



Consultation prénatale

La Consultation Prénatale Recentrée

- **Préparer la CPN :**
- **Accueillir chaleureusement la femme avec respect et amabilité**
- **Procéder à l'Interrogatoire/Enregistrement :**
 - Demander le nom, prénom, âge, profession, adresse
 - Rechercher les antécédents médicaux ,obstétricaux ,et chirurgicaux
 - Demander la date des dernières règles ;
 - Rechercher et enregistrer les facteurs de risque et les maladies
 - Relever les anomalies , tels que :
 - menace d'accouchement prématuré ;
 - les hémorragies du 1^{er}, 2^{ème} et 3^{ème} trimestre.
 - Se référer à la fiche opérationnelle de suivi de grossesse et au carnet pour l'appréciation du risque.
- **Procéder à l'examen général**
 - Observer l'état général
 - Peser la femme , la mesurer et prendre la tension artérielle ;
 - Se laver les mains ;
 - Examiner la peau , les yeux, la bouche et palper la glande thyroïde
 - Recherche les œdèmes au visage ;
 - Examiner les seins
 - Ausculter le cœur , palper la partie supérieure de l'abdomen ,
 - Examiner les membres inférieurs (recherche de varices, d'œdèmes) ;
 - Se laver les mains ;
 - Expliquer à la femme les résultats de l'examen et la rassurer ;
- **Procéder à l'examen obstétrical :**
 - Se laver les mains et porter des gants
 - Faire l'inspection de l' abdomen, du pelvis et palper l'abdomen,
 - Examiner le bassin , mesurer la hauteur utérine et ausculter les bruits du cœur fœtal (BCF) ;
 - Placer le spéculum ;observer le col et le vagin ;
 - Faire le toucher vaginal, combiné au palper abdominal, au besoin ;
 - Examiner le bassin;
 - Décontaminer le matériel
 - Se laver les mains
 - Aider la femme à se lever et à s'habiller ;
 - Expliquer à la femme les résultats de l'examen et la rassurer ;
- **Demander les examens complémentaires :**
 - Gs-Rh ; le test d'emmel, la NFS, le BW, Albumine/sucre dans les urines. demander le test VIH après counseling.

➤ **Prescrire les soins préventifs :**

- Vérifier et vacciner la femme si nécessaire contre le tétanos ;

VAT1	Dès le 1^{er} contact au cours d'une grossesse et le plus tôt.
VAT2	Au moins un mois , 29 jours ou 4 semaines après VAT1.
VAT3	Au moins 6 mois après VAT2, ou au cours d'une grossesse ultérieure.
VAT4	Au moins 1 an après VAT3 ou au cours d'une grossesse ultérieure.
VAT5	Au moins 1 an après VAT4 ou au cours d'une grossesse ultérieure.

N.B : Une fois les 5 doses faites, on est protégé pour toute sa vie.

- Supplémentation en fer et acide folique

○ Demander à la femme de prendre les trois comprimés de SP en prise unique :

- **1^{ère} Prise** : 4^{ème} mois de la grossesse ou Hauteur Utérine à 16 cm + sensation des mouvements fœtaux.
- **2^{ème} Prise** : 7^{ème} mois de la grossesse ou Hauteur Utérine à 28 cm.
- Donner 60 mg de fer élément et 500 µg d'acide folique par jour pendant toute la durée de la grossesse et 2 mois après accouchement.
- Espacer d'une semaine la prise de la SP de celle de Fer-Acide Folique à cause de leur Interférence.

➤ **Prescrire le traitement curatif, si nécessaire :**

- Expliquer la prise des médicaments prescrits
- Donner le prochain rendez-vous
- Expliquer à la femme, la fréquence des visites 4 au moins :

- 1 au 1^{er} trimestre,
- 1 au 2^{ème} trimestre,
- 2 au 3^{ème} trimestre dont 1 au 9^{ème} mois.

➤ **Conseils :**

- sur l'hygiène alimentaire et l'hygiène de vie : œufs, lait, poissons, viande, feuilles vertes , sel iodé et éviter les excitants.
- Dormir sous **moustiquaire imprégné**,
- Donner des conseils sur l'allaitement immédiat , exclusif et à la demande
- Donner à la femme séropositive toutes les informations sur les risques
- Insister sur l'importance du respect de la date de rendez-vous et la nécessité de revenir au besoin.
- Donner des conseils sur la supplémentation en fer et acide folique

