

Quatrième Section :  
Listes de vérification  
pour les procédures de  
SOU



# **STAGE POUR LES SOINS OBSTETRIKAUX D'URGENCE CAHIER DU FORMATEUR**

## **QUATRIEME SECTION : LISTE DE VERIFICATION POUR LES PROCEDURES DE SOINS OBSTETRIKAUX D'URGENCE**

### **LISTES DE VERIFICATION POUR LES PROCEDURES DE SOU**

|   |    |
|---|----|
| Utiliser les Listes de vérification .....   | 1  |
| Liste de vérification pour la Réanimation de l'adulte.....  | 4  |
| Liste de vérification pour les Soins après avortement<br>(Aspiration manuelle intra-utérine [AMIU]) .....                         | 6  |
| Liste de vérification sur les conseils en planification familiale après avortement .....  | 9  |
| Liste de vérification pour la Réalisation d'un accouchement.....  | 11 |
| Liste de vérification pour l'Épisiotomie et la réfection .....  | 14 |
| Liste de vérification pour la Réfection des déchirures cervicales.....  | 16 |
| Liste de vérification pour l'Accouchement par le siège .....  | 18 |
| Liste de vérification pour l'Extraction par ventouse obstétricale .....   | 20 |
| Liste de vérification pour la Compression bimanuelle de l'utérus .....  | 22 |
| Liste de vérification pour la Compression de l'aorte abdominale .....   | 24 |
| Liste de vérification pour la Délivrance artificielle .....   | 25 |
| Liste de vérification pour la Réanimation néonatale .....   | 27 |
| Liste de vérification pour l'Intubation endotrachéale.....  | 29 |
| Liste de vérification pour la Césarienne .....  | 31 |
| Liste de vérification pour la Laparotomie d'urgence.....  | 35 |
| Liste de vérification pour la Salpingectomie dans la grossesse ectopique .....  | 38 |
| Liste de vérification pour la Laparotomie et la réfection d'une rupture utérine.....  | 41 |
| Liste de vérification pour la Laparotomie et l'hystérectomie sub-totale<br>pour réséquer l'utérus en cas de rupture utérine ..... | 44 |
| Liste de vérification pour le Bilan et les soins fondamentaux du post-partum.....   | 48 |
| Liste de vérification pour la Planification familiale du post-partum .....  | 52 |
| Liste de vérification pour l'Examen néonatal.....   | 54 |



# LISTES DE VERIFICATION POUR LES PROCEDURES DE SOINS OBSTETRICAUX D'URGENCE

## UTILISER LES LISTES DE VERIFICATION

Les listes de vérification pour les soins obstétricaux d'urgence sont utilisées par le formateur clinique afin d'évaluer la performance de chaque participant lors de l'exécution de ces procédures avec les patientes. Ces listes de vérification proviennent de l'information fournie dans le ou les manuel(s) de référence, ainsi que dans les fiches d'apprentissage. Contrairement aux fiches d'apprentissage, qui sont bien détaillées, les listes de vérification ne se concentrent que sur les étapes **clés** de la procédure entière.

Les critères régissant l'exécution satisfaisante se fondent sur les connaissances, attitudes et compétences indiquées dans le ou les manuel(s) de référence et les fiches d'apprentissage.

**Satisfaisante** : Exécute l'étape ou la tâche conformément aux procédures ou aux directives standards

**Non satisfaisante** : Incapable d'exécuter l'étape ou la tâche conformément aux procédures ou aux directives standards

**Non observée** : L'étape ou la tâche n'a pas été exécutée par le participant pendant l'évaluation faite par le formateur

L'évaluation des **compétences en matière de conseils** de chaque participant peut être réalisée avec des patientes. Toutefois, elle peut également être faite par le biais d'observation pendant les jeux de rôle avec des volontaires ou des patientes lors de situations réelles à n'importe quel moment pendant le stage.

L'évaluation des **compétences cliniques** sera généralement réalisée au cours des derniers jours du stage (selon la taille de la classe et le nombre de cas de clientes). Lorsqu'un participant voit ses premiers cas, il n'est pas obligatoire (ni même possible) pour le formateur d'observer le participant exécuter une procédure du début jusqu'à la fin. Ce qui est important, c'est que chaque participant démontre les étapes ou les tâches au moins une fois pour le feed-back et l'encadrement avant l'évaluation finale. (Si une étape ou une tâche n'est pas réalisée de manière correcte, le participant devrait répéter la compétence ou la séquence des activités dans leur entier, **pas seulement** l'étape incorrecte). De plus, on recommande que le formateur clinique n'interrompe pas le participant à l'étape incorrecte, à moins que la sécurité de la patiente ne soit mise en danger. Sinon, le

formateur clinique devrait permettre au participant de terminer la compétence/activité avant de fournir encadrement et feed-back sur sa performance en général.

Pour déterminer si le participant est qualifié ou non, le ou les formateur(s) clinique(s) observeront et noteront la performance du participant pour chaque étape d'une compétence ou d'une activité. Le participant devra recevoir la note "Satisfaisant" à chacune des compétences/activités de groupe couvertes dans la liste de vérification aux fins d'être qualifié.

Enfin, pendant le stage, il incombe au formateur clinique d'observer la performance générale de chaque participant lors de l'exécution des procédures de soins obstétricaux d'urgence. Ce n'est qu'ainsi que le formateur clinique pourra évaluer la manière dont le participant utilise ce qu'il/elle a appris (son attitude face aux patientes). C'est l'occasion d'observer l'impact de l'**attitude** du participant sur les patientes—volet d'importance critique d'une prestation de services de qualité.

### **Qualification**

Le nombre de procédures que chaque participant doit observer, aider à réaliser et exécuter variera en fonction de sa formation et de son expérience précédentes, et la manière dont est dispensée la formation actuelle (par exemple, des modèles sont-ils utilisés pour l'acquisition initiale de la compétence ?). Le nombre de cas cliniques nécessaires doit être évalué sur une base individuelle ; il n'existe pas de "nombre magique" de cas rendant automatiquement une personne qualifiée pour l'exécution des procédures de soins obstétricaux d'urgence.

Lorsqu'on utilisera des modèles anatomiques pour l'acquisition de la compétence initiale, presque tous les participants seront jugés compétents après deux à quatre cas seulement. Mais la maîtrise demande toujours une pratique supplémentaire. Aussi, lorsque l'on forme des participants qui deviendront de **nouveaux** prestataires de soins de santé (c'est-à-dire des participants sans formation ou expérience précédente), chaque participant devra peut-être exécuter des procédures de soins obstétricaux d'urgence sur 5 à 10 patientes au moins afin de "se sentir à l'aise" avec l'exécution de sa compétence. Aussi, en dernière analyse, est-ce au jugement du formateur clinique qualifié que l'on fera appel pour déterminer la maîtrise de la compétence (à savoir, si le participant est qualifié ou non).

Le but de cette formation est de permettre à **chaque** participant de maîtriser la compétence (c'est-à-dire d'être qualifié pour l'exécution des procédures de soins obstétricaux d'urgence). Par conséquent, s'il faut plus de pratique pour l'aspiration manuelle intra-utérine, un nombre suffisant de cas supplémentaires devraient lui être confiés

pendant le stage pour vérifier que le participant est qualifié. Enfin, une fois qualifié, chaque participant devrait avoir la possibilité d'appliquer ses nouvelles connaissances et compétences dès que possible. Ne pas agir ainsi rapidement mène à la perte de **confiance du prestataire** et finalement, à la **perte de la compétence**.

## LISTE DE VERIFICATION POUR LA REANIMATION DE L'ADULTE

(A utiliser par le **Participant** pour la pratique et par le **Formateur** à la fin du stage)

Mettre une “✓” dans la case si l'étape/tâche est réalisée de manière **satisfaisante**, un “X” si elle n'est pas réalisée de manière **satisfaisante** ou N/O si elle n'est pas observée.

**Satisfaisante** : Exécute l'étape ou la tâche conformément aux procédures ou aux directives standards

**Non satisfaisante** : Incapable d'exécuter l'étape ou la tâche conformément aux procédures ou aux directives standards

**Non observée** : L'étape ou la tâche n'a pas été exécutée par le participant pendant l'évaluation faite par le formateur

**PARTICIPANT** \_\_\_\_\_ **Date observée** \_\_\_\_\_

| <b>LISTE DE VERIFICATION POUR LA REANIMATION DE L'ADULTE</b><br>(Un grand nombre des étapes/tâches suivantes devraient être exécutées simultanément)                                     |            |  |  |  |  |
|--|------------|--|--|--|--|
| <b>ETAPE/TACHE</b>   | <b>CAS</b> |  |  |  |  |
| <b>PRISE EN CHARGE GENERALE</b>  |            |  |  |  |  |
| 1. Appelle à l'aide.   |            |  |  |  |  |
| 2. Accueille la patiente avec respect et amabilité..   |            |  |  |  |  |
| 3. Apporte un soutien affectif continu et la rassure, si faisable.   |            |  |  |  |  |
| <b>COMPETENCE/ACTIVITE EXECUTEE DE MANIERE SATISFAISANTE</b>   |            |  |  |  |  |
| <b>PRISE EN CHARGE IMMEDIATE</b>   |            |  |  |  |  |
| 1. Surveille les signes vitaux de la patiente.   |            |  |  |  |  |
| 2. Vérifie que ses voies aériennes sont dégagées.  |            |  |  |  |  |
| 3. Administre 6-8L d'oxygène par minute par masque facial ou sonde nasale  |            |  |  |  |  |
| 4. Vérifie qu'elle est tenue au chaud.   |            |  |  |  |  |
| 5. Surélève les jambes de la patiente.   |            |  |  |  |  |
| <b>COMPETENCE/ACTIVITE EXECUTEE DE MANIERE SATISFAISANTE</b>   |            |  |  |  |  |
| <b>PRISE DE SANG, REMPLACEMENT DES LIQUIDES ET POSE DE CATHETER</b>  |            |  |  |  |  |
| 1. Se frotte les mains avec un antiseptique ou se lave soigneusement les mains et met de nouveaux gants d'examen ou des gants chirurgicaux désinfectés à haut niveau.                    |            |  |  |  |  |
| 2. Prélève du sang pour mesurer le taux d'hémoglobine, fait un contrôle de compatibilité et le test de coagulation à l'aide du test à réaliser au lit de la patiente, avant de perfuser. |            |  |  |  |  |
| 3. Perfuse à raison de 1litre en 15–20 minutes.  |            |  |  |  |  |
| 4. Réalise un test de coagulation au lit de la patiente.   |            |  |  |  |  |
| 5. Si la patiente ne respire pas ou ne respire pas bien, procède à l'intubation endotrachéale et la ventile avec un ballon autogonflant.   |            |  |  |  |  |

| <b>LISTE DE VERIFICATION POUR LA REANIMATION DE L'ADULTE</b><br><b>(Un grand nombre des étapes/tâches suivantes devraient être exécutées simultanément)</b>                            |            |  |  |  |  |
|--|------------|--|--|--|--|
| <b>ETAPE/TACHE</b>   | <b>CAS</b> |  |  |  |  |
| 6. Avant d'enlever les gants, jette les déchets dans un récipient étanche ou un sac en plastique.  |            |  |  |  |  |
| 7. Enlève les gants et les place dans un récipient étanche ou un sac en plastique si les gants sont jetés ou les place dans une solution chlorée à 0,5% si les gants sont réutilisés.  |            |  |  |  |  |
| 8. Se frotte les mains avec un antiseptique ou se lave soigneusement les mains et met de nouveaux gants d'examen ou des gants chirurgicaux désinfectés à haut niveau.                  |            |  |  |  |  |
| 9. Sonde la vessie.  |            |  |  |  |  |
| 10. Enlève les gants et les place dans un récipient étanche ou un sac en plastique si les gants sont jetés ou les place dans une solution chlorée à 0,5% si les gants sont réutilisés. |            |  |  |  |  |
| 11. Se frotte les mains avec un antiseptique ou se lave soigneusement les mains.   |            |  |  |  |  |
| <b>COMPETENCE/ACTIVITE EXECUTEE DE MANIERE SATISFAISANTE</b>   |            |  |  |  |  |
| <b>REEVALUATION ET PRISE EN CHARGE SUPPLEMENTAIRE</b>  |            |  |  |  |  |
| 1. Réexamine la patiente pour voir si la perfusion lui a été bénéfique et ajuste le débit en voie de conséquence.  |            |  |  |  |  |
| 2. Continue à surveiller les signes vitaux toutes les 15 minutes et l'absorption de liquide et le débit urinaire toutes les heures.  |            |  |  |  |  |
| 3. Contrôle les saignements et transfuse du sang, le cas échéant.  |            |  |  |  |  |
| 4. Fait l'anamnèse, l'examen physique et des tests pour déterminer la cause du choc si l'on ne la connaît pas encore.  |            |  |  |  |  |
| <b>COMPETENCE/ACTIVITE EXECUTEE DE MANIERE SATISFAISANTE</b>   |            |  |  |  |  |

## LISTE DE VERIFICATION POUR LES SOINS APRES AVORTEMENT (ASPIRATION MANUELLE INTRA-UTERINE [AMIU])

(A utiliser par le **Participant** pour la pratique et par le **Formateur** à la fin du stage)

Mettre une “✓” dans la case si l'étape/tâche est réalisée de manière **satisfaisante**, un “X” si elle n'est pas réalisée de manière **satisfaisante** ou N/O si elle n'est pas observée.

