

Formation Test de Dépistage Rapide du paludisme pour les Agents Communautaires de santé

Ankarana, le 25-26 novembre - Nbre d'Agents Communautaires (AC) 15

Objectifs de la formation

- Que les AC aient compris le but de faire les TDR lors de fièvres pour diagnostiquer un paludisme.
- Que les AC maîtrisent les gestes techniques pour faire les TDR
- Que les AC sachent interpréter le test et puissent agir en fonction du résultat.
- Que les AC sachent utiliser les outils de suivi.

Déroulement général de la formation

1^{er} jour

- 9h-9h30 : Accueil
- 9h30-10h15 : Rappel sur le paludisme
- 10h15-10h30 : Pause
- 10h30-11h15 : La nouvelle démarche diagnostique
- 11h15-12h30 : Les règles d'hygiène
- 14h00- 15h30 : pratique du test 1ère partie
- 15h30-16h30 : interprétation des résultats et rapportage dans le cahier

2^e jour

- 8h-10h00: exercice pratique
- 10h00-10h15 : pause

- 10h15-11h30: exercice pratique suite
- 11h30-12h30 : évaluation théorique finale
- 12h30-14h00 : distribution des TDR, indemnité, prochain r-v, etc...
- 14h : collation

1. Accueil

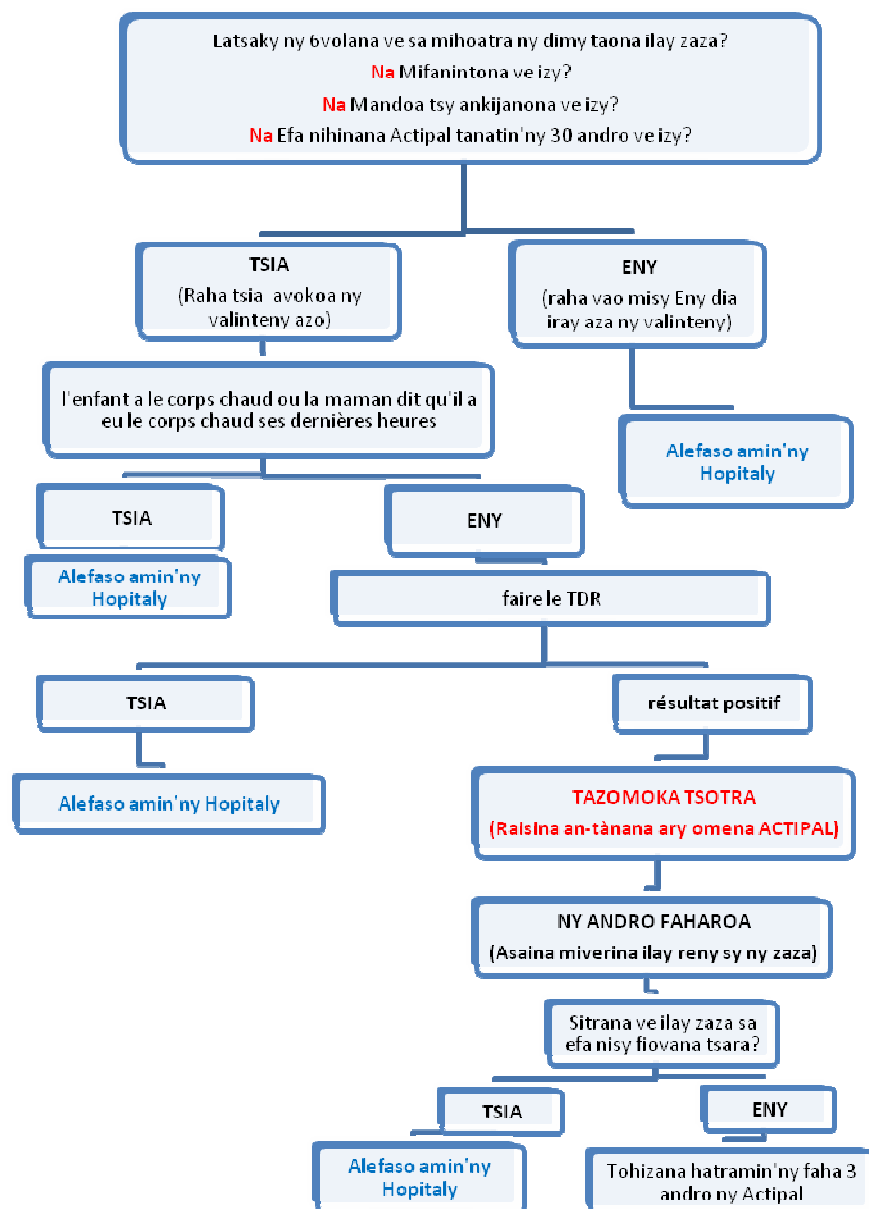
- Bienvenue à tous les AC pour cette formation de 2 jours. Explication rapide sur le but de cette formation et la raison pour laquelle on souhaite utiliser les TDR avec les AC.
- Discours de bienvenue du chef CSB d'Ankarana
- Explication sur le déroulement général de la formation, repas, per diem etc...
- Présentation de chacun, vérifier la liste des présences.

