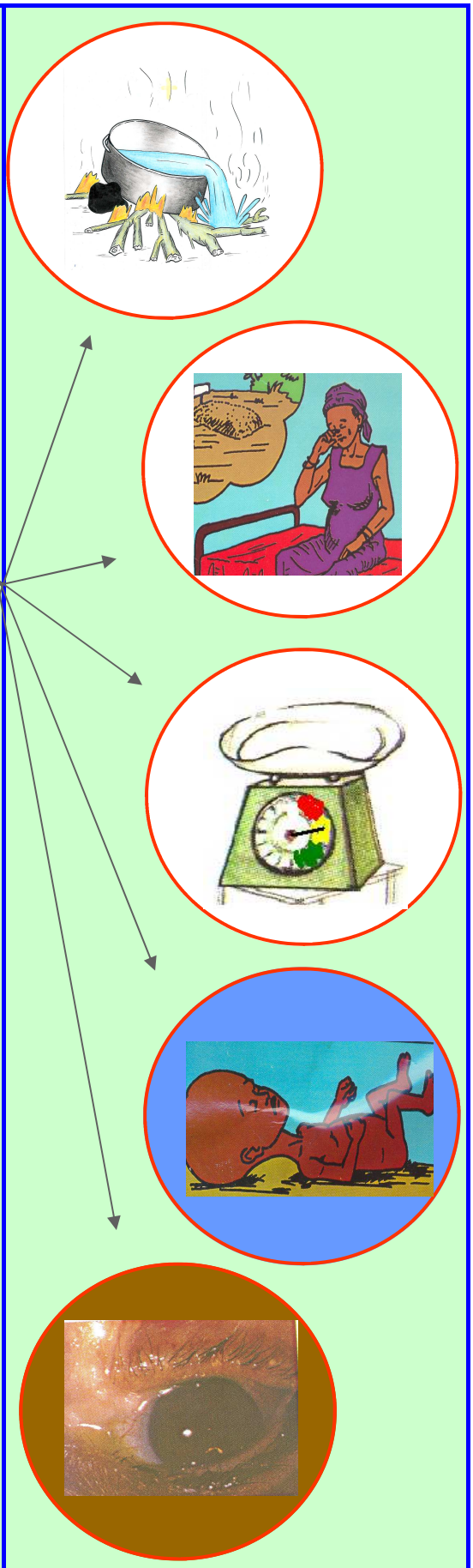


4- CONSÉQUENCES DES IST

Les conséquences majeures des IST sont:

- La transmission du bébé pendant la grossesse ou l'accouchement
- Avortements,
- mort-nés,
- prématuré,
- Malformation
- Conjonctivites et cécité du nouveau-né
- L'inflammation des trompes (Salpingite)
- La stérilité chez l'homme et chez la femme.





Thème 3: **VIH/SDA**

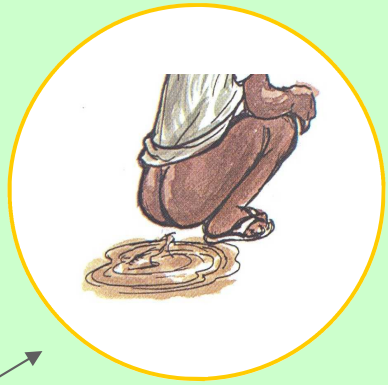
1- C'EST QUOI LE SIDA

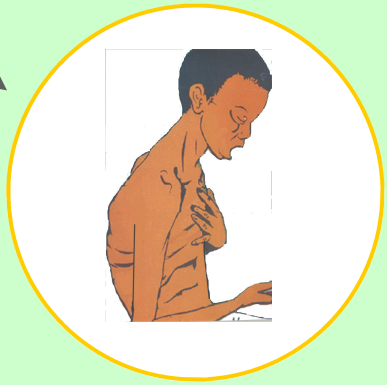
- Le SIDA fait partie des I.S.T.
- Il est du à l'introduction dans l'organisme humain du Virus de l'Immunodéficience Humaine (VIH) qui provoque le SIDA.
- Le SIDA affaiblit le système de défense de l'organisme.

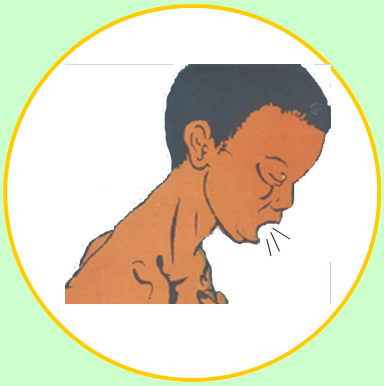
2- SIGNES DU SIDA

Les signes du SIDA les plus courants sont :

- Fièvre persistante
- Diarrhée chronique
- Amaigrissement sévère
- Toux persistante
- ***Ces signes à eux seuls, réunis ou isolés, ne suffisent pas pour poser le diagnostic*** (affirmer qu'une personne est atteinte de SIDA);
- l'analyse du sang du malade est la seule méthodes qui permet de confirmer le diagnostic de SIDA.