**Satisfaisante** : Exécute l'étape ou la tâche conformément aux procédures ou aux directives standards

**Non satisfaisante** : Incapable d'exécuter l'étape ou la tâche conformément aux procédures ou aux directives standards

**Non observée** : L'étape ou la tâche n'a pas été exécutée par le participant pendant l'évaluation faite par le formateur

**PARTICIPANT** \_\_\_\_\_ **Date observée** \_\_\_\_\_

| <b>LISTE DE VERIFICATION POUR LES SOINS APRES AVORTEMENT (AMIU)</b><br><b>(Un grand nombre des étapes/tâches suivantes devraient être exécutées simultanément)</b> |     |  |  |  |  |
|--|-----|--|--|--|--|
| ETAPE/TACHE  | CAS |  |  |  |  |
| <b>EVALUATION INITIALE</b>   |     |  |  |  |  |
| 1. Accueille la patiente avec respect et amabilité.  |     |  |  |  |  |
| 2. Examine la patiente pour voir si elle se trouve en état de choc ou pour déterminer les complications.   |     |  |  |  |  |
| <b>COMPETENCE/ACTIVITE EXECUTEE DE MANIERE SATISFAISANTE</b>   |     |  |  |  |  |
| <b>EVALUATION MEDICALE</b>   |     |  |  |  |  |
| 1. Réalise une anamnèse de la santé de la reproduction, fait un examen physique et effectue les tests de laboratoire.  |     |  |  |  |  |
| 2. Informe la patiente de son état.  |     |  |  |  |  |
| 3. Discute de ses buts en matière de procréation.  |     |  |  |  |  |
| <b>COMPETENCE/ACTIVITE EXECUTEE DE MANIERE SATISFAISANTE</b>   |     |  |  |  |  |
| <b>PREPARATION</b>   |     |  |  |  |  |
| 1. Explique à la patiente (et à l'accompagnant) la technique qui sera effectuée, l'écoute et répond attentivement à ses questions et préoccupations.               |     |  |  |  |  |
| 2. Apporte un soutien affectif continu et la rassure, si faisable.   |     |  |  |  |  |
| 3. Administre 500 mg de paracétamol par voie buccale à la femme 30 minutes avant l'intervention.   |     |  |  |  |  |
| 4. Demande si elle a des allergies aux antiseptiques et anesthésiques.   |     |  |  |  |  |
| 5. Vérifie la disponibilité d'instruments stériles ou désinfectés à haut niveau.   |     |  |  |  |  |
| 6. Vérifie la disponibilité de la canule de taille adéquate et des adaptateurs. Vérifie la seringue AMIU et la charge (créé le vide).                              |     |  |  |  |  |
| 7. Vérifie que la patiente a vidé récemment sa vessie et a bien lavé sa zone périnéale.  |     |  |  |  |  |

| <b>LISTE DE VERIFICATION POUR LES SOINS APRES AVORTEMENT (AMIU)<br/>(Un grand nombre des étapes/tâches suivantes devraient être exécutées simultanément)</b>                 |            |  |  |  |
|--|------------|--|--|--|
| <b>ETAPE/TACHE</b>   | <b>CAS</b> |  |  |  |
| 8. Met l'équipement de protection personnelle.   |            |  |  |  |
| 9. Se frotte les mains avec un antiseptique ou se lave soigneusement les mains et met des gants chirurgicaux désinfectés à haut niveau ou stériles.                          |            |  |  |  |
| 10. Arrange les instruments stériles ou désinfectés à haut niveau sur un plateau stérile ou dans un récipient désinfecté à haut niveau.                                      |            |  |  |  |
| <b>COMPETENCE/ACTIVITE EXECUTEE DE MANIERE SATISFAISANTE</b>   |            |  |  |  |
| <b>TACHES PREALABLES A LA PROCEDURE</b>  |            |  |  |  |
| 1. Explique chaque étape de l'intervention avant de l'exécuter.  |            |  |  |  |
| 2. Administre 10 unités d'ocytocine en IM ou 0,2 mg d'ergométrine en IM.   |            |  |  |  |
| 3. Réalise un examen bimanuel.   |            |  |  |  |
| 4. Insère le spéculum.   |            |  |  |  |
| 5. Badigeonne à trois reprises le vagin et le col avec une solution antiseptique.  |            |  |  |  |
| 6. Extrait les produits restants de la conception (PRC) et vérifie s'il y a des déchirures au niveau du col.   |            |  |  |  |
| <b>COMPETENCE/ACTIVITE EXECUTEE DE MANIERE SATISFAISANTE</b>   |            |  |  |  |
| <b>TECHNIQUE AMIU</b>  |            |  |  |  |
| 1. Place la pince à col ou la pince vulsellum sur la lèvre inférieure du col.  |            |  |  |  |
| 2. Administre le bloc paracervical (si nécessaire).  |            |  |  |  |
| 3. Exerce une légère traction sur le col.  |            |  |  |  |
| 4. Dilate le col (si nécessaire).  |            |  |  |  |
| 5. Pousse doucement la canule dans la cavité utérine jusqu'à ce qu'elle touche le fond utérin.   |            |  |  |  |
| 6. Fixe la seringue préparée à la canule.  |            |  |  |  |
| 7. Evacue tout contenu de l'utérus.  |            |  |  |  |
| 8. Vérifie la présence de signes indiquant l'évacuation complète de l'utérus, retire doucement la canule et la seringue à AMIU. Vider tout contenu de l'AMIU dans un bassin. |            |  |  |  |
| 9. Retire la pince de Pozzi ou la pince de Museux et le spéculum.  |            |  |  |  |
| 10. Réalise un examen bimanuel.  |            |  |  |  |
| 11. Inspecte les tissus retirés de l'utérus pour être sûr que l'utérus est entièrement évacué.   |            |  |  |  |
| 12. Insère le spéculum et vérifie qu'il n'y a pas de saignement.   |            |  |  |  |

| <b>LISTE DE VERIFICATION POUR LES SOINS APRES AVORTEMENT (AMIU)<br/>(Un grand nombre des étapes/tâches suivantes devraient être exécutées simultanément)</b>   |            |  |  |  |
|--|------------|--|--|--|
| <b>ETAPE/TACHE</b>   | <b>CAS</b> |  |  |  |
| 13. Si l'utérus est encore mou ou si les saignements continuent, répète les étapes 5 à 10.   |            |  |  |  |
| <b>COMPETENCE/ACTIVITE EXECUTEE DE MANIERE SATISFAISANTE</b>   |            |  |  |  |
| <b>TACHES APRES LA PROCEDURE</b>   |            |  |  |  |
| 1. Avant de retirer les gants, place les déchets dans un récipient étanche ou un sac en plastique.   |            |  |  |  |
| 2. Rince la seringue AMIU et la canule avec une solution chlorée à 0,5% et les immerge dans la solution pour les décontaminer.   |            |  |  |  |
| 3. Si lon réutilise l'aiguille ou la seringue, remplit la seringue (et l'aiguille attachée) avec une solution chlorée à 0,5% et la plonge dans la solution pour la décontaminer. Si l'on jette l'aiguille et la seringue, les met dans un récipient ne pouvant pas être percé. |            |  |  |  |
| 4. Retire les gants et les place dans un récipient étanche ou un sac en plastique pour les jeter, ou les décontamine dans une solution chlorée à 0,5% pour les réutiliser.   |            |  |  |  |
| 5. Se frotte les mains avec un antiseptique ou se lave soigneusement les mains.  |            |  |  |  |
| 6. Vérifie qu'il n'existe pas de saignement et que les crampes ont diminué avant de la laisser partir.   |            |  |  |  |
| 7. Indique à la patiente quels sont les soins après avortement.  |            |  |  |  |
| 8. Discute des buts en matière de procréation et, le cas échéant, lui fournit une méthode de planification familiale.  |            |  |  |  |
| <b>COMPETENCE/ACTIVITE EXECUTEE DE MANIERE SATISFAISANTE</b>   |            |  |  |  |

## LISTE DE VERIFICATION SUR LES CONSEILS EN PLANIFICATION FAMILIALE APRES AVORTEMENT

(A utiliser par le **Participant** pour la pratique et par le **Formateur** à la fin du stage)

Mettre une “✓” dans la case si l'étape/tâche est réalisée de manière **satisfaisante**, un “X” si elle n'est pas réalisée de manière **satisfaisante** ou **N/O** si elle n'est pas observée.

**Satisfaisante** : Exécute l'étape ou la tâche conformément aux procédures ou aux directives standards

**Non satisfaisante** : Incapable d'exécuter l'étape ou la tâche conformément aux procédures ou aux directives standards

**Non observée** : L'étape ou la tâche n'a pas été exécutée par le participant pendant l'évaluation faite par le formateur

**PARTICIPANT** \_\_\_\_\_ **Date observée** \_\_\_\_\_

| <b>LISTE DE VERIFICATION SUR LES CONSEILS EN PLANIFICATION FAMILIALE<br/>APRES AVORTEMENT</b>  |            |  |  |  |  |
|--|------------|--|--|--|--|
| <b>(Un grand nombre des étapes/tâches suivantes devraient être exécutées simultanément)</b>  |            |  |  |  |  |
| <b>ETAPE/TACHE</b>   | <b>CAS</b> |  |  |  |  |
| <b>INTERVIEW INITIALE</b>  |            |  |  |  |  |
| 1. Accueille la femme avec respect et amabilité.   |            |  |  |  |  |
| 2. Voit s'il convient de donner des conseils à ce moment là (sinon, prend les dispositions pour qu'elle soit conseillée à un autre moment).                        |            |  |  |  |  |
| 3. Assure le caractère privé/confidentiel nécessaire.  |            |  |  |  |  |
| 4. Obtient l'information biographique (nom, adresse, etc.).  |            |  |  |  |  |
| 5. Lui demande si elle utilisait une méthode de contraception auparavant. Fournit une information générale sur la planification familiale.                         |            |  |  |  |  |
| 6. Donne à la femme une information sur les choix contraceptifs disponibles ainsi que les avantages et limitations de chacun.                                      |            |  |  |  |  |
| 7. Discute des besoins, préoccupations et craintes de la femme. L'aide à commencer à choisir une méthode qui lui convient.   |            |  |  |  |  |
| <b>COMPETENCE/ACTIVITE EXECUTEE DE MANIERE SATISFAISANTE</b>   |            |  |  |  |  |
| <b>DEPISTAGE</b>   |            |  |  |  |  |
| 1. Fait un dépistage attentif de la femme pour être sûr qu'il n'existe aucune condition médicale qui serait un problème (voir Liste de vérification du dépistage). |            |  |  |  |  |
| 2. Réalise un examen physique, si indiqué. (Les conseillers non médicaux doivent orienter les femmes pour une évaluation supplémentaire.)                          |            |  |  |  |  |
| 3. Discute de ce qu'il faut faire si la femme a des effets secondaires ou des problèmes.   |            |  |  |  |  |

