

Ouahigouya, le 28 juin 2005

Armelle BERNARD, infirmière Puéricultrice CH Chambéry.
Jocelyne CHAMBARD, infirmière Puéricultrice CH Chambéry.

Objet : Rapport préliminaire de mission interhospitalière, période du 15 au 30 juin.

Destinataire : Personnel du service de Pédiatrie du Centre Hospitalier de Ouahigouya.
Sous couvert de Madame OUATTARA, directrice du CHR de Ouahigouya.

Nous tenons tout d'abord à remercier l'ensemble du personnel du service de pédiatrie pour la qualité de son accueil, la disponibilité et la gentillesse dont chacun a fait preuve à notre égard.

Il nous semble important de témoigner du haut niveau de professionnalisme de chacun, de sa motivation malgré un environnement difficile.

- Très faible niveau socio-économique des familles.
- Coût important des médicaments et du matériel nécessaire aux soins/pouvoir d'achat des usagers.
- Conditions de travail pour le personnel et qualité de l'accueil des usagers compromis par la vétusté des locaux et l'insuffisance des moyens mis à disposition.

S'agissant d'une première mission interhospitalière en service pédiatrique, nous avons tout d'abord souhaité observer et comprendre le mode de fonctionnement de l'équipe. La charge de travail se distribue par tâches (consultations, traitements, salle de soins, visite).

Dans notre pratique hospitalière, à Chambéry, la répartition se fait sur un modèle conceptuel de globalisation des soins et d'individualisation de la prise en charge de l'enfant.

Malgré les difficultés évoquées dans notre introduction, nous soulignons la qualité du service infirmier.

Après un temps de réflexion partagé et afin d'améliorer la prise en charge de l'enfant malade, nous avons retenu quelques points concernant la mise en application des prescriptions médicales et/ou infirmières et les modes d'interventions infirmières auprès de l'enfant.

- Travail sur la feuille de température.
- Initier et protocoliser la surveillance des glycémies par bandelettes réactives type « dexto »
- Proposition d'utilisation de prolongateurs de cathlons (intranules) : démonstrations, protocole.

Durant notre séjour (deux semaines), le service a reçu nouveaux nés :

- 1 enfant porteur d'une fente labio- palatine.
- 1 enfant prématuré hypotrophe (né à sept mois de grossesse, 1300g)
- 1 risque infectieux (1600g), décédé à 5 jours de vie.
- 1 infection materno-fœtale.
- 1 nouveau né présentant des convulsions.
- 1 orphelin 1700g (ramené au village contre avis médical).

Le personnel burkinabé est en demande d'informations, d'apports théoriques et pratiques concernant cette période si particulière du début de la vie : la néonatalogie.

Le modèle français n'est évidemment pas transposable en l'état sur le CHR de Ouahigouya.

Néanmoins, nous pensons que quelques bases solides de prise en charge infirmière (soins de bases, hygiène, techniques de gavage, diététique, surveillance glycémique) et médicale (prescriptions thérapeutiques) peuvent être immédiatement applicables à moindre frais.

De plus, il nous paraît indispensable, pour une communication efficace que les échanges soient bilatéraux : Nord/Sud, mais aussi Sud/Nord.

Nous sommes, nous et nos collègues Pédiatres et infirmières de Chambéry, à votre disposition pour enrichir vos connaissances, vous faire découvrir et partager notre domaine de compétence, de la néonatalogie à la pédiatrie , au service des plus petits d'entre nous jusqu'à la prise en charge des adolescents, pour accompagner la vie.

En vous remerciant.

Jocelyne CHAMBARD

Armelle BERNARD