2. Rappel sur le paludisme

- Exercice à faire avec les illustrations paludisme. Rappel sur la cause, les modes de transmission, moyen de prévention.
- Rappel de la démarche actuelle, quels sont les signes de paludisme, quels sont les signes de gravités ?
- Rappel sur le traitement d'actipal, comment on le prend etc...

3. La nouvelle démarche diagnostique

- En cas de fièvre décrite ou constatée par l'AC, on fait un TDR avant de prescrire l'ACT
- Les signes de danger restent les mêmes, si convulsions ou vomissements incoercibles ou que l'enfant à pris l'Actipal au cours des 30 derniers jours, on réfère au CSB en premier lieu.
- S'il y a d'autres signes de maladies associés à la fièvre, par exemple toux ou diarrhée, on réfère au CSB.



4. Le TDR et la propreté

- Expliquez rapidement comment on va faire le TDR, c'est-à-dire qu'on va piquer le doigt et prendre un peu de sang à l'enfant pour le mettre dans le test. Le test va voir si dans le sang il y a des microbes du paludisme ou non. On montre aussi le test aux gens, la lancette et tout le matériel.
- Demandez au AC de nous rappeler ce que c'est un microbe.
- Lorsqu'on pique avec une aiguille un doigt, il y a deux dangers :
 - Que des microbes dans le sang de l'enfant soit transmis à l'AC.
 - Que des microbes qui sont sur la peau de l'enfant ou sur les mains de l'AC soit transmis à l'enfant.

- Attention l'actipal ne soigne que le paludisme, donc si un test est négatif, on ne doit pas donner de l'actipal.
- Le test est très fiable, on peut croire le résultat qui est donné et en cas de doute, envoyer l'enfant au CSB.

7. Le rapportage dans le cahier AC

- Les différentes variantes :
 - L'enfant a le palu : voir **exemple 1**
 - L'enfant n'as pas le palu : voir **exemple 2**
 - Le TDR donne un faux résultat, voir **exemple 3**
- Comment on note dans le cahier en fonction du nombre de traits rouges
 - Code 100= pas de palu
 - 101 ; 111 ; 110= paludisme
 - Code 001 ; 010 ; 011= le test ne marche pas, il faut refaire, on écrit seulement le résultat du 2^{ème} test dans le cahier.

Janvier	Fivalanana tsotra				Tazomoka Tsotra					
	0- 11 volana	Hopitaly	1 - 5 taona	Hopitaly	TDR		6 - 11 volana	Hopitaly	1 - 5 taona	Hopitaly
					N°TDR	Valiny				
Detty, exemple 1					3	101	X			
Totaly										

X
Ar

X
Ar

Janvier	Pnemonia				Aretina Hafa		
	4- 11 volana	Hopitaly	1 - 5 taona	Hopitaly	Anaran'ny aretina	Taona	Hopitaly
Boto, exemple 2					N°TDR 4, code 100	4T	X
Rasoa, exemple 3					N° TDR 5, code 001	9V	X
Totaly							

X
Ar

X
Ar

Totaly Ar

- On doit aussi écrire sur le test pour qu'on puisse vérifier après coup si les tests ont été bien faits.
 - Procédure à suivre :
 - Tirer les traits là où il y a le ou les traits rouges
 - Ecrire le numéro de l'enfant sur le test et sur le cahier de rapportage

8. L'élimination du matériel

- Ce qu'on fait des différentes parties du test.
- Rappel sur le danger de l'aiguille, on doit absolument la jeter dans un endroit où on ne risque pas de se piquer ou que quelqu'un d'autre se pique.
- On garde le test pour le monter lors des suivis, on le range avec les traitements d'actipal.

9. La pratique

Exercice pratique, chaque Ac doit avoir pratiqué au moins 3 fois, les AC travaillent par groupe de 3, il y en a toujours un qui lit la procédure TDR et l'autre qui surveille et se fait piquer le doigt.

10. Matériel à avoir

- Sceau de 10 lt.
- Zinga
- Savon x 15
- Cellophane x 15
- TDR 10 X 15
- Feuille avec gros TDR et traits rouge plastifié pour voir l'interprétation des résultats
- Tableau portatif
- Scotch
- Procédure à suivre pour faire le TDR
- Feuille individuelle pour validation TDR
- Test écrit d'évaluation final
- Emballage avec procédures du test
- Emballage avec algorithme palu
- Emballage avec cahier AC
- Illustration palu