**LISTE DE VERIFICATION SUR LES CONSEILS EN PLANIFICATION FAMILIALE  
APRES AVORTEMENT**

**(Un grand nombre des étapes/tâches suivantes devraient être exécutées simultanément)**

| <b>ETAPE/TACHE</b>  | <b>CAS</b> |  |  |  |  |
|---|------------|--|--|--|--|
| 4. Apporte des instructions sur la visite de suivi et indique à la femme qu'elle peut revenir au même centre à n'importe quel moment. |            |  |  |  |  |
| 5. Demande à la femme de bien vouloir répéter les instructions.   |            |  |  |  |  |
| <b>COMPETENCE/ACTIVITE EXECUTEE DE MANIERE SATISFAISANTE</b>  |            |  |  |  |  |

## LISTE DE VERIFICATION POUR LA REALISATION D'UN ACCOUCHEMENT

(A utiliser par le **Participant** pour la pratique et par le **Formateur** à la fin du stage)

Mettre une “✓” dans la case si l'étape/tâche est réalisée de manière **satisfaisante**, un “X” si elle n'est pas réalisée de manière **satisfaisante** ou N/O si elle n'est pas observée.

**Satisfaisante** : Exécute l'étape ou la tâche conformément aux procédures ou aux directives standards

**Non satisfaisante** : Incapable d'exécuter l'étape ou la tâche conformément aux procédures ou aux directives standards

**Non observée** : L'étape ou la tâche n'a pas été exécutée par le participant pendant l'évaluation faite par le formateur

**PARTICIPANT** \_\_\_\_\_ **Date observée** \_\_\_\_\_

| <b>LISTE DE VERIFICATION POUR LA REALISATION D'UN ACCOUCHEMENT</b><br>(Un grand nombre des étapes/tâches suivantes devraient être exécutées simultanément)   |     |  |  |  |  |
|--|-----|--|--|--|--|
| ETAPE/TACHE  | CAS |  |  |  |  |
| <b>PREPARATION</b>   |     |  |  |  |  |
| 1. Prépare le matériel nécessaire.   |     |  |  |  |  |
| 2. Laisse la patiente pousser spontanément.  |     |  |  |  |  |
| 3. Approuve la position qu'elle a choisie pour accoucher.  |     |  |  |  |  |
| 4. Explique à la patiente (et à l'accompagnant) la technique qui sera effectuée, l'écoute et répond attentivement à ses questions et préoccupations.   |     |  |  |  |  |
| 5. Apporte un soutien affectif continu et la rassure, si faisable.   |     |  |  |  |  |
| <b>COMPETENCE/ACTIVITE EXECUTEE DE MANIERE SATISFAISANTE</b>   |     |  |  |  |  |
| <b>REALISATION DE L'ACCOUCHEMENT</b>   |     |  |  |  |  |
| 1. Met l'équipement de protection personnelle.   |     |  |  |  |  |
| 2. Se frotte les mains avec un antiseptique ou se lave soigneusement les mains et met des gants chirurgicaux stériles ou désinfectés à haut niveau.  |     |  |  |  |  |
| 3. Nettoie le périnée avec une solution antiseptique.  |     |  |  |  |  |
| 4. Une fois le périnée distendu, décide si une épisiotomie est nécessaire et l'exécute, le cas échéant.  |     |  |  |  |  |
| 5. Une fois que la tête est dégagée, passe la main autour du cou du nouveau-né à la recherche du cordon ombilical : <ul style="list-style-type: none"> <li>• S'il le trouve, relâche le cordon et le fait glisser par-dessus la tête du bébé ou relâche le cordon pour qu'il passe sur les épaules lorsque celles-ci sortent ou clampes et sectionne le cordon.</li> </ul> |     |  |  |  |  |
| 6. Laisse la rotation de la tête se faire spontanément.  |     |  |  |  |  |
| 7. Exerce une légère traction vers le bas pour faire glisser l'épaule antérieure en dessous de la symphyse pubienne.   |     |  |  |  |  |

| <b>LISTE DE VERIFICATION POUR LA REALISATION D'UN ACCOUCHEMENT</b><br><b>(Un grand nombre des étapes/tâches suivantes devraient être exécutées simultanément)</b>                        |            |  |  |  |  |
|--|------------|--|--|--|--|
| <b>ETAPE/TACHE</b>   | <b>CAS</b> |  |  |  |  |
| 8. Guide la tête et le tronc en un mouvement vers le haut pour dégager l'épaule postérieure sur le périnée.  |            |  |  |  |  |
| 9. Saisit le nouveau-né autour de la poitrine pour aider à délivrer le tronc et amène le nouveau-né vers l'abdomen de la femme.  |            |  |  |  |  |
| 10. Note l'heure de la naissance.  |            |  |  |  |  |
| 11. Sèche rapidement et soigneusement le nouveau-né avec une serviette ou un linge propre et sec immédiatement après la naissance.   |            |  |  |  |  |
| 12. Essuie les yeux du nouveau-né avec un linge propre.  |            |  |  |  |  |
| 13. Met le nouveau-né en contact peau à peau sur l'abdomen de la mère et le recouvre avec une serviette ou un linge propre et sec.   |            |  |  |  |  |
| 14. Observe les respirations du nouveau-né (voir la <b>Fiche d'apprentissage pour la Réanimation du nouveau-né</b> ).  |            |  |  |  |  |
| 15. Clampe et coupe, ou lie et coupe le cordon.  |            |  |  |  |  |
| 16. Réalise une prise en charge active du troisième stade du travail : palpe l'abdomen de la mère pour être sûr qu'il n'y a pas un autre bébé et administre 10 unités d'ocytocine en IM. |            |  |  |  |  |
| 17. Exerce une traction douce mais ferme au cordon pendant une contraction, tout en exerçant une contre-traction à l'utérus.   |            |  |  |  |  |
| 18. Si le placenta n'est pas délivré avec la première contraction, attend la prochaine contraction et répète la traction contrôlée au cordon avec une contre-traction à l'utérus.        |            |  |  |  |  |
| 19. Tient le placenta à deux mains quand il est visible.   |            |  |  |  |  |
| 20. Utilise un mouvement en douceur vers le haut et vers le bas ou une action de torsion pour délivrer les membranes.  |            |  |  |  |  |
| 21. Inspecte le placenta et les membranes pour voir s'ils sont complets ou s'ils présentent des anomalies.   |            |  |  |  |  |
| 22. Vérifie que l'utérus est bien contracté.   |            |  |  |  |  |
| 23. Masse l'utérus s'il n'est pas contracté.   |            |  |  |  |  |
| 24. Inspecte la partie inférieure du vagin et le périnée pour noter toute laceration/déchirure et fait une réfection, le cas échéant.  |            |  |  |  |  |
| 25. Effectue une réfection de l'épisiotomie si celle-ci a été faite.   |            |  |  |  |  |
| 26. Lave et sèche et met un pansement ou linge propre sur le périnée.  |            |  |  |  |  |
| 27. Avant d'enlever les gants, place le matériel contaminé dans un récipient étanche ou un sac en plastique.   |            |  |  |  |  |
| 28. Place tous les instruments dans une solution chlorée à 0,5% pour les décontaminer.   |            |  |  |  |  |

| <b>LISTE DE VERIFICATION POUR LA REALISATION D'UN ACCOUCHEMENT</b><br><b>(Un grand nombre des étapes/tâches suivantes devraient être exécutées simultanément)</b>  |            |  |  |  |
|--|------------|--|--|--|
| <b>ETAPE/TACHE</b>   | <b>CAS</b> |  |  |  |
| 29. Si l'on réutilise l'aiguille et la seringue, remplit la seringue (et l'aiguille attachée) avec une solution chlorée à 0,5% et la plonge dans une solution chlorée à 0,5% pour la décontaminer. Si l'on jette l'aiguille et la seringue, les met dans un récipient ne pouvant pas être percé. |            |  |  |  |
| 30. Enlève les gants et les jette dans un récipient étanche ou un sac en plastique. Si les gants sont réutilisés, les trempe dans une solution chlorée à 0,5% pour les décontaminer.   |            |  |  |  |
| 31. Se frotte les mains avec un antiseptique ou se lave soigneusement les mains.   |            |  |  |  |
| 32. Note tous les résultats dans le dossier de la patiente.  |            |  |  |  |
| <b>COMPETENCE/ACTIVITE EXECUTEE DE MANIERE SATISFAISANTE</b>   |            |  |  |  |

## LISTE DE VERIFICATION POUR L'EPISIOTOMIE ET LA REFECTION

(A utiliser par le **Participant** pour la pratique et par le **Formateur** à la fin du stage)

Mettre une “✓” dans la case si l'étape/tâche est réalisée de manière **satisfaisante**, un “X” si elle n'est pas réalisée de manière **satisfaisante** ou **N/O** si elle n'est pas observée.

**Satisfaisante** : Exécute l'étape ou la tâche conformément aux procédures ou aux directives standards

**Non satisfaisante** : Incapable d'exécuter l'étape ou la tâche conformément aux procédures ou aux directives standards

**Non observée** : L'étape ou la tâche n'a pas été exécutée par le participant pendant l'évaluation faite par le formateur

**PARTICIPANT** \_\_\_\_\_ **Date observée** \_\_\_\_\_

| <b>LISTE DE VERIFICATION POUR L'EPISIOTOMIE ET LA REFECTION</b><br>(Un grand nombre des étapes/tâches suivantes devraient être exécutées simultanément)   |     |  |  |  |  |
|---|-----|--|--|--|--|
| ETAPE/TACHE   | CAS |  |  |  |  |
| <b>PREPARATION</b>  |     |  |  |  |  |
| 1. Prépare le matériel nécessaire.  |     |  |  |  |  |
| 2. Explique à la patiente (et à l'accompagnant) la technique qui sera effectuée, l'écoute et répond attentivement à ses questions et préoccupations.  |     |  |  |  |  |
| 3. Apporte un soutien affectif continu et la rassure, si faisable.  |     |  |  |  |  |
| 4. Demande si elle a des allergies aux antiseptiques et anesthésiques.  |     |  |  |  |  |
| 5. Met l'équipement de protection personnelle.  |     |  |  |  |  |
| <b>COMPETENCE/ACTIVITE EXECUTEE DE MANIERE SATISFAISANTE</b>  |     |  |  |  |  |
| <b>REALISATION DE L'EPISIOTOMIE</b>   |     |  |  |  |  |
| 1. Se frotte les mains avec un antiseptique ou se lave soigneusement les mains avec de l'eau et du savon et les sèche avec une serviette propre et sèche ou à l'air. Met aux deux mains des gants chirurgicaux stériles ou désinfectés à haut niveau. |     |  |  |  |  |
| 2. Nettoie le périnée avec une solution antiseptique.   |     |  |  |  |  |
| 3. Administre l'anesthésie locale.  |     |  |  |  |  |
| 4. Réalise l'épisiotomie quand le périnée est distendu et que la tête du bébé est visible lors d'une contraction.   |     |  |  |  |  |
| 5. Introduit deux doigts dans le vagin entre la tête de l'enfant et le périnée.   |     |  |  |  |  |
| 6. Insère la lame ouverte des ciseaux entre le périnée et les doigts. Fait une incision médiolatérale du périnée.   |     |  |  |  |  |
| 7. Si le dégagement de la tête ne suit pas immédiatement, applique une pression sur le site de l'épisiotomie entre les contractions.  |     |  |  |  |  |

