WHO/EPI/TRAM/93.3
Distribution: Générale
Original: Anglais

Directives pour enquêter sur les cas suspects de tétanos néonatal

Programme élargi de Vaccination

Organisation mondiale de la Santé
Genève, 1993

Table des matières

Introduction **1**

1. Pourquoi l'enquête sur les cas suspects de tétanos néonatal (TN) est-elle si importante ? 1
2. Dans quel but fait-on une enquête sur un cas suspect ? 1
3. Qui devra se charger de l'enquête sur les cas suspects ? 2
4. Quand entreprendre une enquête des cas suspects de TN ? 2
5. Comment utiliser les directives figurant dans ce manuel ? 2

1. Recueillir des informations sur les cas suspects **3**

2. Gestion des registres **5**

3. Utiliser l'imprimé d'enquête sur les cas suspects de tétanos néonatal **7**

Section A. Informations concernant la famille 7

Section B. Situation vaccinale de la mère 8

Section C. Soins prénatals 8

Section D. Naissance du bébé 9

Section E. Symptômes 9

Section F. Traitement et issue 10

Section G. Analyse, et 10

Section H. Planification de l'action à mener 10

4. Analyser les données **11**

1. Le bébé a-t-il eu le tétanos néonatal ? 11
2. Pourquoi le bébé n'était-il pas protégé contre le tétanos néonatal ? 12
3. Quelle est la cause du problème de vaccination? 15
4. Quelles mauvaises règles d'hygiène a-t-on appliquées pendant l'accouchement ? 16

5. Pourquoi l'accouchement ne s'est-il pas déroulé dans de bonnes conditions d'hygiène ? 17

5. Planifier l'action à mener 19

6. Rédiger un rapport sur l'enquête 21

1. Complétez les Section G et H de l'imprimé d'enquête 21
2. Compléter le rapport mensuel de surveillance 21
3. Soumettez le rapport mensuel de surveillance ainsi qu'une copie de tous les imprimés d'enquête au bureau du district 21

7. Donner une rétroinformation sur les résultats 23

Annexes

Imprimés d'enquête sur les cas suspects de tétanos néonatal 25

A. Informations concernant la famille 25

B. Situation vaccinale de la mère 26

C. Soins prénatals 27

D. Naissance du bébé 28

E. Symptômes 29

F. Traitement et issue 30

G. Analyse 31

H. Planification de l'action à mener 32

Registre des patients 33

Registre des patients 34

Rapport Mensuel de Surveillance 35

Rapport Mensuel de Surveillance 36

Secteur desservi par un centre de santé 37

Exemple de représentation graphique des maladies 38

Introduction

Ce manuel *"Directives pour enquêter sur les cas suspects de tétanos néonatal"* a pour but de donner une marche à suivre au personnel des centres de santé lorsqu'un cas de tétanos néonatal est notifié.

1. Pourquoi l'enquête sur les cas suspects de tétanos néonatal (TN) est-elle si importante ?

On effectue une enquête sur les cas suspects de tétanos néonatal pour trois raisons :

a. Le TN est l'une des principales causes de mortalité infantile. Les enquêtes sur les cas suspects de TN nous aideront à trouver des solutions afin que de tels cas ne se reproduisent plus.

b. Dans leur immense majorité, les cas de TN ne sont pas notifiés. Aussi, lorsque nous avons connaissance d'un cas, voulons-nous recueillir le plus d'information possible sur ce cas qui peut être représentatif de beaucoup d'autres non notifiés.

c. La vaccination antitétanique des femmes a malheureusement été négligée, surtout si on la compare avec la vaccination des enfants. Une enquête sur un cas suspect dans une communauté peut aider les membres en faisant partie à comprendre qu'il existe des moyens de prévention du TN et peut-être d'autres cas. En outre, recueillir plus d'informations sur le nombre de cas et les causes du TN peut aider à convaincre les décideurs à soutenir les efforts de vaccination antitétanique et autres mesures préventives.

2. Dans quel but fait-on une enquête sur un cas suspect ?

Les enquêtes sur les cas suspects de TN ont quatre objectifs :

a. Confirmer des diagnostics de TN établis par des personnes sans formation.

b. Déterminer les causes à l'origine de ces cas.

c. Faire prendre des mesures pour que de tels cas ne se reproduisent plus.

d. Renforcer le programme de vaccinations.

3.
Qui devra se charger de l'enquête sur les cas suspects ?

Le personnel des centres de santé, de préférence aux superviseurs, fera ces enquêtes, ce qui lui permettra de planifier des mesures de lutte efficaces et de les appliquer.

4.
Quand entreprendre une enquête des cas suspects de TN ?

Une enquête sera entreprise dès que possible, au plus tard un mois après la notification d'un cas suspect. La mère se souviendra mieux des détails, vous pourrez recueillir plus d'informations sur les causes à l'origine du cas et intervenir rapidement avec des mesures préventives. Par la suite, tout décès de nouveau-né devra faire l'objet d'une enquête pour confirmer ou exclure le TN. (Voir page 4).

5.
Comment utiliser les directives figurant dans ce manuel ?

Ces directives décrivent les sept étapes fondamentales pour mener une enquête sur un cas suspect. Elles sont classées par ordre chronologique, sous forme de liste.

Les superviseurs des centres de santé et toutes personnes amenées à enquêter sur des cas suspects devraient lire attentivement ces directives maintenant et les suivre pas à pas en s'y référant lorsque des cas leur sont notifiés.

1. Recueillir des informations sur les cas suspects

On appelle souvent le tétanos néonatal le tueur "silencieux" ou "invisible" car les agents de santé le dépistent rarement, surtout lorsque les bébés naissent à domicile. Il arrive que des bébés naissent, tombent malades et meurent sans avoir été traités, voire même sans avoir été examinés par un agent de santé. Souvent, on ignore même qu'un bébé est né puis décédé. Votre première tâche consiste donc à vous renseigner sur les cas suspects.

Il est plus facile de détecter des cas quand :

- on amène un nouveau-né présentant un cas suspect de TN à votre centre de santé.
- on vous demande de vous rendre au domicile d'un nouveau-né que l'on pense atteint de TN.
- un centre de soins non-gouvernemental (par exemple, hôpital de mission, médecin privé) vous informe qu'il a traité un nouveau-né qui présentait un cas suspect de TN.

Vous pouvez également jouer un rôle actif dans le dépistage de cas suspects. Une bonne manière de le faire consiste à rechercher des cas suspects tout en faisant autre chose, par exemple :

- *Pendant des séances en poste avancé.* Lorsque vous vous rendez dans des communautés pour des séances en poste avancé, demandez aux chefs des communautés, aux guérisseurs traditionnels et autres personnes bien informées de vous dire s'il y a eu récemment des décès de nouveaux-nés (nourrisson de moins d'un mois) et de vous parler des circonstances de ce décès. Si vous disposez d'un peu de temps et de la formation nécessaire pour enquêter sur les cas suspects, faites-le tout de suite. Dans la négative, signalez le cas suspect au superviseur du centre de santé pour qu'il puisse enquêter.
- *En enquêtant sur un autre cas suspect.* Lorsque vous enquêtez sur un autre cas suspect, demandez à des membres de la communauté s'il y a eu des cas similaires récemment. Dans l'affirmative, enquêtez immédiatement sur ces cas. Même une seule information, commune à plusieurs cas, (ex. tous les nouveaux-nés atteints ont été mis au monde par la même accoucheuse) peut vous aider à prévenir l'apparition d'autres cas.

En règle générale, chaque fois qu'un membre du personnel d'un centre de santé entend parler d'un décès de nouveau-né, il devrait systématiquement rechercher les symptômes présentés par le bébé. Si, d'une manière quelconque, les symptômes ressemblent à ceux du tétanos néonatal, il faut procéder à une enquête.

2. Gestion des registres

La constitution des registres et leur mise à jour est une partie importante de l'enquête et commencera dès qu'un cas suspect est identifié. Comme tous les registres du PEV, les registres des enquêtes sur le TN sont importants pour les raisons suivantes:

- Ils peuvent vous aider à planifier des activités pour empêcher l'apparition d'autres cas.
- Lorsque les registres indiquent que le nombre de cas est élevé, cette information peut vous aider à identifier le problème.
- Lorsque les registres indiquent que le nombre de cas diminue, cela vous permet de constater que vous faites probablement du bon travail.
- Des documents tels que des cartes peuvent vous aider à identifier les zones à haut risque.
- Les registres peuvent également contribuer à persuader les décideurs de l'importance que revêt le problème du tétanos néonatal et à leur prouver que les subventions qu'ils ont allouées sont utilisées à bon escient.