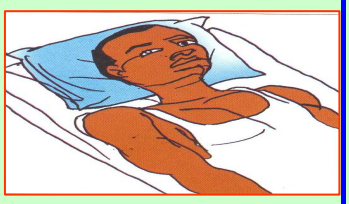


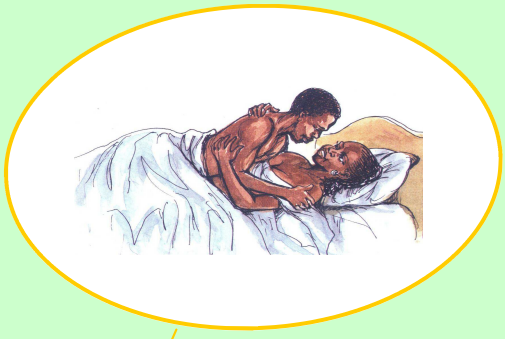


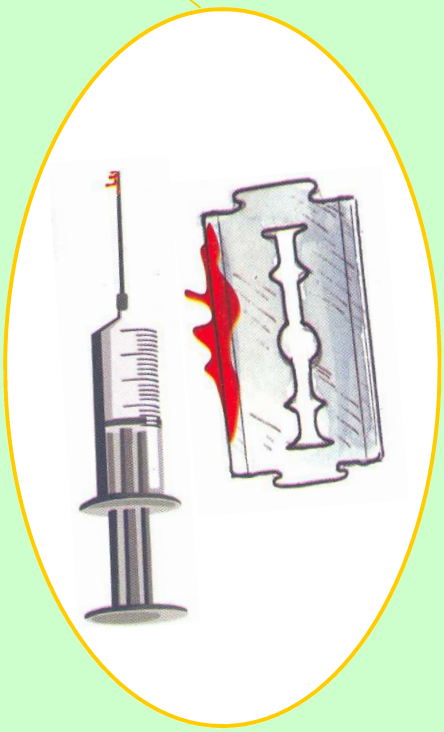
3- COMMENT SE TRANSMET LE SIDA

Le SIDA se transmet par le sang et le sexe:

- Relations sexuelles non protégées;
- Transfusion sanguine;
- Utilisation d'une même seringue pour faire des injection à une ou plusieurs personnes
- Utilisation d'une lames de rasage, de couteaux, d'aiguilles ou d'épines de tatouage pour une ou plusieurs personnes;
- Contamination avec des sécrétions vaginales d'une femme infectée;
- utilisation des mêmes instruments pour les soins,
- Contact accidentel d'une plaie avec un sang infecté
- Transmission mère (pendant la grossesse, l'accouchement ou l'allaitement.







4- SITUATIONS QUI NE SONT PAS À RISQUE DE CONTAMINATION

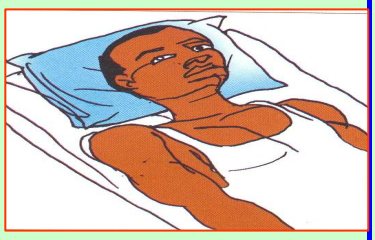
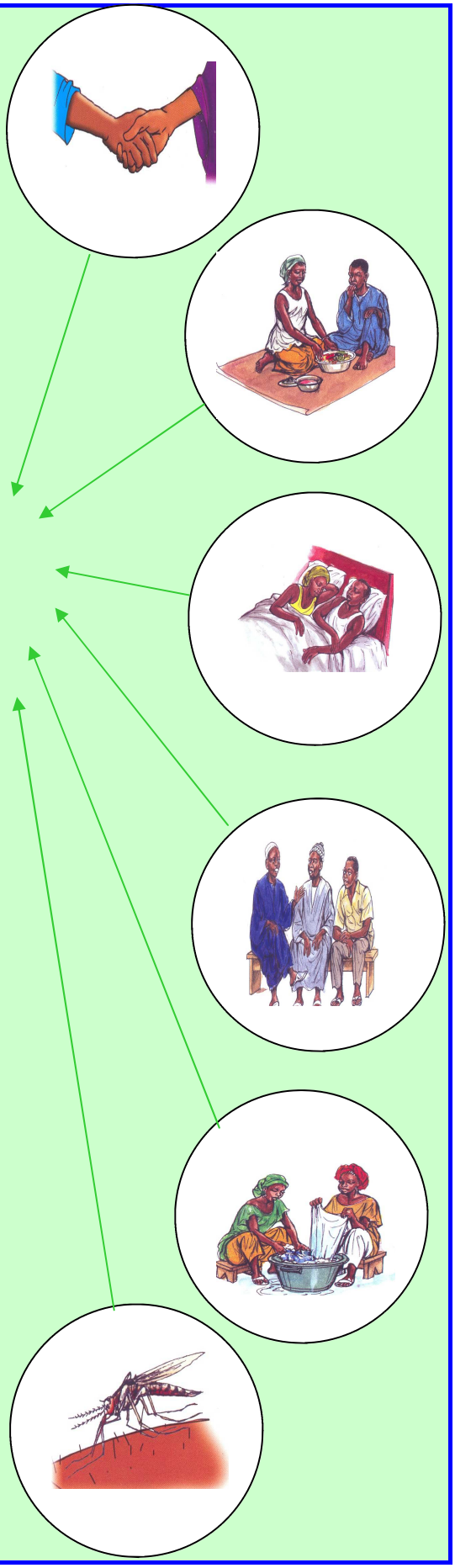
Les situations qui ne sont pas à risque de contamination du SIDA sont:

- Serrer la main à une personne Séropositive;
- Prendre les repas ou boire Ensemble;
- partager le même lit;
- S'asseoir côte à côte;
- Travailler ensemble;

Piqûre de moustique.

5- RÔLE DE L'AC DANS LA PRÉVENTION DU SIDA

Le rôle de l'AC dans la prévention du SIDA consiste à :



- informer sur les voies et modes de transmission du SIDA
- Informer sur les situation considérées à tord comme des situation à risque;
- informer sur les facteurs qui augment le risque de contamination;
- Informer sur les méthodes de prévention.