| <b>LISTE DE VERIFICATION POUR L'EPISIOTOMIE ET LA REFECTION</b><br><b>(Un grand nombre des étapes/tâches suivantes devraient être exécutées simultanément)</b>   |            |  |  |  |  |
|--|------------|--|--|--|--|
| <b>ETAPE/TACHE</b>   | <b>CAS</b> |  |  |  |  |
| 8. Contrôle le dégagement de la tête pour éviter l'extension de l'épisiotomie.   |            |  |  |  |  |
| <b>COMPETENCE/ACTIVITE EXECUTEE DE MANIERE SATISFAISANTE</b>   |            |  |  |  |  |
| <b>REFECTION DE L'EPISIOTOMIE</b>  |            |  |  |  |  |
| 1. Nettoie le périnée de la femme avec une solution antiseptique.  |            |  |  |  |  |
| 2. Répète l'anesthésie locale, si nécessaire.  |            |  |  |  |  |
| 3. Utilise une suture en continu de la partie apicale vers le bas pour réparer l'incision vaginale.  |            |  |  |  |  |
| 4. Au niveau de l'orifice vaginal, affronte les berges de l'incision.  |            |  |  |  |  |
| 5. Fait passer l'aiguille sous l'orifice vaginal et la fait ressortir par l'incision puis noue.  |            |  |  |  |  |
| 6. Utilise des sutures par points séparés pour réparer le muscle périnéal, allant du haut de l'incision périnéale vers le bas pour affronter les berges.   |            |  |  |  |  |
| 7. Met un pansement ou linge propre sur le périnée de la femme.  |            |  |  |  |  |
| <b>COMPETENCE/ACTIVITE EXECUTEE DE MANIERE SATISFAISANTE</b>   |            |  |  |  |  |
| <b>TACHES APRES LA PROCEDURE</b>   |            |  |  |  |  |
| 1. Avant d'enlever les gants, jette les déchets dans un récipient étanche ou un sac en plastique.  |            |  |  |  |  |
| 2. Place tous les instruments dans une solution chlorée à 0,5% pendant 10 minutes pour les décontaminer.   |            |  |  |  |  |
| 3. Si l'on réutilise l'aiguille ou la seringue, remplit la seringue (et l'aiguille attachée) avec une solution chlorée à 0,5% et la plonge dans la solution pendant 10 minutes pour la décontaminer. Si l'on jette l'aiguille et la seringue, les met dans un récipient ne pouvant pas être percé. |            |  |  |  |  |
| 4. Enlève les gants et les jette dans un récipient étanche ou un sac en plastique. Si les gants sont réutilisés, les trempe dans une solution chlorée à 0,5% pour les décontaminer.  |            |  |  |  |  |
| 5. Se frotte les mains avec un antiseptique ou se lave soigneusement les mains.  |            |  |  |  |  |
| 6. Note la procédure dans le dossier de la patiente.   |            |  |  |  |  |
| <b>COMPETENCE/ACTIVITE EXECUTEE DE MANIERE SATISFAISANTE</b>   |            |  |  |  |  |

## LISTE DE VERIFICATION POUR LA REFECTION DES DECHIRURES CERVICALES

(A utiliser par le **Participant** pour la pratique et par le **Formateur** à la fin du stage)

Mettre une “✓” dans la case si l'étape/tâche est réalisée de manière **satisfaisante**, un “X” si elle n'est pas réalisée de manière **satisfaisante** ou N/O si elle n'est pas observée.

**Satisfaisante** : Exécute l'étape ou la tâche conformément aux procédures ou aux directives standards

**Non satisfaisante** : Incapable d'exécuter l'étape ou la tâche conformément aux procédures ou aux directives standards

**Non observée** : L'étape ou la tâche n'a pas été exécutée par le participant pendant l'évaluation faite par le formateur

**PARTICIPANT** \_\_\_\_\_ **Date observée** \_\_\_\_\_

| <b>LISTE DE VERIFICATION POUR LA REFECTION DES DECHIRURES CERVICALES</b><br>(Un grand nombre des étapes/tâches suivantes devraient être exécutées simultanément)                    |     |  |  |  |  |
|---|-----|--|--|--|--|
| ETAPE/TACHE   | CAS |  |  |  |  |
| <b>PREPARATION</b>  |     |  |  |  |  |
| 1. Prépare le matériel nécessaire.  |     |  |  |  |  |
| 2. Explique à la patiente (et à l'accompagnant) la technique qui sera effectuée, l'écoute et répond attentivement à ses questions et préoccupations.                                |     |  |  |  |  |
| 3. Apporte un soutien affectif continu et la rassure, si faisable.  |     |  |  |  |  |
| 4. Demande à la femme de vider sa vessie ou pose une sonde.   |     |  |  |  |  |
| 5. Administre l'anesthésie, si nécessaire.  |     |  |  |  |  |
| 6. Met l'équipement de protection personnelle.  |     |  |  |  |  |
| <b>COMPETENCE/ACTIVITE EXECUTEE DE MANIERE SATISFAISANTE</b>  |     |  |  |  |  |
| <b>REFECTION DES DECHIRURES CERVICALES</b>  |     |  |  |  |  |
| 1. Se frotte les mains avec un antiseptique ou se lave soigneusement les mains et met des gants chirurgicaux désinfectés à haut niveau ou stériles.                                 |     |  |  |  |  |
| 2. Nettoie le vagin et le col avec une solution antiseptique.   |     |  |  |  |  |
| 3. Saisit les deux côtés du col en utilisant une pince porte-tampons ou pince à pansement (une pince pour chaque côté de la déchirure).   |     |  |  |  |  |
| 4. Place la première suture en haut de la déchirure et la referme avec une suture continue, en incluant toute l'épaisseur du col à chaque fois que l'aiguille à suture est insérée. |     |  |  |  |  |
| 5. Si une grande portion du bord de l'orifice est déchirée, suture par en dessous avec une suture continue.   |     |  |  |  |  |
| 6. Utilise une pince porte-tampons si la partie apicale est difficile à atteindre et à suturer.   |     |  |  |  |  |
| <b>COMPETENCE/ACTIVITE EXECUTEE DE MANIERE SATISFAISANTE</b>  |     |  |  |  |  |

| <b>LISTE DE VERIFICATION POUR LA REFECTION DES DECHIRURES CERVICALES</b><br><b>(Un grand nombre des étapes/tâches suivantes devraient être exécutées simultanément)</b>             |            |  |  |  |  |
|---|------------|--|--|--|--|
| <b>ETAPE/TACHE</b>  | <b>CAS</b> |  |  |  |  |
| <b>TACHES APRES LA PROCEDURE</b>  |            |  |  |  |  |
| 1. Avant d'enlever les gants, jette les déchets dans un récipient étanche ou un sac en plastique.   |            |  |  |  |  |
| 2. Place tous les instruments dans une solution chlorée à 0,5% pour les décontaminer.   |            |  |  |  |  |
| 3. Enlève les gants et les jette dans un récipient étanche ou un sac en plastique. Si les gants sont réutilisés, les trempe dans une solution chlorée à 0,5% pour les décontaminer. |            |  |  |  |  |
| 4. Se frotte les mains avec un antiseptique ou se lave soigneusement les mains.   |            |  |  |  |  |
| 5. Note la procédure dans le dossier de la patiente.  |            |  |  |  |  |
| <b>COMPETENCE/ACTIVITE EXECUTEE DE MANIERE SATISFAISANTE</b>  |            |  |  |  |  |

## LISTE DE VERIFICATION POUR L'ACCOUCHEMENT PAR LE SIEGE

(A utiliser par le **Participant** pour la pratique et par le **Formateur** à la fin du stage)

Mettre une "✓" dans la case si l'étape/tâche est réalisée de manière **satisfaisante**, un "X" si elle n'est pas réalisée de manière **satisfaisante** ou N/O si elle n'est pas observée.

**Satisfaisante** : Exécute l'étape ou la tâche conformément aux procédures ou aux directives standards

**Non satisfaisante** : Incapable d'exécuter l'étape ou la tâche conformément aux procédures ou aux directives standards

**Non observée** : L'étape ou la tâche n'a pas été exécutée par le participant pendant l'évaluation faite par le formateur

**PARTICIPANT** \_\_\_\_\_ **Date observée** \_\_\_\_\_

| <b>LISTE DE VERIFICATION POUR L'ACCOUCHEMENT PAR LE SIEGE</b><br>(Un grand nombre des étapes/tâches suivantes devraient être exécutées simultanément) |     |  |  |  |  |
|---|-----|--|--|--|--|
| ETAPE/TACHE   | CAS |  |  |  |  |
| <b>PREPARATION</b>  |     |  |  |  |  |
| 1. Prépare le matériel nécessaire.  |     |  |  |  |  |
| 2. Explique à la patiente (et à l'accompagnant) la technique qui sera effectuée, l'écoute et répond attentivement à ses questions et préoccupations.  |     |  |  |  |  |
| 3. Apporte un soutien affectif continu et la rassure, si faisable.  |     |  |  |  |  |
| 4. Vérifie que les conditions sont présentes pour l'accouchement par le siège.  |     |  |  |  |  |
| 5. Met l'équipement de protection personnelle.  |     |  |  |  |  |
| <b>COMPETENCE/ACTIVITE EXECUTEE DE MANIERE SATISFAISANTE</b>  |     |  |  |  |  |
| <b>TACHES PREALABLES A LA PROCEDURE</b>   |     |  |  |  |  |
| 1. Se frotte les mains avec un antiseptique ou se lave soigneusement les mains et met des gants chirurgicaux désinfectés à haut niveau ou stériles.   |     |  |  |  |  |
| 2. Nettoie la vulve avec une solution antiseptique.   |     |  |  |  |  |
| 3. Sonde la vessie, si nécessaire.  |     |  |  |  |  |
| <b>COMPETENCE/ACTIVITE EXECUTEE DE MANIERE SATISFAISANTE</b>  |     |  |  |  |  |
| <b>ACCOUCHEMENT PAR LE SIEGE</b>  |     |  |  |  |  |
| <b>Dégagement des fesses et des jambes</b>  |     |  |  |  |  |
| 1. Une fois les fesses descendues dans le vagin et le col complètement dilaté, dit à la patiente qu'elle peut pousser lors des contractions.          |     |  |  |  |  |
| 2. Réalise une épisiotomie, si nécessaire.  |     |  |  |  |  |
| 3. Laisse le dégagement des fesses se poursuivre jusqu'à ce que le bas du dos puis les omoplates soient visibles.                                     |     |  |  |  |  |
| 4. Prend délicatement les fesses dans une main.   |     |  |  |  |  |