La plupart des centres de santé utilisent déjà le type de registres nécessaires aux enquêtes sur les cas suspects de TN. (Vous trouverez des exemples de chacun des documents décrits ci-après dans l'Annexe.)

1. *L'imprimé pour les enquêtes sur les cas suspects,* décrit dans la section 3. (L'imprimé qui figure dans l'annexe est plus détaillé que celui contenu dans le module "Diriger la surveillance des maladies" de la série "Formation des cadres moyens". Vous pouvez soit utiliser cet imprimé spécifique aux enquêtes, soit adapter l'imprimé de formation des cadres moyens.)
2. *Le registre des patients.* Ce registre renferme des renseignements sur tous les patients ou toutes les personnes fréquentant un centre de soins. Tous les centres de santé devraient en avoir. Lorsqu'un agent de santé examine un nourrisson atteint de tétanos néonatal, il va inscrire dans le registre la date de la visite, le nom, l'adresse et l'âge du nourrisson, ainsi que l'état vaccinal de sa mère (voir l'Annexe).

3. *Le pointage.* Lorsqu'un agent de santé diagnostique un cas de tétanos néonatal et l'enregistre sur le registre des patients, il faudrait également qu'il fasse une marque dans le rapport mensuel de surveillance pour pointer ce cas. A la fin du mois, on procède au total de ces marques de pointage afin de déterminer le nombre total de cas de TN qui ont été diagnostiqués.
4. *La carte des cas.* Placez une épingle sur la carte de la région afin d'indiquer le lieu de naissance du patient atteint de TN. Vous pouvez également vous servir de la carte pour voir s'il y a eu plusieurs cas au même endroit (voir l'Annexe).
5. *Le graphique.* Si le nombre de cas déclarés chaque mois est suffisant, établissez un graphique en colonne correspondant à ces cas et affichez-le dans le centre de santé. Ce tableau indiquera l'incidence des cas sur une année (voir l'Annexe).

Si, en règle générale, vous n'avez pas de cas de TN ou seulement un cas par mois, n'établissez pas un graphique en colonnes mais notez simplement leur occurrence mensuelle sur une liste. Par exemple :

Janvier	0
Février	0
Mars	1
etc...	

6. *Le rapport mensuel de surveillance.* A la fin de chaque mois votre centre de santé présentera, au bureau du district, un rapport mensuel de surveillance avec les imprimés d'enquête sur les cas de TN complétés au cours du mois. Reportez-vous à la section 7 pour plus de détails.

3. Utiliser l'imprimé d'enquête sur les cas suspects de tétanos néonatal

Vous utiliserez les imprimés d'enquête sur les cas suspects de tétanos néonatal pour en identifier les causes. C'est pourquoi vous devez reporter très soigneusement les résultats obtenus. Posez toutes les questions, mais inscrivez les réponses dans l'ordre où elles arrivent. Par exemple, si en suivant l'imprimé, vous arrivez à une question à laquelle la mère a déjà répondu, ne reposez pas cette question !

Si la mère ne sait pas répondre à une question, inscrivez la mention "ne sait pas". Si elle n'est pas certaine de sa réponse, inscrivez ce qu'elle vous dit et ajoutez un point d'interrogation (?). Quand vous ne comprenez pas une réponse, répétez ce que la personne vient de dire et demandez-lui de confirmer l'information ou de vous donner plus d'explications.

Avant de commencer à interroger les personnes, remplissez le haut du formulaire pour passer moins de temps à écrire lorsque vous vous trouvez en présence de la mère. L'imprimé d'enquête sur les cas suspects se trouve pages 25 à 32.

Section A. Informations concernant la famille

Imprimés d'enquête sur les cas suspects de tétanos néonatal

Instructions: Entourez d'un cercle la bonne réponse, ou bien notez votre réponse dans l'espace prévu à cet effet.

Province : _____ Village : _____

Centre de santé : _____

Cas déclaré le : _____ Par : _____

Date de l'enquête : _____

Nom et fonction de l'enquêteur : _____

A. Informations concernant la famille

Nom de famille : _____ Prénom de la mère : _____

Prénom de l'enfant : _____

Adresse de la famille : _____

Date de naissance du bébé : ____ Sexe : Masculin _____ Féminin

Depuis combien de temps la mère vit-elle dans la région ? _____

Eventuellement, de quel groupe ethnique la famille fait-elle partie ?

_____

Observations : _____

_____

_____

_____

_____

_____

25

Posez des questions ou faites-vous confirmer les informations connues sur la mère et le bébé.

Si le bébé n'a pas encore reçu de nom ou s'il n'en avait pas avant de mourir, inscrivez la mention "aucun".

Si la mère a déménagé récemment, il est important de noter depuis combien de temps car cela expliquerait peut-être le fait qu'elle ne soit pas vaccinée.

Pour la même raison, il peut être utile de connaître son groupe ethnique. Toutefois, si son appartenance à une ethnie est évidente ou si cela ne constitue pas un facteur d'accès aux vaccinations dans la région, ne posez pas la question.

Section B.
Situation vaccinale de la mère

B.
Situation vaccinale de la mère

La mère était-elle vaccinée contre le tétanos ?

Oui ____ Non ___

Dans l'affirmative, avez-vous vu un registre de vaccination de l'état vaccinal de la mère (par exemple, une carte VAT)

Oui ____ Non ____

Dans l'affirmative, copiez les dates de toutes les VAT reportées :

_____

_____

_____

La mère se souvient-elle avoir reçu d'autres doses que celles reportées sur la carte ?

Oui ____ Non ____

Combien ? _____

A quel moment a-t-elle reçu chacune des doses ? _____

_____

Si le bébé atteint de TN n'est pas son premier enfant, quelle est la situation vaccinale de l'enfant qui est né immédiatement avant lui ? _____

A quel endroit cet enfant-là a-t-il été vacciné ? _____

Observations (Si la mère n'a pas été vaccinée, cherchez à savoir pourquoi) :

_____

_____

_____

26

La situation vaccinale de la mère constituant une information fondamentale, faites de votre mieux pour essayer de la déterminer. Vous pouvez éventuellement trouver un historique des vaccinations de la mère sur sa carte de vaccinations antitétaniques ou dans le registre des patients de son centre de santé.

Si vous ne disposez pas de ces renseignements, demandez à la mère si elle se souvient d'avoir été vaccinée contre le tétanos, combien de doses elle a reçues et quand ces vaccinations ont été effectuées. Si elle ne s'en souvient pas, inscrivez la mention "ne sait pas".

Si elle pense se souvenir de la dose ou de la date, sans être vraiment certaine, inscrivez ce qu'elle vous dit et ajoutez un point d'interrogation (?).

Si la mère n'a pas été vaccinée, essayez de savoir pourquoi. Est-ce dû à un manque d'information, à un manque de motivation ou a un obstacle qui a empêché que cela se fasse ? Trouvez des détails !

Section C.
Soins prénatals

C.
Soins prénatals

La mère a-t-elle reçu des soins prénatals ?

Oui ____ Non ___

Dans l'affirmative, précisez le lieu et les dates (si elle ne s'en souvient pas, indiquez le nombre de visites) : _____

_____

La mère a-t-elle visité un établissement sanitaire pour des raisons autres que les soins prénatals pendant cette dernière grossesse ?

Oui ____ Non ___

Si oui, précisez-en la raison et les dates : _____

_____

_____

Observations : _____

_____

_____

27

Cette information peut vous être utile pour déterminer s'il y a eu une occasion manquée de vacciner. Si la mère ne se souvient pas bien des soins prénatals reçus ou d'autres visites passées dans un centre de santé à ce moment-là, inscrivez ce qu'elle vous dit, sous réserve, avec un point d'interrogation.

