

Rapport d'activité infirmière durant la collaboration chirurgicale CHUV - Hôpital de Sedo Goho au Bénin du 19 au 30 janvier 2015

Installation du bloc :

Le premier jour à l'hôpital de Sedo Goho a été consacré à mettre en place le matériel dans le bloc afin que celui-ci soit prêt dès le lendemain pour le début des interventions.



Consultations :

Le deuxième jour, après une visite du secteur d'hospitalisation où seront hospitalisés les enfants opérés, j'ai participé aux consultations lors desquelles les enfants sont examinés en vue de leur intervention. 160 enfants ont été vus en consultations afin de définir le suivi nécessaire.

La participation aux consultations a permis de pouvoir offrir un soutien psychologique aux mères dont l'enfant ne pouvait pas être opéré cette année.

Projet alimentation des enfants avec une fente palatine :

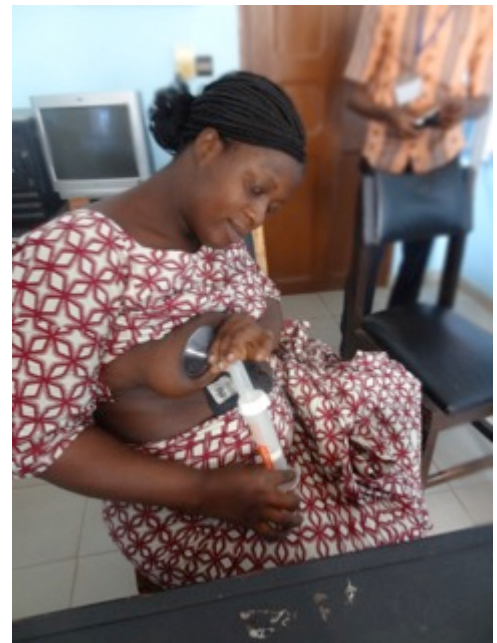
Un de mes projets lors de cette mission était de pouvoir fournir des tire-laits aux mères d'enfants présentant une fente palatine ainsi que de leur proposer un dispositif d'aide à l'alimentation sous forme d'un récipient avec couvercle muni d'un bec verseur permettant de donner à boire à l'enfant qui ne peut pas téter.

Ce récipient avait été créé en Suisse, avec l'aide d'une entreprise locale. Les tire-laits avaient été récoltés grâce à la générosité de mères en Suisse n'en ayant plus l'utilité.

En complément, en collaboration avec la Prof. Hohlfeld, j'avais adapté la brochure d'information « Comment nourrir un enfant avec une fente palatine » que nous distribuons aux familles suivies au CHUV, afin de pouvoir en discuter avec les infirmières et sages femmes de l'hôpital dans le but d'en créer une version pour le Bénin à distribuer au personnel et aux mères concernées.

La participation aux consultations m'a permis de rencontrer des mères ayant des difficultés à alimenter leur enfant et de leur proposer un tire lait ainsi que le récipient pour donner à manger.

Explications sur l'utilisation du tire-lait :



Cette proposition a été très bien accueillie.

L'infirmière cheffe de la pédiatrie de l'hôpital de Sedo Goho qui est aussi responsable de la consultation des malnutris a accepté d'être le dépositaire des tire-laits et des récipients. Elle va informer les agents de santé et les sages femmes se trouvant dans les structures périphériques de cette possibilité et les enfants nécessitant ce dispositif pourront lui être référés. Le tire-lait étant une technique nouvelle pour ce centre, il sera indispensable de réévaluer l'usage qui aura pu en être fait et les modifications à apporter lors de la prochaine collaboration.

La brochure a également pu être présentée à l'infirmière cheffe qui y a apporté ses commentaires afin de pouvoir l'adapter. Travail qui va être fait prochainement, afin de soumettre une nouvelle proposition.

Soins post-opératoires :

Les jours suivants ont été consacrés aux soins post-opératoires des patients.