| <b>LISTE DE VERIFICATION POUR L'ACCOUCHEMENT PAR LE SIEGE<br/>(Un grand nombre des étapes/tâches suivantes devraient être exécutées simultanément)</b>   |            |  |  |  |  |
|--|------------|--|--|--|--|
| <b>ETAPE/TACHE</b>   | <b>CAS</b> |  |  |  |  |
| 5. Si les jambes ne se dégagent pas spontanément, les dégage l'une après l'autre.  |            |  |  |  |  |
| 6. Tient le bébé par les hanches.  |            |  |  |  |  |
| <b>Dégagement des bras</b>   |            |  |  |  |  |
| 7. Si les bras sont palpables sur la poitrine, laisse les bras se dégager spontanément.  |            |  |  |  |  |
| 8. Si les bras sont relevés ou enroulés autour du cou, utilise la manœuvre de Lovset.  |            |  |  |  |  |
| 9. S'il est impossible de tourner le corps du bébé pour dégager le bras antérieur en premier, dégage le bras postérieur .  |            |  |  |  |  |
| <b>Dégagement de la tête</b>   |            |  |  |  |  |
| 10. Dégage la tête en utilisant la manœuvre de Mauriceau Smellie Veit.   |            |  |  |  |  |
| 11. Réalise les étapes pour une prise en charge active du troisième stade du travail.  |            |  |  |  |  |
| 12. Après la naissance, examine soigneusement la patiente et procède, le cas échéant, à la réfection des déchirures cervicales ou vaginales.. Procède la réfection des déchirures de l'épisiotomie, si une épisiotomie a été réalisée. |            |  |  |  |  |
| 13. Fournit les soins immédiats du post-partum et au nouveau-né.   |            |  |  |  |  |
| <b>COMPETENCE/ACTIVITE EXECUTEE DE MANIERE SATISFAISANTE</b>   |            |  |  |  |  |
| <b>TACHES APRES LA PROCEDURE</b>   |            |  |  |  |  |
| 1. Avant d'enlever les gants, jette les déchets dans un récipient étanche ou un sac en plastique.  |            |  |  |  |  |
| 2. Place tous les instruments dans une solution chlorée à 0,5% pendant 10 minutes pour les décontaminer.   |            |  |  |  |  |
| 3. Enlève les gants et les jette dans un récipient étanche ou un sac en plastique. Si les gants sont réutilisés, les trempe dans une solution chlorée à 0,5% pour les décontaminer.  |            |  |  |  |  |
| 4. Se frotte les mains avec un antiseptique ou se lave soigneusement les mains.  |            |  |  |  |  |
| 5. Note la procédure et les résultats dans le dossier de la patiente.  |            |  |  |  |  |
| <b>COMPETENCE/ACTIVITE EXECUTEE DE MANIERE SATISFAISANTE</b>   |            |  |  |  |  |

## LISTE DE VERIFICATION POUR L'EXTRACTION PAR VENTOUSE OBSTETRICALE

(A utiliser par le **Participant** pour la pratique et par le **Formateur** à la fin du stage)

Mettre une "✓" dans la case si l'étape/tâche est réalisée de manière **satisfaisante**, un "X" si elle n'est pas réalisée de manière **satisfaisante** ou **N/O** si elle n'est pas observée.

**Satisfaisante** : Exécute l'étape ou la tâche conformément aux procédures ou aux directives standards

**Non satisfaisante** : Incapable d'exécuter l'étape ou la tâche conformément aux procédures ou aux directives standards

**Non observée** : L'étape ou la tâche n'a pas été exécutée par le participant pendant l'évaluation faite par le formateur

**PARTICIPANT** \_\_\_\_\_ **Date observée** \_\_\_\_\_

| <b>LISTE DE VERIFICATION POUR L'EXTRACTION PAR VENTOUSE OBSTETRICALE</b><br>(Un grand nombre des étapes/tâches suivantes devraient être exécutées simultanément) |     |  |  |  |  |
|--|-----|--|--|--|--|
| ETAPE/TACHE  | CAS |  |  |  |  |
| <b>PREPARATION</b>   |     |  |  |  |  |
| 1. Prépare le matériel nécessaire.   |     |  |  |  |  |
| 2. Explique à la patiente (et à l'accompagnant) la technique qui sera effectuée, l'écoute et répond attentivement à ses questions et préoccupations.             |     |  |  |  |  |
| 3. Apporte un soutien affectif continu et la rassure, si faisable.   |     |  |  |  |  |
| 4. Vérifie que les conditions nécessaires à une extraction par ventouse obstétricale sont bien remplies.   |     |  |  |  |  |
| 5. Vérifie qu'un aide est disponible.  |     |  |  |  |  |
| 6. Met l'équipement de protection personnelle.   |     |  |  |  |  |
| <b>COMPETENCE/ACTIVITE EXECUTEE DE MANIERE SATISFAISANTE</b>   |     |  |  |  |  |
| <b>TACHES PREALABLES A LA PROCEDURE</b>  |     |  |  |  |  |
| 1. Se frotte les mains avec un antiseptique ou se lave soigneusement les mains et met des gants chirurgicaux désinfectés à haut niveau ou stériles.              |     |  |  |  |  |
| 2. Nettoie la vulve avec une solution antiseptique.  |     |  |  |  |  |
| 3. Sonde la vessie, si nécessaire.   |     |  |  |  |  |
| 4. Vérifie tous les raccords et teste la ventouse.   |     |  |  |  |  |
| <b>COMPETENCE/ACTIVITE EXECUTEE DE MANIERE SATISFAISANTE</b>   |     |  |  |  |  |
| <b>EXTRACTION PAR VENTOUSE OBSTETRICALE</b>  |     |  |  |  |  |
| 1. Vérifie la position de la tête fœtale et repère la petite fontanelle.   |     |  |  |  |  |
| 2. Applique la cupule la plus large possible.  |     |  |  |  |  |

| <b>LISTE DE VERIFICATION POUR L'EXTRACTION PAR VENTOUSE OBSTETRICALE<br/>(Un grand nombre des étapes/tâches suivantes devraient être exécutées simultanément)</b>                                      |            |  |  |  |  |
|--|------------|--|--|--|--|
| <b>ETAPE/TACHE</b>   | <b>CAS</b> |  |  |  |  |
| 3. Réalise une épisiotomie, si nécessaire, pour le bon positionnement de la cupule.  |            |  |  |  |  |
| 4. Vérifie que la cupule est bien appliquée et s'assure qu'il n'y a aucune partie molle sous le bord de la cupule.   |            |  |  |  |  |
| 5. Demande à l'assistant de créer un vide en exerçant une dépression et vérifie la pose de la cupule.  |            |  |  |  |  |
| 6. Augmente la dépression au maximum et ensuite, entame une traction. Corrige l'asynclitisme ou la déflexion de la tête.   |            |  |  |  |  |
| 7. Lors de chaque contraction, applique une traction perpendiculaire au plan de la cupule et évalue un éventuel glissement de celle-ci et la descente du sommet.                                       |            |  |  |  |  |
| 8. Entre chaque contraction, demande à un assistant de vérifier le rythme cardiaque fœtal et la pose de la cupule.   |            |  |  |  |  |
| 9. Poursuit les tractions de "guidage" pendant 30 minutes. Une fois la tête dégagée, décompresse.  |            |  |  |  |  |
| 10. Termine l'accouchement et extrait le placenta.   |            |  |  |  |  |
| 11. Après la naissance, examine le canal génital et procède, le cas échéant, à la réfection des déchirures. Procède à la réfection des déchirures de l'épisiotomie, si une épisiotomie a été réalisée. |            |  |  |  |  |
| 12. Fournit les soins immédiats du post-partum et au nouveau-né.   |            |  |  |  |  |
| <b>COMPETENCE/ACTIVITE EXECUTEE DE MANIERE SATISFAISANTE</b>   |            |  |  |  |  |
| <b>TACHES APRES LA PROCEDURE</b>   |            |  |  |  |  |
| 1. Avant d'enlever les gants, jette les déchets dans un récipient étanche ou un sac en plastique.  |            |  |  |  |  |
| 2. Place tous les instruments dans une solution chlorée à 0,5% pendant 10 minutes pour les décontaminer.   |            |  |  |  |  |
| 3. Enlève les gants et les jette dans un récipient étanche ou un sac en plastique. Si les gants sont réutilisés, les trempe dans une solution chlorée à 0,5% pour les décontaminer.                    |            |  |  |  |  |
| 4. Se frotte les mains avec un antiseptique ou se lave soigneusement les mains.  |            |  |  |  |  |
| 5. Note la procédure et les résultats dans le dossier de la patiente.  |            |  |  |  |  |
| <b>COMPETENCE/ACTIVITE EXECUTEE DE MANIERE SATISFAISANTE</b>   |            |  |  |  |  |

## LISTE DE VERIFICATION POUR LA COMPRESSION BIMANUELLE DE L'UTERUS

(A utiliser par le **Participant** pour la pratique et par le **Formateur** à la fin du stage)

Mettre une “✓” dans la case si l'étape/tâche est réalisée de manière **satisfaisante**, un “X” si elle n'est pas réalisée de manière **satisfaisante** ou N/O si elle n'est pas observée.

**Satisfaisante** : Exécute l'étape ou la tâche conformément aux procédures ou aux directives standards

**Non satisfaisante** : Incapable d'exécuter l'étape ou la tâche conformément aux procédures ou aux directives standards

**Non observée** : L'étape ou la tâche n'a pas été exécutée par le participant pendant l'évaluation faite par le formateur

**PARTICIPANT** \_\_\_\_\_ **Date observée** \_\_\_\_\_

| <b>LISTE DE VERIFICATION POUR LA COMPRESSION BIMANUELLE DE L'UTERUS<br/>(Un grand nombre des étapes/tâches suivantes devraient être exécutées simultanément)</b>              |     |  |  |  |  |
|---|-----|--|--|--|--|
| ETAPE/TACHE   | CAS |  |  |  |  |
| <b>PREPARATION</b>  |     |  |  |  |  |
| 1. Explique à la patiente (et à l'accompagnant) la technique qui sera effectuée, l'écoute et répond attentivement à ses questions et préoccupations.                          |     |  |  |  |  |
| 2. Apporte un soutien affectif continu et la rassure, si faisable.  |     |  |  |  |  |
| 3. Met l'équipement de protection personnelle.  |     |  |  |  |  |
| <b>COMPETENCE/ACTIVITE EXECUTEE DE MANIERE SATISFAISANTE</b>  |     |  |  |  |  |
| <b>COMPRESSION BIMANUELLE</b>   |     |  |  |  |  |
| 1. Se frotte les mains avec un antiseptique ou se lave soigneusement les mains avec de l'eau et du savon et met des gants chirurgicaux désinfectés à haut niveau ou stériles. |     |  |  |  |  |
| 2. Nettoie la vulve et le périnée avec une solution antiseptique.   |     |  |  |  |  |
| 3. Introduit le poing dans le cul-de-sac vaginal antérieur et applique une pression contre la paroi antérieure de l'utérus.   |     |  |  |  |  |
| 4. Met l'autre main sur l'abdomen derrière l'utérus, enfonce la main en appuyant fermement sur l'abdomen et applique une pression sur la paroi postérieure de l'utérus.       |     |  |  |  |  |
| 5. Maintient la pression jusqu'à ce que les saignements cessent et que l'utérus se contracte.   |     |  |  |  |  |
| <b>COMPETENCE/ACTIVITE EXECUTEE DE MANIERE SATISFAISANTE</b>  |     |  |  |  |  |

| <b>LISTE DE VERIFICATION POUR LA COMPRESSION BIMANUELLE DE L'UTERUS<br/>(Un grand nombre des étapes/tâches suivantes devraient être exécutées simultanément)</b>                    |            |  |  |  |  |
|---|------------|--|--|--|--|
| <b>ETAPE/TACHE</b>  | <b>CAS</b> |  |  |  |  |
| <b>TACHES APRES LA PROCEDURE</b>  |            |  |  |  |  |
| 1. Enlève les gants et les jette dans un récipient étanche ou un sac en plastique. Si les gants sont réutilisés, les trempe dans une solution chlorée à 0,5% pour les décontaminer. |            |  |  |  |  |
| 2. Se frotte les mains avec un antiseptique ou se lave soigneusement les mains.   |            |  |  |  |  |
| 3. Vérifie les saignements, surveille les signes vitaux de la patiente et vérifie que l'utérus est bien contracté.  |            |  |  |  |  |
| <b>COMPETENCE/ACTIVITE EXECUTEE DE MANIERE SATISFAISANTE</b>  |            |  |  |  |  |

## LISTE DE VERIFICATION POUR LA COMPRESSION DE L'AORTE ABDOMINALE

(A utiliser par le **Participant** pour la pratique et par le **Formateur** à la fin du stage)

Mettre une “✓” dans la case si l'étape/tâche est réalisée de manière **satisfaisante**, un “X” si elle n'est pas réalisée de manière **satisfaisante** ou N/O si elle n'est pas observée.