Section D.
Naissance du bébé

D.
Naissance du bébé

Le bébé est-il né : A l'hôpital ? ___ Dans un centre de santé ? _____

A la maison ? _____ Autre ? _____

Si l'accouchement a eu lieu dans un établissement sanitaire, indiquez le nom et l'adresse :

_____

L'accouchement a-t-il été pratiqué par : un médecin ? ___ une infirmière ? ___ une sage-femme ? ___ Une accoucheuse traditionnelle ? _____ Autre ?

Indiquez le nom et l'adresse de la personne qui a pratiqué l'accouchement : ___

_____

Sur quelle surface l'accouchement a-t-il été pratiqué ? (drap, table non couverte, sol de terre battue ?) _____

La surface semblait-t-elle propre ?

Oui ___ Non ___

Observations : _____

La personne qui a pratiqué l'accouchement s'est-elle lavé les mains à l'eau et au savon juste avant l'accouchement ?

Oui ___ Non ___

Observations : _____

Quel instrument a-t-on utilisé pour sectionner le cordon ? _____

Le matériel a-t-il été nettoyé et stérilisé dans l'eau bouillante avant l'emploi ? Ou semblait-il neuf ?

Oui ___ Non ___

Observations : _____

Comment a-t-on traité ou pansé le moignon du cordon ? _____

Observations : _____

28

Essayez d'obtenir le plus de détails possibles sur l'endroit où le bébé a été mis au monde, sur quelle surface ? Essayez de savoir si l'accoucheuse était propre, quel type d'instruments et de matériel elle a utilisé pour couper le cordon et comment elle a traité et pansé le moignon du cordon ? La mère a-t-elle vu bouillir le matériel qui a servi à couper le cordon ? Les instruments et les pansements étaient-ils propres ? Quelles herbes ou quels produits a-t-on appliqués sur le moignon du cordon ?

Si une parente ou une amie de la mère a assisté à l'accouchement, elle peut aider à répondre à certaines de ces questions.

Cette information peut vous permettre de savoir si les trois règles d'hygiène (surface propre, mains propres, soins du cordon effectués dans de bonnes conditions d'asepsie) ont été respectées lors de l'accouchement. De plus, elle pourrait vous aider à cibler votre manière de former et de superviser les accoucheuses.

Section E.
Symptômes

E.
Symptômes

Date du début de la maladie : _____

Le bébé a-t-il tété et pleuré normalement pendant les deux premiers jours de la vie ?

Oui ___ Non ___

Dans la négative, décrivez les symptômes : _____

_____

Passé les deux premiers jours de la vie, le bébé a-t-il eu du mal à téter ?

Oui ___ Non ___

Dans l'affirmative, rapportez les faits : _____

_____

Le bébé a-t-il été atteint de raideur ?

Oui ___ Non ___

Dans l'affirmative, rapportez les faits : _____

_____

Le bébé a-t-il eu des convulsions ?

Oui ___ Non ___

Dans l'affirmative, rapportez les faits : _____

_____

Le bébé a-t-il eu des convulsions réactionnelles ou des crises convulsives ?

Oui ___ Non ___

Dans l'affirmative, rapportez les faits : _____

_____

Y a-t-il eu d'autres symptômes ?

Oui ___ Non ___

Dans l'affirmative, décrivez ce qui s'est passé : _____

_____

29

Les réponses apportées aux questions de cette section pourront vous permettre de confirmer si le bébé a eu ou non le tétanos. Chaque question est donc très importante et il faut que vous encouragiez la mère à se souvenir des événements sans lui souffler les réponses.

F.
Traitement et issue

Le bébé a-t-il reçu des soins dans un établissement sanitaire ?

Oui ____ Non ____

Dans l'affirmative, indiquez le nom et l'adresse de l'établissement : _____

Dans l'affirmative, quel a été le diagnostic ? _____

Le bébé est-il mort?

Oui ____ Non ____

Dans l'affirmative, à quelle date ? _____

Observations : _____

30

Section F. Traitement et issue

Les informations que vous allez recueillir dans cette section vont vous permettre d'aller plus loin dans votre diagnostic et de connaître l'issue du cas.

G.
Analyse
(Questions destinées à l'enquêteur)

Ne remplissez pas cette section avant d'avoir analysé les informations. Si vous désirez des instructions, reportez-vous au manuel d'instructions pour enquêter sur les cas suspects de tétanos néonatal, chapitre 4

1. Le bébé a-t-il eu le tétanos néonatal ?

   Oui _____ Non _____

2. Pour quelle raison le bébé n'était-il pas protégé contre le tétanos néonatal ?
   a. La mère n'était pas vaccinée.
   b. La mère était vaccinée mais le bébé est né en dehors de la période de protection fournie par la dernière dose valide de VAT.
   c. La mère était vaccinée et le bébé est bien né pendant la période de protection, on peut donc supposer qu'il y a eu un problème opérationel.

3. Quelle est la cause à l'origine du problème vaccinal ? _____

4. Quelles mauvaises règles d'hygiène a-t-on appliquées pendant l'accouchement ? _____

5. Pourquoi l'accouchement ne s'est-il pas déroulé dans de bonnes conditions d'hygiène ?

31

Section G. Analyse, et Section H. Planification de l'action à mener

Vous ne devez pas compléter ces deux sections en présence de la mère. Faites-le uniquement après avoir analysé les informations et après avoir décidé des actions à entreprendre. Reportez-vous aux parties 4 et 5, où vous trouverez les instructions nécessaires pour le faire.

H.
Planification de l'action à mener
(Questions destinées à l'enquêteur)

Décrivez les mesures à prendre pour prévenir l'apparition de cas similaires à l'avenir :

a. Par la vaccination _____

b. Par une amélioration des règles d'hygiène lors des accouchements _____

32

4. Analyser les données

Lorsque vous aurez fini d'interroger la mère, vous devriez avoir suffisamment d'informations pour répondre aux six questions suivantes :

1. Le bébé a-t-il eu le tétanos néonatal ?
2. Pourquoi le bébé n'était-il pas protégé par la vaccination antitétanique de sa mère ?
3. A quoi le problème de vaccination était-il dû ?
4. Quelles mauvaises règles d'hygiène a-t-on appliquées pendant l'accouchement ?
5. Pourquoi l'accouchement ne s'est-il pas déroulé dans de bonnes conditions d'hygiène ?
6. Quelle action doit-on entreprendre ? (cette question est abordée dans la partie 5)

En respectant les étapes décrites ci-après, analysez systématiquement chacune des questions pour trouver les erreurs.

1. Le bébé a-t-il eu le tétanos néonatal ?

Relisez attentivement la Section E de l'imprimé d'enquête sur les cas, afin de vous assurer que le cas suspect sur lequel vous enquêtez répond bien à la définition standard de cas de tétanos néonatal. Pour cela, chacune des conditions suivantes doit être confirmée :

1. Tétées et pleurs normaux les deux premiers jours après la naissance, ET
2. impossibilité de téter (entre le 3ème et le 28ème jour après la naissance), SUIVIE
3. d'une raideur et de convulsions.

Si la mère a répondu par non à une de ces trois conditions, vous pouvez estimer que le bébé n'a pas eu le tétanos néonatal et il est inutile de poursuivre l'analyse.

E. Symptômes

Date du début de la maladie : _____

Le bébé a-t-il été et pleuré normalement pendant les deux premiers jours de la vie ?

Oui ____ Non ___

Dans la négative, décrivez les symptômes : _____

Passé les deux premiers jours de la vie, le bébé a-t-il eu du mal à téter ?

Oui ____ Non ___

Dans l'affirmative, rapportez les faits : _____

Le bébé a-t-il été atteint de raideur ?

Oui ____ Non ___

Dans l'affirmative, rapportez les faits : _____

Le bébé a-t-il eu des convulsions ?

Oui ____ Non ___

Dans l'affirmative, rapportez les faits : _____

Le bébé a-t-il eu des convulsions réactionnelles ou des crises convulsives ?

Oui ____ Non ___

Dans l'affirmative, rapportez les faits : _____

Y a-t-il eu d'autres symptômes ?

Oui ____ Non ___

Dans l'affirmative, décrivez ce qui s'est passé : _____

F.
Traitement et issue

Le bébé a-t-il reçu des soins dans un établissement sanitaire ?
Oui ____ Non ___
Dans l'affirmative, indiquez le nom et l'adresse de l'établissement : _____

Dans l'affirmative, quel a été le diagnostic ? _____

Le bébé est-il mort?
Oui ____ Non ___
Dans l'affirmative, à quelle date ? _____
Observations : _____

30

Le cas échéant, confirmez votre diagnostic avec celui du dispensaire dans la Section F, Traitement et issue.