L'adaptation au système local et se faire accepter par l'équipe infirmière en place a nécessité un peu de temps mais cela a pu se faire dans la bonne humeur et le respect de chacun.

En post-opératoire, ce sont essentiellement les parents qui prodiguent les soins à leurs enfants : toilette, repas, administration des antalgiques, administration des antibiotiques, surveillance des consignes post-opératoires. Les infirmiers interviennent si les parents signalent un problème ou si un médicament est à donner par voie intraveineuse.

31 enfants ont bénéficié d'une intervention de chirurgie plastique (syndactylie, libération de brides, etc.), et 9 enfants ont été opérés d'une fente labio et/ou maxillo palatine.

1 enfant a bénéficié d'une gastrostomie et 3 enfants une dilatation oesophagienne.

Les enfants ayant bénéficié d'une intervention d'urologie, notamment pour des cures d'hypospade à différents temps opératoires (17 enfants) ont également eu besoin d'un suivi post-opératoire.

Mon rôle a consisté à faire la visite de tous les patients chaque jour. Mes tâches ont été les suivantes :

- **Explications des surveillances post-opératoires** : lit strict, port des atelles, régime, etc...
- **Soins post opératoires en collaboration avec les infirmiers locaux** :
 - o Consolidation des pansements : au vu de l'humidité et de la chaleur, de nombreux pansements se défaisaient chaque jour.
 - o Rinçages de vessie
 - o Surveillance clinique.
- **Information et soutien aux parents.**
- **Confection d'attelles de positionnement provisoires en attendant l'arrivée de l'ergothérapeute.**
- **Transfert des compétences aux infirmiers de l'hôpital de Sedo Goho au sujet des soins post-opératoires.**



Le dernier jour opératoire, la majorité des pansements à refaire (8/10) ont été refait en collaboration avec l'ergothérapeute qui moulait les attelles. Ces pansements ont pu être réalisés dans la salle de réveil du bloc sans anesthésie générale, ce qui a permis au bloc de fonctionner pour les interventions sans interruption pour les pansements.



Soins des plaies :

Un autre projet que j'avais pour cette mission était d'évaluer les moyens disponibles pour le soin des plaies. Cette évaluation n'a pas pu être réalisée pour plusieurs raisons :

- Aucune réserve de matériel n'est disponible à l'hôpital, les parents allant à la pharmacie acheter le matériel nécessaire aux soins de leurs enfants.
- Jusqu'à cette collaboration, où le bloc opératoire pédiatrique a été inauguré, aucune chirurgie pédiatrique n'avait lieu en dehors de la présence des chirurgiens suisses, donc les infirmiers de l'hospitalisation avaient peu l'habitude de faire des pansements.
- Je n'ai pas passé de temps aux urgences pour évaluer ce qui peut être proposé en cas de plaie accidentelle.

Le seul matériel de pansement que j'ai pu observer est du type « compresse+Méfex », le « Méfex béninois » étant plus collant et plastifié afin de mieux résister aux conditions climatiques.

Propositions d'activités infirmières pour le futur :

- Evaluer l'évolution de l'utilisation des tire-laits et pérenniser le projet.
- Lors du 1^{er} jour opératoire, comme l'infirmière a encore peu de soins post-opératoires, prévoir un jour de consultation infirmière pour les enfants avec une fente palatine présentant des difficultés alimentaires.
- Préparer des consignes post-opératoires avec des photos à destination des parents en fonction des opérations les plus couramment réalisées au Bénin.
- Faire des recherches sur les pansements à utiliser au vu des conditions climatiques.
- Faire un travail sur l'évaluation de la douleur en post-opératoire.
- Evaluer la possibilité de mettre en place du MEOPA, permettant de réaliser les pansements et les attelles post-opératoires de manière plus confortable pour les enfants.
- Poursuivre la collaboration avec les infirmiers locaux pour les soins post-opératoires.