**Satisfaisante** : Exécute l'étape ou la tâche conformément aux procédures ou aux directives standards

**Non satisfaisante** : Incapable d'exécuter l'étape ou la tâche conformément aux procédures ou aux directives standards

**Non observée** : L'étape ou la tâche n'a pas été exécutée par le participant pendant l'évaluation faite par le formateur

**PARTICIPANT** \_\_\_\_\_ **Date observée** \_\_\_\_\_

| <b>LISTE DE VERIFICATION POUR LA COMPRESSION DE L'AORTE ABDOMINALE<br/>(Un grand nombre des étapes/tâches suivantes devraient être exécutées simultanément)</b> |     |  |  |  |  |
|---|-----|--|--|--|--|
| ETAPE/TACHE   | CAS |  |  |  |  |
| <b>PREPARATION</b>  |     |  |  |  |  |
| 1. Explique à la patiente (et à l'accompagnant) la technique qui sera effectuée, l'écoute et répond attentivement à ses questions et préoccupations.            |     |  |  |  |  |
| 2. Apporte un soutien affectif continu et la rassure, si faisable.  |     |  |  |  |  |
| <b>COMPETENCE/ACTIVITE EXECUTEE DE MANIERE SATISFAISANTE</b>  |     |  |  |  |  |
| <b>COMPRESSION DE L'AORTE ABDOMINALE</b>  |     |  |  |  |  |
| 1. Met le poing fermé juste au-dessus de l'ombilic et légèrement à gauche.  |     |  |  |  |  |
| 2. Applique une pression sur l'aorte abdominale directement à travers la paroi abdominale.  |     |  |  |  |  |
| 3. Avec l'autre main, palpe le pouls fémoral pour noter l'adéquation de la compression.   |     |  |  |  |  |
| 4. Maintient la pression jusqu'à ce que les saignements cessent.  |     |  |  |  |  |
| <b>COMPETENCE/ACTIVITE EXECUTEE DE MANIERE SATISFAISANTE</b>  |     |  |  |  |  |
| <b>TACHES APRES LA PROCEDURE</b>  |     |  |  |  |  |
| 1. Vérifie les saignements, surveille les signes vitaux de la patiente et vérifie que l'utérus est bien contracté.  |     |  |  |  |  |
| <b>COMPETENCE/ACTIVITE EXECUTEE DE MANIERE SATISFAISANTE</b>  |     |  |  |  |  |

## LISTE DE VERIFICATION POUR LA DELIVRANCE ARTIFICIELLE

(A utiliser par le **Participant** pour la pratique et par le **Formateur** à la fin du stage)

Mettre une “✓” dans la case si l'étape/tâche est réalisée de manière **satisfaisante**, un “X” si elle n'est pas réalisée de manière **satisfaisante** ou **N/O** si elle n'est pas observée.

**Satisfaisante** : Exécute l'étape ou la tâche conformément aux procédures ou aux directives standards

**Non satisfaisante** : Incapable d'exécuter l'étape ou la tâche conformément aux procédures ou aux directives standards

**Non observée** : L'étape ou la tâche n'a pas été exécutée par le participant pendant l'évaluation faite par le formateur

**PARTICIPANT** \_\_\_\_\_ **Date observée** \_\_\_\_\_

| <b>LISTE DE VERIFICATION POUR LA DELIVRANCE ARTIFICIELLE</b><br>(Un grand nombre des étapes/tâches suivantes devraient être exécutées simultanément)   |     |  |  |  |  |
|--|-----|--|--|--|--|
| ETAPE/TACHE  | CAS |  |  |  |  |
| <b>PREPARATION</b>   |     |  |  |  |  |
| 1. Prépare le matériel nécessaire.   |     |  |  |  |  |
| 2. Explique à la patiente (et à l'accompagnant) la technique qui sera effectuée, l'écoute et répond attentivement à ses questions et préoccupations.   |     |  |  |  |  |
| 3. Apporte un soutien affectif continu et la rassure, si faisable.   |     |  |  |  |  |
| 4. Demande à la femme de vider sa vessie ou pose une sonde.  |     |  |  |  |  |
| 5. Administre l'anesthésie.  |     |  |  |  |  |
| 6. Administre des antibiotiques prophylactiques.   |     |  |  |  |  |
| 7. Met l'équipement de protection personnelle.   |     |  |  |  |  |
| <b>COMPETENCE/ACTIVITE EXECUTEE DE MANIERE SATISFAISANTE</b>   |     |  |  |  |  |
| <b>DELIVRANCE ARTIFICIELLE</b>   |     |  |  |  |  |
| 1. Se frotte les mains avec un antiseptique ou se lave soigneusement les mains et les avant-bras avec de l'eau et du savon et les sèche avec une serviette stérile ou à l'air (utiliser des gants longs [jusqu'aux coudes]). |     |  |  |  |  |
| 2. Tient le cordon ombilical avec une pince et tire doucement sur le cordon.   |     |  |  |  |  |
| 3. Engage une main dans le vagin et remonte jusque dans l'utérus, jusqu'à localisation du placenta.  |     |  |  |  |  |
| 4. Produit une contre-traction de l'abdomen.   |     |  |  |  |  |
| 5. Procède ainsi tout autour du lit placentaire, avec un léger mouvement latéral de la main, jusqu'à ce que tout le placenta soit décollé de la paroi utérine.   |     |  |  |  |  |
| 6. Retire lentement la main de l'utérus en ramenant le placenta tout en continuant à exercer une contre-traction de l'abdomen.   |     |  |  |  |  |

| <b>LISTE DE VERIFICATION POUR LA DELIVRANCE ARTIFICIELLE</b><br><b>(Un grand nombre des étapes/tâches suivantes devraient être exécutées simultanément)</b>                         |            |  |  |  |  |
|---|------------|--|--|--|--|
| <b>ETAPE/TACHE</b>  | <b>CAS</b> |  |  |  |  |
| 7. Administre de l'ocytocine dans une solution intraveineuse.   |            |  |  |  |  |
| 8. Demande à un aide de masser l'utérus pour favoriser une contraction tonique de l'utérus.   |            |  |  |  |  |
| 9. Si la patiente continue à saigner abondamment, lui injecte 0,2 mg d'ergométrine en IM ou des prostaglandines.  |            |  |  |  |  |
| 10. Examine la surface externe du placenta pour s'assurer qu'il est complet.  |            |  |  |  |  |
| 11. Examine soigneusement la patiente et, le cas échéant, procède à la réfection des déchirures cervicales ou vaginales ou à celle de l'épisiotomie.                                |            |  |  |  |  |
| <b>COMPETENCE/ACTIVITE EXECUTEE DE MANIERE SATISFAISANTE</b>  |            |  |  |  |  |
| <b>TACHES APRES LA PROCEDURE</b>  |            |  |  |  |  |
| 1. Enlève les gants et les jette dans un récipient étanche ou un sac en plastique. Si les gants sont réutilisés, les trempe dans une solution chlorée à 0,5% pour les décontaminer. |            |  |  |  |  |
| 2. Se frotte les mains avec un antiseptique ou se lave soigneusement les mains.   |            |  |  |  |  |
| 3. Vérifie les saignements, surveille les signes vitaux de la patiente et vérifie que l'utérus est bien contracté.  |            |  |  |  |  |
| <b>COMPETENCE/ACTIVITE EXECUTEE DE MANIERE SATISFAISANTE</b>  |            |  |  |  |  |

## LISTE DE VERIFICATION POUR LA REANIMATION NEONATALE

(A utiliser par le **Participant** pour la pratique et par le **Formateur** à la fin du stage)

Mettre une “✓” dans la case si l'étape/tâche est réalisée de manière **satisfaisante**, un “X” si elle n'est pas réalisée de manière **satisfaisante** ou **N/O** si elle n'est pas observée.

**Satisfaisante** : Exécute l'étape ou la tâche conformément aux procédures ou aux directives standards

**Non satisfaisante** : Incapable d'exécuter l'étape ou la tâche conformément aux procédures ou aux directives standards

**Non observée** : L'étape ou la tâche n'a pas été exécutée par le participant pendant l'évaluation faite par le formateur

**PARTICIPANT** \_\_\_\_\_ **Date observée** \_\_\_\_\_

| <b>LISTE DE VERIFICATION POUR LA REANIMATION NEONATALE</b><br>(Un grand nombre des étapes/tâches suivantes devraient être exécutées simultanément)   |     |  |  |  |  |
|--|-----|--|--|--|--|
| ETAPE/TACHE  | CAS |  |  |  |  |
| <b>PREPARATION</b>   |     |  |  |  |  |
| 1. Enveloppe rapidement l'enfant et l'installe sur une surface propre et chaude.   |     |  |  |  |  |
| 2. Explique à la patiente (et à l'accompagnant) la technique qui sera effectuée, l'écoute et répond attentivement à ses questions et préoccupations.   |     |  |  |  |  |
| 3. Apporte un soutien affectif continu et la rassure, si faisable.   |     |  |  |  |  |
| <b>COMPETENCE/ACTIVITE EXECUTEE DE MANIERE SATISFAISANTE</b>   |     |  |  |  |  |
| <b>REANIMATION AVEC BALLON ET MASQUE</b>   |     |  |  |  |  |
| 1. Positionne la tête légèrement en extension pour dégager les voies aériennes.  |     |  |  |  |  |
| 2. Dégage les voies aériennes en aspirant les mucosités dans la bouche et les fosses nasales.  |     |  |  |  |  |
| 3. Positionne le cou de l'enfant et le masque sur le visage de l'enfant de façon à ce qu'il recouvre le menton, la bouche et le nez. Crée une étanchéité entre le masque et le visage de l'enfant.   |     |  |  |  |  |
| 4. Ventile au rythme de 40 mvts/minute pendant 1 minute puis s'arrête pour voir si l'enfant respire spontanément.  |     |  |  |  |  |
| 5. S'il respire normalement et s'il ne présente pas de tirage intercostal et n'émet pas de geignement respiratoire, le met au contact peau-à-peau avec la mère.  |     |  |  |  |  |
| 6. Si l'enfant ne respire pas, si la fréquence respiratoire est inférieure à 30 mvts/minute ou en cas de tirage intercostal sévère, le ventile dans la mesure du possible avec de l'oxygène et prend les dispositions nécessaires pour qu'il soit transféré dans le service approprié de soins spéciaux. |     |  |  |  |  |
| 7. S'il n'y a pas de hoquets ou de respiration au bout de 20 minutes de ventilation, vérifie les battements cardiaques. S'il n'y a pas de battements, arrête de ventiler.  |     |  |  |  |  |
| <b>COMPETENCE/ACTIVITE EXECUTEE DE MANIERE SATISFAISANTE</b>   |     |  |  |  |  |

| <b>LISTE DE VERIFICATION POUR LA REANIMATION NEONATALE</b><br><b>(Un grand nombre des étapes/tâches suivantes devraient être exécutées simultanément)</b>   |            |  |  |  |
|---|------------|--|--|--|
| <b>ETAPE/TACHE</b>  | <b>CAS</b> |  |  |  |
| <b>TACHES APRES LA PROCEDURE</b>  |            |  |  |  |
| 1. Jette les sondes d'aspiration et extracteurs de mucus jetables dans un récipient étanche ou un sac en plastique. Place les sondes d'aspiration et extracteurs de mucus dans une solution chlorée à 0,5% pour les décontaminer. Puis, nettoie et procède au traitement. |            |  |  |  |
| 2. Nettoie et décontamine le pousoir et le masque et vérifie qu'ils ne sont pas endommagés.   |            |  |  |  |
| 3. Se frotte les mains avec un antiseptique ou se lave soigneusement les mains.   |            |  |  |  |
| 4. Note l'information pertinente dans le dossier de la patiente/nouveau-né.   |            |  |  |  |
| <b>COMPETENCE/ACTIVITE EXECUTEE DE MANIERE SATISFAISANTE</b>  |            |  |  |  |

## LISTE DE VERIFICATION POUR L'INTUBATION ENDOTRACHEALE

(A utiliser par le **Participant** pour la pratique et par le **Formateur** à la fin du stage)

Mettre une "✓" dans la case si l'étape/tâche est réalisée de manière **satisfaisante**, un "X" si elle n'est **pas** réalisée de manière **satisfaisante** ou **N/O** si elle n'est pas observée.