2. Pourquoi le bébé n'était-il pas protégé contre le tétanos néonatal ?

B.
Situation vaccinale de la mère

La mère était-elle vaccinée contre le tétanos ?
Oui ____ Non ___
Dans l'affirmative, avez-vous vu un registre de vaccination de l'état vaccinal de la mère (par exemple, une carte VAT)
Oui ____ Non ___
Dans l'affirmative, copiez les dates de toutes les VAT reportées :

La mère se souvient-elle avoir reçu d'autres doses que celles reportées sur la carte ?
Oui ____ Non ____
Combien ? _____
A quel moment a-t-elle reçu chacune des doses ? _____

Si le bébé atteint de TN n'est pas son premier enfant, quelle est la situation vaccinale de l'enfant qui est né immédiatement avant lui ? _____

A quel endroit cet enfant-là a-t-il été vacciné ? _____
Observations (Si la mère n'a pas été vaccinée, cherchez à savoir pourquoi) :

26

Lorsqu'un bébé contracte le tétanos néonatal, nous devons en déduire que sa mère ne lui a pas transmis d'immunité contre le tétanos. Cette partie de l'analyse devrait vous indiquer pourquoi le bébé n'était pas protégé.

a. Déterminez si la mère a reçu une ou plusieurs doses de VAT. (Section B de l'imprimé d'enquête). Si la mère n'a reçu aucune dose de VAT, l'enfant ne pouvait pas être protégé.
b. Si la mère a reçu des doses de VAT, déterminez le nombre de doses valides en vérifiant l'intervalle minimum entre les doses dans le calendrier vaccinal ci-dessous, et les dates auxquelles les injections ont été effectuées. (Section B de l'imprimé d'enquête)

Entre les doses de :	l'intervalle minimum est de :
TT 1 et TT 2	quatre semaines
TT 2 et TT 3	six mois
TT 3 et TT 4	un an
TT 4 et TT 5	un an

Si la mère a reçu plusieurs doses et que deux d'entre elles ont été injectées à un intervalle inférieur à celui préconisé dans le calendrier vaccinal, la dernière des deux doses ne sera pas valide.

Déterminez la durée exacte de protection procurée par la dernière dose VALIDE reçue par la mère à l'aide du tableau ci-dessous:

Nombre de doses reçues par la mère	Durée de la protection
Une dose valide	Aucune protection
Deux doses valides	3 ans de protection à compter du 15ème jour suivant l'injection
Trois doses valides	5 ans de protection à compter du 15ème jour suivant l'injection
Quatre doses valides	10 ans de protection à compter du 15ème jour suivant l'injection
Cinq doses valides	Protection pendant la période où la femme est en âge de procréer

Imprimés d'enquête sur les cas suspects de tétanos néonatal

Instructions: Entourez d'un cercle la bonne réponse, ou bien notez votre réponse dans l'espace prévu à cet effet.

Province : _____ Village : _____

Centre de santé : _____

Cas déclaré le : _____ Par : _____

Date de l'enquête : _____

Nom et fonction de l'enquêteur : _____

A. Informations concernant la famille

Nom de famille : _____ Prénom de la mère : _____

Prénom de l'enfant : _____

Adresse de la famille : _____

Date de naissance du bébé : _____ Sexe : Masculin _____ Féminin

Depuis combien de temps la mère vit-elle dans la région ? _____

Eventuellement, de quel groupe ethnique la famille fait-elle partie ?

_____

Observations : _____

_____

_____

_____

_____

_____

Déterminez si l'enfant est né pendant la période de protection conférée par la dernière dose valide (date de naissance dans la Section A de l'imprimé d'enquête).

G.
Analyse
(Questions destinées à l'enquêteur)

Ne remplissez pas cette section avant d'avoir analysé les informations. Si vous désirez des instructions, reportez-vous au manuel d'instructions pour enquêter sur les cas suspects de tétanos néonatal, chapitre 4

1. Le bébé a-t-il eu le tétanos néonatal ?

   Oui _____ Non _____

2. Pour quelle raison le bébé n'était-il pas protégé contre le tétanos néonatal ?
   a. La mère n'était pas vaccinée.
   b. La mère était vaccinée mais le bébé est né en dehors de la période de protection fournie par la dernière dose valide de VAT.
   c. La mère était vaccinée et le bébé est bien né pendant la période de protection, on peut donc supposer qu'il y a eu un problème opérationel.

3. Quelle est la cause à l'origine du problème vaccinal ? _____

4. Quelles mauvaises règles d'hygiène a-t-on appliquées pendant l'accouchement ? _____

5. Pourquoi l'accouchement ne s'est-il pas déroulé dans de bonnes conditions d'hygiène ?

31

S'il ressort de cette analyse que l'enfant est né en dehors de la période de protection conférée à la mère par l'injection de VAT, ou que la mère n'a pas été vaccinée du tout, encercler la bonne réponse dans la question 2, Section G de l'imprimé d'enquête;

Par contre, s'il ressort de cette analyse que le bébé est né pendant la période de protection conférée à la mère par l'injection de VAT, mais qu'il a malgré tout contracté le tétanos néonatal, les possibilités suivantes devraient être étudiées :

1. L'historique de l'état vaccinal fourni par la mère peut avoir quelques lacunes, surtout si cette analyse est basée sur des déclarations orales.
2. La mère a bien reçu 2 doses de VAT lors de sa dernière grossesse, mais la vaccination a commencé et s'est terminée trop tard. Beaucoup de femmes se présentent aux soins prénatals dans un état de grossesse avancée et, par conséquent, la vaccination est commencée en retard. Si la seconde dose de VAT est administrée trop près de la date d'accouchement, la mère n'a pas la possibilité de fabriquer assez d'anticorps et de les transmettre au foetus.
3. La mère a reçu 2 doses de VAT dans les intervalles préconisés mais le VAT utilisé présentait une efficacité insuffisante.
4. La mère a reçu 2 doses de VAT d'une efficacité suffisante et dans les bons intervalles, mais sa réponse immunitaire était insuffisante pour la protéger. (Dans la plupart des études menées dans des régions en développement, 2 doses de VAT devraient stimuler le développement d'un niveau d'anticorps antitétaniques suffisant pour assurer une bonne protection. Néanmoins, certaines femmes peuvent être de "mauvais répondants" et leur fabrication d'anticorps reste sous le niveau de protection. La fréquence de ces "mauvais répondants" devrait être inférieure à 10%).
5. Dans certains cas, le transfert passif des anticorps de la mère à l'enfant peut être insuffisant.
6. La mère a été correctement vaccinée. Elle a reçu le nombre de doses préconisées et le VAT présentait une efficacité correcte. La réponse immunitaire et le transfert des anticorps par le placenta étaient suffisants. Malgré tout, un nombre important de toxines du tétanos se développant dans un cordon fortement contaminé peut submerger cette immunité primaire.

Lorsque l'analyse précédente est terminée, encerclez la bonne réponse dans la question 2, Section G de l'imprimé d'enquête.

3. Quelle est la cause du problème de vaccination?

C.
Soins prénatals

La mère a-t-elle reçu des soins prénatals ?

Oui ____ Non ____

Dans l'affirmative, précisez le lieu et les dates (si elle ne s'en souvient pas, indiquez le nombre de visites) : _____

La mère a-t-elle visité un établissement sanitaire pour des raisons autres que les soins prénatals pendant cette dernière grossesse ?

Oui ____ Non ____

Si oui, précisez-en la raison et les dates : _____

Observations : _____

27

G.
Analyse
(Questions destinées à l'enquêteur)

Ne remplissez pas cette section avant d'avoir analysé les informations. Si vous désirez des instructions, reportez-vous au manuel d'instructions pour enquêter sur les cas suspects de tétanos néonatal, chapitre 4

1. Le bébé a-t-il eu le tétanos néonatal ?

   Oui _____ Non _____

2. Pour quelle raison le bébé n'était-il pas protégé contre le tétanos néonatal ?
   a. La mère n'était pas vaccinée.
   b. La mère était vaccinée mais le bébé est né en dehors de la période de protection fournie par la dernière dose valide de VAT.
   c. La mère était vaccinée et le bébé est bien né pendant la période de protection, on peut donc supposer qu'il y a eu un problème opérationel.