**Satisfaisante** : Exécute l'étape ou la tâche conformément aux procédures ou aux directives standards

**Non satisfaisante** : Incapable d'exécuter l'étape ou la tâche conformément aux procédures ou aux directives standards

**Non observée** : L'étape ou la tâche n'a pas été exécutée par le participant pendant l'évaluation faite par le formateur

**PARTICIPANT** \_\_\_\_\_ **Date observée** \_\_\_\_\_

| <b>LISTE DE VERIFICATION POUR L'INTUBATION ENDOTRACHEALE</b><br>(Un grand nombre des étapes/tâches suivantes devraient être exécutées simultanément)                                |     |  |  |  |  |
|---|-----|--|--|--|--|
| ETAPE/TACHE   | CAS |  |  |  |  |
| <b>PREPARATION</b>  |     |  |  |  |  |
| 1. Prépare le matériel nécessaire.  |     |  |  |  |  |
| 2. Si la patiente est consciente et alerte, lui explique (et à l'accompagnant) la technique qui sera effectuée, l'écoute et répond attentivement à ses questions et préoccupations. |     |  |  |  |  |
| 3. Apporte un soutien affectif continu et la rassure, si faisable.  |     |  |  |  |  |
| <b>COMPETENCE/ACTIVITE EXECUTEE DE MANIERE SATISFAISANTE</b>  |     |  |  |  |  |
| <b>INTUBATION</b>   |     |  |  |  |  |
| 1. Se frotte les mains avec un antiseptique ou se lave soigneusement les mains et met de nouveaux gants d'examen ou des gants chirurgicaux désinfectés à haut niveau.               |     |  |  |  |  |
| 2. Ventile avec de l'oxygène.   |     |  |  |  |  |
| 3. Positionne la tête de la patiente.   |     |  |  |  |  |
| 4. Administre du diazépam, si nécessaire.   |     |  |  |  |  |
| 5. Demande à un aide d'exercer une pression sur le cartilage cricoïde en appuyant contre l'œsophage.  |     |  |  |  |  |
| 6. Insère le laryngoscope. Aspire, le cas échéant, les sécrétions dans la gorge. Visualise la glotte.   |     |  |  |  |  |
| 7. Insère le tube endotrachéal, retire le laryngoscope et retire le guide.  |     |  |  |  |  |
| 8. Gonfle la sonde à ballonnet et le connecte le tube endotrachéal au masque Ambu.  |     |  |  |  |  |
| <b>COMPETENCE/ACTIVITE EXECUTEE DE MANIERE SATISFAISANTE</b>  |     |  |  |  |  |

| <b>LISTE DE VERIFICATION POUR L'INTUBATION ENDOTRACHEALE</b><br><b>(Un grand nombre des étapes/tâches suivantes devraient être exécutées simultanément)</b>                           |            |  |  |  |
|---|------------|--|--|--|
| <b>ETAPE/TACHE</b>  | <b>CAS</b> |  |  |  |
| <b>POSITIONNEMENT CORRECT DU TUBE ENDOTRACHÉAL</b>  |            |  |  |  |
| 1. Observe si la poitrine se gonfle et ausculte la poitrine pour vérifier que le tube endotrachéal est ajusté correctement.   |            |  |  |  |
| 2. Une fois le tube endotrachéal ajusté correctement, fixe le tube sur le visage de la patiente.  |            |  |  |  |
| 3. Avant d'enlever les gants, jette les déchets dans un récipient étanche ou un sac en plastique.   |            |  |  |  |
| 4. Enlève les gants et les place dans un récipient étanche ou un sac en plastique si les gants sont jetés ou les place dans une solution chlorée à 0,5% si les gants sont réutilisés. |            |  |  |  |
| 5. Se frotte les mains avec un antiseptique ou se lave soigneusement les mains.   |            |  |  |  |
| <b>COMPETENCE/ACTIVITE EXECUTEE DE MANIERE SATISFAISANTE</b>  |            |  |  |  |
| <b>DETUBAGE</b>   |            |  |  |  |
| 1. Confirme que la femme est prête pour le détubage.  |            |  |  |  |
| 2. Se frotte les mains avec un antiseptique ou se lave soigneusement les mains et met de nouveaux gants d'examen ou des gants chirurgicaux désinfectés à haut niveau.                 |            |  |  |  |
| 3. Retire le tube.  |            |  |  |  |
| 4. Administre de l'oxygène en vérifiant que la respiration régulière reprend.   |            |  |  |  |
| 5. Avant d'enlever les gants, jette les déchets dans un récipient étanche ou un sac en plastique.   |            |  |  |  |
| 6. Enlève les gants et les place dans un récipient étanche ou un sac en plastique si les gants sont jetés ou les place dans une solution chlorée à 0,5% si les gants sont réutilisés. |            |  |  |  |
| 7. Se frotte les mains avec un antiseptique ou se lave soigneusement les mains.   |            |  |  |  |
| <b>COMPETENCE/ACTIVITE EXECUTEE DE MANIERE SATISFAISANTE</b>  |            |  |  |  |

## LISTE DE VERIFICATION POUR LA CESARIENNE

(A utiliser par le **Participant** pour la pratique et par le **Formateur** à la fin du stage)

Mettre une “✓” dans la case si l'étape/tâche est réalisée de manière **satisfaisante**, un “X” si elle n'est pas réalisée de manière **satisfaisante** ou N/O si elle n'est pas observée.

**Satisfaisante** : Exécute l'étape ou la tâche conformément aux procédures ou aux directives standards

**Non satisfaisante** : Incapable d'exécuter l'étape ou la tâche conformément aux procédures ou aux directives standards

**Non observée** : L'étape ou la tâche n'a pas été exécutée par le participant pendant l'évaluation faite par le formateur

**PARTICIPANT** \_\_\_\_\_ **Date observée** \_\_\_\_\_

| <b>LISTE DE VERIFICATION POUR LA CESARIENNE</b>  |     |  |  |  |  |
|--|-----|--|--|--|--|
| <b>(Un grand nombre des étapes/tâches suivantes devraient être exécutées simultanément)</b>  |     |  |  |  |  |
| ETAPE/TACHE  | CAS |  |  |  |  |
| <b>PREPARATION</b>   |     |  |  |  |  |
| 1. Prépare le matériel nécessaire.   |     |  |  |  |  |
| 2. Explique à la patiente (et à l'accompagnant) la technique qui sera effectuée, l'écoute et répond attentivement à ses questions et préoccupations, et obtient son consentement informé.                      |     |  |  |  |  |
| 3. Examine la patiente, évalue son état et observe le dossier médical pour trouver les informations et noter s'il est complet.   |     |  |  |  |  |
| 4. Prélève du sang pour faire le dosage de l'hémoglobine, le groupage sanguin et la compatibilité de deux unités de sang.  |     |  |  |  |  |
| 5. Installe une voie veineuse et perfuse 500 cc de liquides en IV.   |     |  |  |  |  |
| 6. Administre prémédication dont : <ul style="list-style-type: none"> <li>• 0,6 mg d'Atropine en IM (ou en IV si la femme est dans la salle d'opération)</li> <li>• 300 mg de Magnésium trisilicate</li> </ul> |     |  |  |  |  |
| 7. Sonde la vessie de la patiente.   |     |  |  |  |  |
| 8. Aide la patiente à mettre une blouse et un bonnet.  |     |  |  |  |  |
| 9. Evalue les options en matière d'anesthésie: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Anesthésie générale</li> <li>• Anesthésie locale</li> <li>• Rachianesthésie</li> </ul>                                 |     |  |  |  |  |
| <b>COMPETENCE/ACTIVITE EXECUTEE DE MANIERE SATISFAISANTE</b>   |     |  |  |  |  |
| <b>TACHES PREALABLES A LA PROCEDURE</b>  |     |  |  |  |  |
| 1. Met l'habit chirurgical, les souliers de protection, le bonnet, le masque, les lunettes protectrices et le tablier en plastique.  |     |  |  |  |  |
| 2. Réalise un lavage chirurgical des mains et met des gants chirurgicaux désinfectés à haut niveau ou stériles et une blouse stérile.  |     |  |  |  |  |

| <b>LISTE DE VERIFICATION POUR LA CESARIENNE</b><br><b>(Un grand nombre des étapes/tâches suivantes devraient être exécutées simultanément)</b>   |            |  |  |  |
|--|------------|--|--|--|
| <b>ETAPE/TACHE</b>   | <b>CAS</b> |  |  |  |
| 3. Vérifie que les instruments et les fournitures sont disponibles et les dispose sur un plateau stérile ou un récipient désinfecté à haut niveau. Fait le compte des instruments et écouvillons et demande à un aide de marquer sur le tableau. |            |  |  |  |
| 4. Vérifie que l'aide procède au lavage chirurgical des mains et porte les habits de protection.   |            |  |  |  |
| <b>COMPETENCE/ACTIVITE EXECUTEE DE MANIERE SATISFAISANTE</b>   |            |  |  |  |
| <b>PREPARER LA PATIENTE</b>  |            |  |  |  |
| 1. Incline la table d'opération sur la gauche ou met un oreiller sous la hanche droite de la patiente.   |            |  |  |  |
| 2. Vérifie que l'anesthésie a pris effet.  |            |  |  |  |
| 3. Applique une solution antiseptique sur l'abdomen, laisse sécher et recouvre de champs stériles la patiente.   |            |  |  |  |
| <b>COMPETENCE/ACTIVITE EXECUTEE DE MANIERE SATISFAISANTE</b>   |            |  |  |  |
| <b>PROCEDURE</b>   |            |  |  |  |
| 1. Fait une incision verticale médiane de 2 à 3 cm depuis l'ombilic jusqu'à la pilosité pubienne (ou une incision transversale dans le cas de l'incision de Pfannenstiel), à travers la peau et au niveau de l'aponévrose.                       |            |  |  |  |
| 2. Prolonge l'incision et sépare les grands droits.  |            |  |  |  |
| 3. Incise la partie inférieure du péritoine.   |            |  |  |  |
| 4. Place une valve sus-pubienne sur la symphyse pubienne.  |            |  |  |  |
| 5. Elargit l'incision de 3 cm de chaque côté.  |            |  |  |  |
| 6. Pousse la vessie vers le bas hors du segment inférieur de l'utérus et remet la valve sus-pubienne sur la symphyse pubienne pour refouler la vessie vers le bas.   |            |  |  |  |
| 7. Incise transversalement le segment inférieur de l'utérus sur 3 cm.  |            |  |  |  |
| 8. Elargit l'incision, si nécessaire.  |            |  |  |  |
| 9. Procède à la rupture des membranes si elles sont intactes.  |            |  |  |  |
| <b>COMPETENCE/ACTIVITE EXECUTEE DE MANIERE SATISFAISANTE</b>   |            |  |  |  |
| <b>EXTRACTION DE L'ENFANT</b>  |            |  |  |  |
| 1. Introduit une main dans l'utérus, entre la paroi utérine et la tête du bébé.  |            |  |  |  |
| 2. Saisit la tête et la fléchit et soulève doucement la tête et la fait passer au travers de l'incision.   |            |  |  |  |
| 3. Appuie doucement sur l'abdomen, au niveau du fond utérin, de façon à faciliter l'extraction de la tête. Si nécessaire, demande à un aide d'introduire la main dans le vagin et de pousser la tête du bébé vers le haut.                       |            |  |  |  |