3. Quelle est la cause à l'origine du problème vaccinal ? _____

4. Quelles mauvaises règles d'hygiène a-t-on appliquées pendant l'accouchement ? _____

5. Pourquoi l'accouchement ne s'est-il pas déroulé dans de bonnes conditions d'hygiène ?

31

Votre troisième tâche dans cette analyse consiste à identifier les causes probables du problème de vaccination. A ce niveau, vous allez utiliser les informations recueillies lors de vos entretiens avec la mère sur ses antécédents vaccinaux (Section B de l'imprimé d'enquête) et l'historique des soins prénatals dont elle a pu bénéficier (Section C).

Par exemple, si la mère n'a pas été vaccinée, il se peut qu'elle ignorait la nécessité des vaccinations, ou qu'elle n'ait pu se rendre dans un centre de santé pour une vaccination.

Si la mère n'a pas été vaccinée mais que son précédent enfant l'a été, il est possible que l'agent de santé ait manqué une occasion de vacciner la mère en même temps que son enfant.

Si la mère a été vaccinée mais que son bébé n'est né qu'après la fin de la période de protection, il se peut qu'on ne lui ait pas dit de revenir au centre pour y recevoir une autre dose ou que le centre de soins prénatals qui la suivait ne pratiquait pas la vaccination antitétanique.

Si le bébé est bien né pendant la période de protection mais qu'il a, malgré tout, contracté le tétanos néonatal, il se peut que le vaccin ait été altéré par congélation. Dans ce cas précis, l'enquête sur le cas suspect ne nous permettra pas d'en avoir la preuve absolue : vous ne pouvez que supposer que le vaccin présentait un défaut.

Lorsque vous avez terminé cette partie de l'analyse, inscrivez ce que vous avez trouvé sur l'imprimé d'enquête, Section G, question 3.

4.
Quelles mauvaises règles d'hygiène a-t-on appliquées pendant l'accouchement ?

D.
Naissance du bébé

Le bébé est-il né : A l'hôpital ? ___ Dans un centre de santé ? _____

A la maison ? _____ Autre ? _____

Si l'accouchement a eu lieu dans un établissement sanitaire, indiquez le nom et l'adresse :

_____

L'accouchement a-t-il été pratiqué par : un médecin ? ___ une infirmière ? ___ une sage-femme ? ___ Une accoucheuse traditionnelle ? _____ Autre ?

Indiquez le nom et l'adresse de la personne qui a pratiqué l'accouchement : ___

_____

Sur quelle surface l'accouchement a-t-il été pratiqué ? (drap, table non couverte, sol de terre battue ?) _____

La surface semblait-t-elle propre ?

Oui ___ Non ___

Observations : _____

_____

La personne qui a pratiqué l'accouchement s'est-elle lavé les mains à l'eau et au savon juste avant l'accouchement ?

Oui ___ Non ___

Observations : _____

_____

Quel instrument a-t-on utilisé pour sectionner le cordon ? _____

_____

Le matériel a-t-il été nettoyé et stérilisé dans l'eau bouillante avant l'emploi ? Ou semblait-il neuf ?

Oui ___ Non ___

Observations : _____

_____

Comment a-t-on traité ou pansé le moignon du cordon ? _____

_____

Observations : _____

Quand un nouveau-né contracte le tétanos, on sait que cela est dû au non-respect des règles élémentaires d'asepsie au cours de l'accouchement. A ce stade de l'analyse, vous allez déterminer en quoi ces règles d'asepsie n'ont pas été observées.

Reportez-vous à la section D de l'imprimé d'enquête pour savoir sur quel type de surface l'accouchement a été pratiqué. L'accoucheuse était-elle propre ? Avec quel instrument a-t-on coupé le cordon ? Comment a-t-on traité ou pansé le moignon du cordon ? Ces informations peuvent vous aider à identifier précisément les manquements aux règles d'hygiène.

Lorsque vous avez terminé cette partie de l'analyse, décrivez ce que vous avez trouvé à la Question 4, Section G de l'imprimé d'enquête.

5.
Pourquoi l'accouchement ne s'est-il pas déroulé dans de bonnes conditions d'hygiène ?

D.
Naissance du bébé

Le bébé est-il né : A l'hôpital ? ___ Dans un centre de santé ? _____

A la maison ? _____ Autre ? _____

Si l'accouchement a eu lieu dans un établissement sanitaire, indiquez le nom et l'adresse :

_____

L'accouchement a-t-il été pratiqué par : un médecin ? ___ une infirmière ? ___ une sage-femme ? ___ Une accoucheuse traditionnelle ? _____ Autre ?

Indiquez le nom et l'adresse de la personne qui a pratiqué l'accouchement : ___

_____

Sur quelle surface l'accouchement a-t-il été pratiqué ? (drap, table non couverte, sol de terre battue ?) _____

La surface semblait-t-elle propre ?

Oui ___ Non ___

Observations : _____

La personne qui a pratiqué l'accouchement s'est-elle lavé les mains à l'eau et au savon juste avant l'accouchement ?

Oui ___ Non ___

Observations : _____

Quel instrument a-t-on utilisé pour sectionner le cordon ? _____

Le matériel a-t-il été nettoyé et stérilisé dans l'eau bouillante avant l'emploi ? Ou semblait-il neuf ?

Oui ___ Non ___

Observations : _____

Comment a-t-on traité ou pansé le moignon du cordon ? _____

Observations : _____

28

G.
Analyse
(Questions destinées à l'enquêteur)

Ne remplissez pas cette section avant d'avoir analysé les informations. Si vous désirez des instructions, reportez-vous au manuel d'instructions pour enquêter sur les cas suspects de tétanos néonatal, chapitre 4

1. Le bébé a-t-il eu le tétanos néonatal ?

   Oui _____ Non _____

2. Pour quelle raison le bébé n'était-il pas protégé contre le tétanos néonatal ?
   a. La mère n'était pas vaccinée.
   b. La mère était vaccinée mais le bébé est né en dehors de la période de protection fournie par la dernière dose valide de VAT.
   c. La mère était vaccinée et le bébé est bien né pendant la période de protection, on peut donc supposer qu'il y a eu un problème opérationel.

3. Quelle est la cause à l'origine du problème vaccinal ? _____

4. Quelles mauvaises règles d'hygiène a-t-on appliquées pendant l'accouchement ? _____

5. Pourquoi l'accouchement ne s'est-il pas déroulé dans de bonnes conditions d'hygiène ?

31

La cinquième étape de cette analyse consiste à identifier les causes qui sont à l'origine des mauvaises conditions d'hygiène dans lesquelles l'accouchement a été pratiqué. Pour ce faire, utilisez les informations dont vous disposez sur la naissance du bébé, suite aux entretiens que vous avez eus avec la mère ou avec d'autres personnes ayant assisté à l'accouchement (Section D de l'imprimé d'enquête). Les connaissances que vous pouvez avoir sur les pratiques d'accouchement traditionnelles de l'accoucheuse peuvent également vous aider à identifier les causes.

Par exemple, le problème peut être dû au fait que l'accoucheuse ignorait comment pratiquer des accouchements dans de bonnes conditions d'hygiène ou parce qu'elle ne pouvait se résoudre à appliquer des règles d'hygiène allant à l'encontre de ce que ses croyances lui imposent en matière d'accouchement. Il se peut aussi qu'il n'y ait pas de maternité dans la communauté et que les bébés naissent à domicile, où il est difficile de maintenir leur environnement dans des conditions de propreté absolue.

Si vous analysez les données provenant de *plusieurs enquêtes,* une comparaison des cas suspects pourrait vous aider à déterminer pourquoi l'accouchement ne s'est pas déroulé dans de bonnes conditions d'hygiène. Etudiez tous les imprimés d'enquête que vous avez remplis et posez-vous les questions suivantes :

- Les bébés concernés sont-ils nés dans le même hôpital ?
- Ont-ils été mis au monde par la même accoucheuse ?
- Les mères font-elles partie d'un groupe ethnique ou d'une communauté appliquant des techniques d'accouchement dangereuses ?

Lorsque vous avez terminé cette partie de l'analyse, enregistrez ce que vous avez trouvé sur l'imprimé d'enquête, Section G Question 5.

NOTE : Vos enquêtes ne vous permettront peut-être pas d'identifier toutes les causes qui sont à l'origine d'un des cas en question, mais plus vous en trouverez, plus vous serez à même d'éviter que d'autres cas ne se reproduisent.

5. Planifier l'action à mener

Dans le quatrième chapitre, vous avez identifié des problèmes majeurs et leurs causes en analysant les données contenues dans l'imprimé d'enquête. Maintenant, vous devez décider des mesures à prendre pour éviter d'autres cas de tétanos néonatal. Lorsque vous aurez pris ces décisions, vous allez en faire la description dans la Section H de l'imprimé d'enquête.

Etant donné que les bébés contractent le tétanos néonatal pour deux raisons : leurs mères ne sont pas vaccinées correctement et les accouchements ne sont pas toujours pratiqués dans de bonnes conditions d'hygiène, il faut choisir des solutions permettant de résoudre ces deux problèmes. *Il faut cependant mettre l'accent sur la vaccination* qui reste le moyen le plus sûr de protéger un bébé contre le tétanos néonatal. Nous ne pouvons garantir qu'un bébé va naître dans un espace propre ou que les accoucheuses vont appliquer toutes les règles d'hygiène requises. Cela dit, si la mère est vaccinée, le bébé sera protégé, quel que soit l'endroit où il naîtra. C'est la raison pour laquelle, dans votre planification, vous allez mettre l'accent sur l'augmentation, le développement et l'amélioration des services de vaccination.

COMMENCEZ PAR VACCINER LA MERE du bébé dont vous étudiez le cas !

La formation des accoucheuses et l'éducation sanitaire sont aussi deux éléments fondamentaux de toute stratégie visant à lutter contre le TN. La formation d'accoucheuses traditionnelles ou de toute autre personne n'observant pas de bonnes règles d'hygiène, permettra de réduire la mortalité maternelle et infantile *dans tous les domaines*. De plus, quand elle connaîtront l'importance que revêt la vaccination antitétanique, elles encourageront leurs patientes à se faire vacciner.

Ne négligez pas l'éducation sanitaire. Si le tétanos néonatal constitue un problème, tous les membres de la communauté doivent apprendre qu'il existe des moyens de prévention. Il faut apprendre aux femmes, à leurs maris, à leurs parents et amis, ainsi qu'à tous les agents de santé qu'ils peuvent contribuer à lutter contre le tétanos néonatal.

Lorsque vous allez planifier les mesures à prendre dans votre région, prenez les éléments suivants en considération :

a. *Concentrez vos efforts sur les régions et les groupes à haut risque.* Il s'agit des régions où un certain nombre de cas de

TN ont été signalés, où les accouchements sont pratiqués dans de mauvaises conditions d'hygiène ou bien la couverture vaccinale antitétanique est faible. Parmi les groupes les plus exposés, on trouve les femmes qui ont déjà eu un bébé atteint de tétanos néonatal. Elles risquent d'en avoir d'autres. Il faut aussi vous tenir au courant du mode de vie des nomades, des personnes qui habitent des taudis et des groupes ruraux vivant dans des endroits retirés qui risquent de ne pas avoir accès aux services sanitaires. Pour les vaccinations, ciblez en priorité ces régions et ces groupes particulièrement exposés.

b. *Agissez dès que possible.* Dès que vous le pouvez, mettez quelques activités en oeuvre. Organisez par exemple des séances de vaccination dans une communauté qui dénombre un certain nombre de cas de tétanos néonatal. Veillez à bien enregistrer ces vaccinations, même s'il s'agit de registres temporaires qu'il faudra remplacer par la suite.

D'autres activités relativement faciles à gérer et nécessitant peu d'investissements financiers devraient aussi être mises en place.

Parallèlement, commencez à planifier les activités qui nécessiteront une mise en oeuvre plus longue parce qu'elles doivent recueillir davantage de suffrages ou qu'elles coûtent plus cher. Par exemple, faire faire des cartes de vaccination antitétanique valables à vie pour toutes les femmes, augmenter le groupe cible afin d'inclure toutes les femmes en âge de procréer ou apprendre aux gens à discerner les bonnes méthodes d'accouchement des mauvaises.

c. *Mettez en balance la nécessité de collecter davantage d'informations à celle d'agir vite.* Vous pouvez avoir besoin de plus d'informations concernant un problème donné avant de pouvoir le résoudre. Par exemple, s'il y a eu une interruption dans la chaîne du froid ayant entraîné une altération du vaccin. Toutefois, ne perdez pas votre temps et vos ressources à essayer de recueillir de nouvelles données sauf si vous n'arrivez pas à identifier la cause du problème en fonction des données déjà en votre possession.

La dernière étape, avant de passer à l'action, consiste à établir des priorités et à décider de la meilleure manière d'utiliser vos ressources. Vous devrez donc savoir *ce* qu'il faut faire, *quand* il faudra le faire, *qui* va devoir le faire et avec quelles *ressources*. Vous devrez aussi décider de la manière dont vous allez contrôler ces activités et de l'impact qu'elles auront.

Impliquez tout le personnel du centre de santé susceptible d'apporter sa contribution dans l'élaboration du plan. Demandez conseil aux membres de la communauté pour les aspects du plan qui les concernent directement.

Pour finir, résumez brièvement les actions que vous allez entreprendre dans la Section H de l'imprimé d'enquête ainsi que dans le rapport de surveillance. Reportez-vous au chapitre 6 qui suit.

6. Rédiger un rapport sur l'enquête

En rédigeant un rapport sur les résultats des enquêtes que vous avez menées, vous transmettez des informations au district et à d'autres niveaux, sur la localisation et la manière dont les cas surviennent ainsi que sur les mesures prises pour les éviter.

1. Complétez les Section G et H de l'imprimé d'enquête

Si ce n'est déjà fait, répondez aux questions des Sections G et H de l'imprimé d'enquête, en vous aidant des déductions que vous avez pu faire à partir de votre analyse des cas. (Voir le chapitre 4 de ce manuel d'instructions) ainsi que des plans que vous avez établis pour éviter que de tels cas ne se reproduisent à l'avenir (chapitre 5).

2. Compléter le rapport mensuel de surveillance

Veillez à ce que les cas de tétanos néonatal (suspects, confirmés ou écartés) soient bien répertoriés séparément des autres cas de tétanos.

Incluez dans les sections de ce rapport réservées à cet effet, toutes les conclusions que vous avez pu faire à propos de ces cas de TN, ainsi qu'un résumé des actions que vous avez entreprises ou que vous envisagez de mettre en oeuvre sans omettre les dates cibles.

3. Soumettez le rapport mensuel de surveillance ainsi qu'une copie de tous les imprimés d'enquête au bureau du district

Incluez dans le rapport le nombre de cas suspects de TN ayant été confirmés comme tels grâce aux imprimés d'enquête.

7. Donner une rétro-information sur les résultats

Comme les agents de santé doivent être impliqués dans la planification des activités dont ils sont responsables, il faut qu'ils puissent mesurer l'impact que ces activités ont eu. Par exemple, les agents de santé du centre devraient informer le district des progrès réalisés dans la mise en oeuvre des plans. En retour, le district devrait informer les centres de santé des variations à l'échelon du district du nombre de cas de TN signalés et leur communiquer également d'autres indicateurs d'impact.

De la même manière, vous devriez transmettre aux membres de la communauté ayant dénombré des cas de tétanos néonatal les résultats de vos enquêtes ainsi que les actions entreprises.

Encouragez les membres de la communauté à manifester leur soutien aux accoucheuses traditionnelles qui suivent la formation et qui pratiquent des accouchements dans de bonnes conditions d'hygiène et de sécurité. Votre centre de santé ou votre district pourrait éventuellement offrir un certificat comme reconnaissance aux femmes ayant reçu les 5 doses d'anatoxine tétanique.

En règle générale, soyez au courant de ce qui se passe dans votre région et prenez l'habitude, dans votre travail quotidien, d'informer, d'encourager, de faire des compliments aux agents de santé et de leur signaler leurs erreurs.

Imprimés d'enquête sur les cas suspects de tétanos néonatal

Instructions: Entourez d'un cercle la bonne réponse, ou bien notez votre réponse dans l'espace prévu à cet effet.

Province : _____ Village : _____

Centre de santé : _____

Cas déclaré le : _____ Par : _____

Date de l'enquête : _____

Nom et fonction de l'enquêteur : _____

A. Informations concernant la famille

Nom de famille : _____ Prénom de la mère : _____

Prénom de l'enfant : _____

Adresse de la famille : _____

Date de naissance du bébé : _____ Sexe : Masculin _____ Féminin _____

Depuis combien de temps la mère vit-elle dans la région ? _____

Eventuellement, de quel groupe ethnique la famille fait-elle partie ?

_____

Observations : _____

_____

_____

_____

_____

_____

B.
Situation vaccinale de la mère

La mère était-elle vaccinée contre le tétanos ?

Oui _____ Non ____

Dans l'affirmative, avez-vous vu un registre de vaccination de l'état vaccinal de la mère (par exemple, une carte VAT)

Oui _____ Non ____

Dans l'affirmative, copiez les dates de toutes les VAT reportées :

_____

_____

_____

La mère se souvient-elle avoir reçu d'autres doses que celles reportées sur la carte ?

Oui _____ Non ____

Combien ? _____

A quel moment a-t-elle reçu chacune des doses ? _____

_____

Si le bébé atteint de TN n'est pas son premier enfant, quelle est la situation vaccinale de l'enfant qui est né immédiatement avant lui ? _____

A quel endroit cet enfant-là a-t-il été vacciné ? _____

Observations (Si la mère n'a pas été vaccinée, cherchez à savoir pourquoi) :

_____

_____

_____

C.
Soins prénatals

La mère a-t-elle reçu des soins prénatals ?

Oui _____ Non ____

Dans l'affirmative, précisez le lieu et les dates (si elle ne s'en souvient pas, indiquez le nombre de visites) : _____

_____

La mère a-t-elle visité un établissement sanitaire pour des raisons autres que les soins prénatals pendant cette dernière grossesse ?

Oui _____ Non ____

Si oui, précisez-en la raison et les dates :

_____

_____

Observations : _____

_____

_____

D.
Naissance du bébé

Le bébé est-il né : A l'hôpital ? _____ Dans un centre de santé ? _____

A la maison ? _____ Autre ? _____

Si l'accouchement a eu lieu dans un établissement sanitaire, indiquez le nom et l'adresse :

_____

L'accouchement a-t-il été pratiqué par : un médecin ? _____ une infirmière ? _____

une sage-femme ? _____ Une accoucheuse traditionnelle ? _____ Autre ? _____

Indiquez le nom et l'adresse de la personne qui a pratiqué l'accouchement : _____

_____

Sur quelle surface l'accouchement a-t-il été pratiqué ? (drap, table non couverte, sol de terre battue ?) _____

La surface semblait-t-elle propre ?

Oui _____ Non ____

Observations : _____

_____

La personne qui a pratiqué l'accouchement s'est-elle lavé les mains à l'eau et au savon juste avant l'accouchement ?

Oui _____ Non ____

Observations : _____

_____

Quel instrument a-t-on utilisé pour sectionner le cordon ? _____

_____

_____

Le matériel a-t-il été nettoyé et stérilisé dans l'eau bouillante avant l'emploi ? Ou semblait-il neuf ?

Oui _____ Non _____

Observations : _____

_____

Comment a-t-on traité ou pansé le moignon du cordon ? _____

_____

Observations : _____

_____

_____

E.
Symptômes

Date du début de la maladie : _____

Le bébé a-t-il tété et pleuré normalement pendant les deux premiers jours de la vie ?

Oui _____ Non ____

Dans la négative, décrivez les symptômes : _____

_____

_____

Passé les deux premiers jours de la vie, le bébé a-t-il eu du mal à téter ?

Oui _____ Non ____

Dans l'affirmative, rapportez les faits : _____

_____

_____

Le bébé a-t-il été atteint de raideur ?

Oui _____ Non ____

Dans l'affirmative, rapportez les faits : _____

_____

_____

Le bébé a-t-il eu des convulsions ?

Oui _____ Non ____

Dans l'affirmative, rapportez les faits : _____

_____

_____

Le bébé a-t-il eu des convulsions réactionnelles ou des crises convulsives ?

Oui _____ Non ____

Dans l'affirmative, rapportez les faits : _____

_____

_____

Y a-t-il eu d'autres symptômes ?

Oui _____ Non ____

Dans l'affirmative, décrivez ce qui s'est passé : _____

_____

_____

F.
Traitement et issue

Le bébé a-t-il reçu des soins dans un établissement sanitaire ?

Oui _____ Non ____

Dans l'affirmative, indiquez le nom et l'adresse de l'établissement : _____

_____

_____

Dans l'affirmative, quel a été le diagnostic ? _____

_____

Le bébé est-il mort?

Oui _____ Non ____

Dans l'affirmative, à quelle date ? _____

Observations : _____

_____

_____

_____

G.
Analyse
(Questions destinées à l'enquêteur)

Ne remplissez pas cette section avant d'avoir analysé les informations. Si vous désirez des instructions, reportez-vous au manuel d'instructions pour enquêter sur les cas suspects de tétanos néonatal, chapitre 4

1. Le bébé a-t-il eu le tétanos néonatal ?

   Oui _____ Non _____

2. Pour quelle raison le bébé n'était-il pas protégé contre le tétanos néonatal ?
   a. La mère n'était pas vaccinée.
   b. La mère était vaccinée mais le bébé est né en dehors de la période de protection fournie par la dernière dose valide de VAT.
   c. La mère était vaccinée et le bébé est bien né pendant la période de protection, on peut donc supposer qu'il y a eu un problème opérationel.

3. Quelle est la cause à l'origine du problème vaccinal ? _____

4. Quelles mauvaises règles d'hygiène a-t-on appliquées pendant l'accouchement ? _____

5. Pourquoi l'accouchement ne s'est-il pas déroulé dans de bonnes conditions d'hygiène ?

H.
Planification de l'action à mener
(Questions destinées à l'enquêteur)

Décrivez les mesures à prendre pour prévenir l'apparition de cas similaires à l'avenir :

a. Par la vaccination _____

_____

_____

_____

_____

b. Par une amélioration des règles d'hygiène lors des accouchements _____

_____

_____

_____

_____

Registre des patients

Mois : _____ Année : _____

Date de la visite	Nom et adresse	Age	Motif de la visite	Visite répétée?	Services dispensés	Le patient a-t-il reçu toutes les doses requises?* (ex. les 3 doses de DTC ouVPO)
2	Maria Falcon, Tomara	4 mois	vaccination		DTC2/VPO2	
2	Malikul Somtha, Tomara	10 mois	rougeole		paracétamol & vitamine A	non
2	Alaba Idris, Tomara	2 ans	dysenterie		SRO & antibiotiques	
2	Halida Akrong, Bakul	7 mois	paludisme	✓	chloroquine & DTC 3/VPO 3	
2	Teresa Garcia, Bakul	6 mois	poliomyélite		envoyée à l'hôpital de district	non
2	Juan Moreno, Tomara	17 ans	blennoragie	✓	antibiotiques	
2	Kim Lwin, Efeson	3 ans	infection respiratoire		antibiotiques	
2	Anna Eapen, Tomara	21 ans	soins prénatals	3	soins prénatals courants & VAT 2	
2	Jai Narain, Efeson	4 ans	diarrhée chronique	3	antibiotiques & SRO	
2	Tomas Gonzaliz, Efeson	18 mois	paludisme		chloroquine & vaccin antirougeoleux	
2	Obanu Lasiso, Bakul	11 mois	rougeole et diarrhée		vitamine A, SRO & paracétamol	non
2	Oneta Samai, Efeson	25 ans	soins prénatals		soins prénatals courants & VAT 3	
2	Carlos Gomez	1 semaine	vaccination		BCG & VPO Ø	
2	Seued Alam, Tomara	6 mois	vaccination		DTC 3/VPO 3	

*Il ne faut remplir cette colonne que pour les personnes atteintes d'une maladie évitable par la vaccination et pour le vaccin qui correspond à cette maladie. Pour qu'un enfant soit considéré comme "vacciné", il faut qu'il ait reçu le vaccin au moins deux semaines avant l'apparition de la maladie. S'il s'agit du tétanos néonatal, notez ici l'état vaccinal de la mère.

Registre des patients

Mois : _____ Année : _____

Date de la visite	Nom et adresse	Age	Motif de la visite	Visite répétée?	Services dispensés	Le patient a-t-il reçu toutes les doses requises?* (ex. les 3 doses de DTC ouVPO)

*Il ne faut remplir cette colonne que pour les personnes atteintes d'une maladie évitable par la vaccination et pour le vaccin qui correspond à cette maladie. Pour qu'un enfant soit considéré comme "vacciné", il faut qu'il ait reçu le vaccin au moins deux semaines avant l'apparition de la maladie. S'il s'agit du tétanos néonatal, notez ici l'état vaccinal de la mère.

Rapport Mensuel de Surveillance

Etablissement sanitaire : Nalabab Dates : Du 1/Déc/90 au 31/Déc/90

Maladie	Pointage des cas	Nombre total des cas
Poliomyélite	I	1
Diphtérie		0
Coqueluche	III	3
Tétanos néonatal*	I	1
Tétanos > 1 mois	III	3
Rougeole	~~IIII~~ ~~IIII~~ I	11
Tuberculose		0

Quelles sont les raisons éventuelles de l'augmentation/de la diminution des cas par rapport au mois dernier ? **

Mesures prises et/ou recommandations :**

Signature : _____ Date : _____

* Concerne les enfants de moins d'un an
** Joignez éventuellement des feuilles supplémentaires

Rapport Mensuel de Surveillance

Etablissement sanitaire : _____ Dates : Du _____ au _____

Maladie	Pointage des cas	Nombre total des cas
Poliomyélite		
Diphtérie		
Coqueluche		
Tétanos néonatal*		
Tétanos > 1 mois		
Rougeole		
Tuberculose		

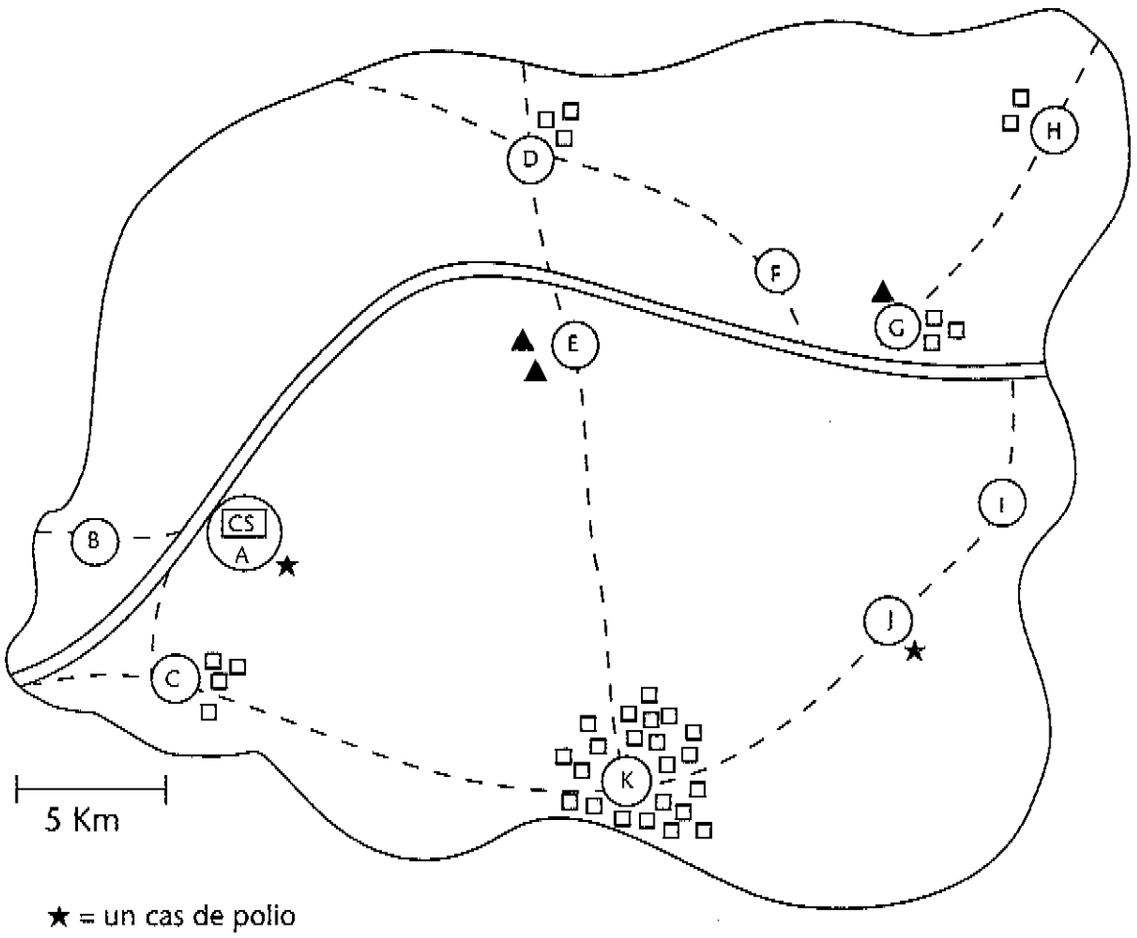
Quelles sont les raisons éventuelles de l'augmentation/de la diminution des cas par rapport au mois dernier ? **

Mesures prises et/ou recommandations :**

Signature : _____ Date : _____

* Concerne les enfants de moins d'un an
** Joignez éventuellement des feuilles supplémentaires

Secteur desservi par un centre de santé

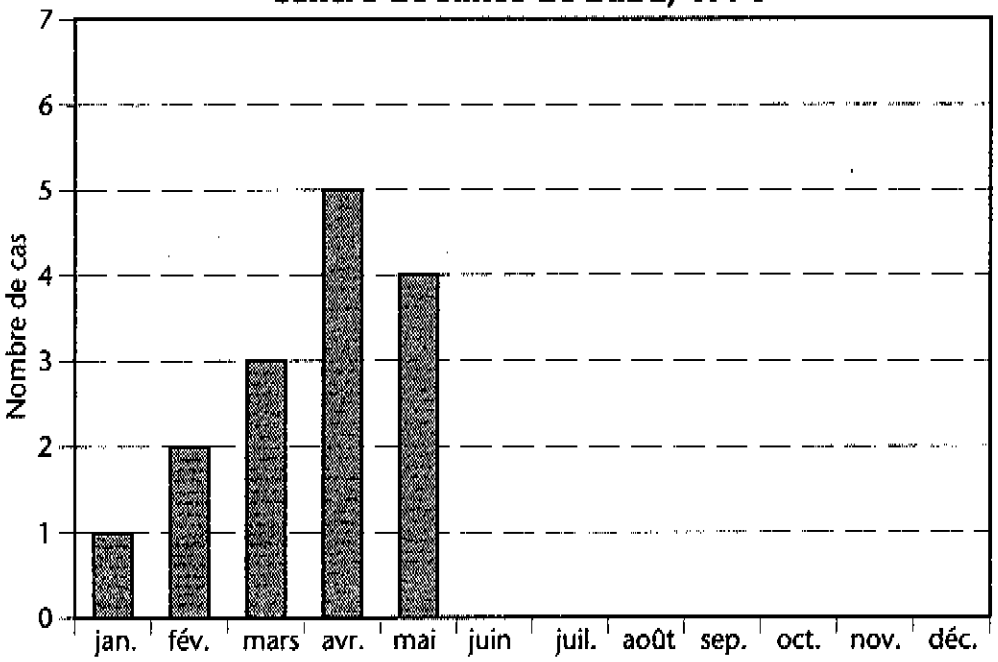


★ = un cas de polio
▲ = un cas de tétanos néonatal
□ = un cas de rougeole

route principale
route praticable en toute saison
village
centre de santé

Exemple de représentation graphique des maladies

Nombre des cas de TN par mois
Centre de santé de Babu, 1990



Nombre des cas de TN par mois
Centre de santé de _____, 19____