| <b>LISTE DE VERIFICATION POUR LA CESARIENNE</b><br><b>(Un grand nombre des étapes/tâches suivantes devraient être exécutées simultanément)</b>  |            |  |  |  |
|---|------------|--|--|--|
| <b>ETAPE/TACHE</b>  | <b>CAS</b> |  |  |  |
| 4. Si le tonus utérin est insuffisant, vérifie la tension artérielle et administre 0,2 d'ergométrine en IV/IM si la tension artérielle est < 160/110. Si la tension artérielle est de 160/110 ou plus élevée, donne 20 unités d'ocytocine diluées dans 1 L de solution intraveineuse, à raison de 60 gouttes par minute, pendant 2 heures.  |            |  |  |  |
| 5. Aspire les mucosités de la bouche et du nez du bébé.   |            |  |  |  |
| 6. Clampe le cordon ombilical à deux endroits et le sectionne.  |            |  |  |  |
| 7. Demande à un aide d'administrer une dose unique d'antibiotiques prophylactiques—2 g d'ampicilline en IV ou 1 g de céfazoline en IV.  |            |  |  |  |
| 8. Extrait le placenta et l'inspecte pour voir s'il est complet et s'il existe des anomalies.   |            |  |  |  |
| 9. Dilate le col d'en haut si nécessaire.   |            |  |  |  |
| 10. Fait le compte des instruments et des écouvillons.  |            |  |  |  |
| 11. Procède à la réfection de l'utérus et vérifie l'hémostase.  |            |  |  |  |
| 12. S'assure qu'il n'y a pas de saignement  |            |  |  |  |
| 13. Recherche les lésions de la vessie et, le cas échéant, les sutures.   |            |  |  |  |
| 14. Inspecte la paroi utérine et suture l'aponévrose en utilisant une aiguille enfilée avec du catgut chromé 0 (ou sutures polyglycoliques), faisant attention de ne pas inclure dans la suture le péritoine et le contenu intrapéritonéal.   |            |  |  |  |
| 15. Si la patiente présente des signes d'infection, tamponne le tissu sous-cutané avec de la gaze et fait une suture lâche au catgut (ou suture polyglycolique) 0. Attend que l'infection se soit résorbée pour refermer le plan cutané. Si la patiente ne présente pas de signe d'infection, referme le tissu adipeux, si nécessaire, avec une suture à points séparés, en utilisant une aiguille enfilée avec du calgut, et suture par des points de matelassier à 2 cm d'écart pour refermer le plan cutané, en utilisant une aiguille tranchante enfilée avec du nylon ou de la soie 3/0. |            |  |  |  |
| 16. Vérifie l'absence de saignements, nettoie la plaie avec de la gaze trempée dans une solution antiseptique et applique un pansement stérile.   |            |  |  |  |
| 17. Extrait les caillots du vagin en utilisant une pince et des écouvillons et met une bande stérile.   |            |  |  |  |
| 18. Aide la patiente à descendre de la table d'opération.   |            |  |  |  |
| <b>COMPETENCE/ACTIVITE EXECUTEE DE MANIERE SATISFAISANTE</b>  |            |  |  |  |
| <b>TACHES APRES LA PROCEDURE</b>  |            |  |  |  |
| 1. Avant d'enlever les gants, retire la lame du manche du couteau. Jette la lame et toutes les aiguilles à suture dans un récipient pour objets piquants/tranchants et jette les déchets dans un récipient étanche ou un sac en plastique.  |            |  |  |  |
| 2. Place tous les instruments dans une solution chlorée à 0,5% pour les décontaminer.   |            |  |  |  |

| <b>LISTE DE VERIFICATION POUR LA CESARIENNE</b><br><b>(Un grand nombre des étapes/tâches suivantes devraient être exécutées simultanément)</b>  |            |  |  |  |
|---|------------|--|--|--|
| <b>ETAPE/TACHE</b>  | <b>CAS</b> |  |  |  |
| 3. Si l'on réutilise l'aiguille ou la seringue, remplit la seringue (et l'aiguille attachée) avec une solution chlorée à 0,5% et la plonge dans la solution pour la décontaminer. Si l'on jette l'aiguille et la seringue, les met dans un récipient ne pouvant pas être percé. |            |  |  |  |
| 4. Retire la blouse et les gants et les place dans un récipient étanche ou un sac en plastique pour les jeter, ou les décontamine dans une solution chlorée à 0,5% pour les réutiliser.   |            |  |  |  |
| 5. Se frotte les mains avec un antiseptique ou se lave soigneusement les mains.   |            |  |  |  |
| 6. Prend note de l'opération, des observations postopératoires et des instructions pour la prise en charge.   |            |  |  |  |
| 7. Contrôle le pouls, la tension artérielle, la fréquence respiratoire et le saignement de la plaie et du vagin.  |            |  |  |  |
| 8. Evalue la patiente avant qu'elle ne soit transférée de la salle de récupération.   |            |  |  |  |
| 9. Examine la patiente tous les jours dans le service ou plus souvent si c'est nécessaire.  |            |  |  |  |
| 10. Discute des raisons pour lesquelles une césarienne a été pratiquée, de l'éventuel besoin d'utiliser une méthode de planification familiale et des grossesses futures, avant de laisser partir la patiente.  |            |  |  |  |
| 11. Donne un rendez-vous pour les soins du post-partum.   |            |  |  |  |
| <b>COMPETENCE/ACTIVITE EXECUTEE DE MANIERE SATISFAISANTE</b>  |            |  |  |  |

## LISTE DE VERIFICATION POUR LA LAPAROTOMIE D'URGENCE

(A utiliser par le **Participant** pour la pratique et par le **Formateur** à la fin du stage)

Mettre une "✓" dans la case si l'étape/tâche est réalisée de manière **satisfaisante**, un "X" si elle n'est pas réalisée de manière **satisfaisante** ou N/O si elle n'est pas observée.

**Satisfaisante** : Exécute l'étape ou la tâche conformément aux procédures ou aux directives standards

**Non satisfaisante** : Incapable d'exécuter l'étape ou la tâche conformément aux procédures ou aux directives standards

**Non observée** : L'étape ou la tâche n'a pas été exécutée par le participant pendant l'évaluation faite par le formateur

**PARTICIPANT** \_\_\_\_\_ **Date observée** \_\_\_\_\_

| <b>LISTE DE VERIFICATION POUR LA LAPAROTOMIE D'URGENCE</b><br>(Un grand nombre des étapes/tâches suivantes devraient être exécutées simultanément)   |     |  |  |  |  |
|--|-----|--|--|--|--|
| ETAPE/TACHE  | CAS |  |  |  |  |
| <b>PREPARATION</b>   |     |  |  |  |  |
| 1. Prépare le matériel nécessaire.   |     |  |  |  |  |
| 2. Explique à la patiente (et à l'accompagnant) la technique qui sera effectuée, l'écoute et répond attentivement à ses questions et préoccupations, et obtient son consentement informé.  |     |  |  |  |  |
| 3. Examine la patiente, évalue son état et observe le dossier médical pour trouver les informations et noter s'il est complet.   |     |  |  |  |  |
| 4. Installe une voie veineuse et perfuse des liquides en IV  |     |  |  |  |  |
| 5. Sonde la vessie de la patiente.   |     |  |  |  |  |
| 6. Demande à l'anesthésiste d'administrer l'anesthésie et les antibiotiques prophylactiques.   |     |  |  |  |  |
| 7. Met l'équipement de protection personnelle.   |     |  |  |  |  |
| <b>COMPETENCE/ACTIVITE EXECUTEE DE MANIERE SATISFAISANTE</b>   |     |  |  |  |  |
| <b>TACHES PREALABLES A LA PROCEDURE</b>  |     |  |  |  |  |
| 1. Met l'habit chirurgical, les souliers de protection, le bonnet, le masque, les lunettes protectrices et le tablier en plastique.  |     |  |  |  |  |
| 2. Réalise un lavage chirurgical des mains et met des gants chirurgicaux désinfectés à haut niveau ou stériles et une blouse stérile.  |     |  |  |  |  |
| 3. Vérifie que les instruments et les fournitures sont disponibles et les dispose sur un plateau stérile ou un récipient désinfecté à haut niveau. Fait le compte des instruments et écouvillons et demande à un aide de marquer sur le tableau. |     |  |  |  |  |
| 4. Vérifie que l'aide procède au lavage chirurgical des mains et porte les habits de protection.   |     |  |  |  |  |
| <b>COMPETENCE/ACTIVITE EXECUTEE DE MANIERE SATISFAISANTE</b>   |     |  |  |  |  |

| <b>LISTE DE VERIFICATION POUR LA LAPAROTOMIE D'URGENCE</b><br><b>(Un grand nombre des étapes/tâches suivantes devraient être exécutées simultanément)</b>   |            |  |  |  |  |
|---|------------|--|--|--|--|
| <b>ETAPE/TACHE</b>  | <b>CAS</b> |  |  |  |  |
| <b>PREPARER LA PATIENTE</b>   |            |  |  |  |  |
| 1. Place la patiente en position couchée sur le dos sur la table d'opération.   |            |  |  |  |  |
| 2. Vérifie que l'anesthésie a pris effet.   |            |  |  |  |  |
| 3. Applique une solution antiseptique sur l'abdomen et recouvre de champs stériles la patiente.   |            |  |  |  |  |
| <b>COMPETENCE/ACTIVITE EXECUTEE DE MANIERE SATISFAISANTE</b>  |            |  |  |  |  |
| <b>OUVRIR L'ABDOMEN</b>   |            |  |  |  |  |
| 1. Fait une incision verticale médiane de 2 à 3 cm depuis l'ombilic jusqu'à la pilosité pubienne, à travers la peau et au niveau de l'aponévrose.   |            |  |  |  |  |
| 2. Agrandit l'incision et sépare les grands droits de l'abdomen.  |            |  |  |  |  |
| 3. Place une valve sus-pubienne et des écarteurs abdominaux autostatiques.  |            |  |  |  |  |
| <b>COMPETENCE/ACTIVITE EXECUTEE DE MANIERE SATISFAISANTE</b>  |            |  |  |  |  |
| <b>INSPECTER L'ABDOMEN</b>  |            |  |  |  |  |
| 1. Fait un examen général de la cavité péritonéale pour dépister toute anomalie et établir le diagnostic opératoire ; traite en voie de conséquence.  |            |  |  |  |  |
| 2. Recherche les lésions de la vessie et, le cas échéant, les sutures.  |            |  |  |  |  |
| <b>COMPETENCE/ACTIVITE EXECUTEE DE MANIERE SATISFAISANTE</b>  |            |  |  |  |  |
| <b>REFERMER L'ABDOMEN</b>   |            |  |  |  |  |
| 1. Fait le compte des instruments et des écouvillons.   |            |  |  |  |  |
| 2. Suture l'aponévrose en utilisant une aiguille enfilée avec du catgut chromé 0 (ou sutures polyglycoliques), faisant attention de ne pas inclure dans la suture le péritoine et le contenu intrapéritonéal.   |            |  |  |  |  |
| 3. Si la patiente présente des signes d'infection, tamponne le tissu sous-cutané avec de la gaze et fait une suture lâche au catgut (ou suture polyglycolique) 0. Attend que l'infection se soit résorbée pour refermer le plan cutané.<br>Si la patiente ne présente pas de signe d'infection, referme le tissu adipeux, si nécessaire, avec une suture à points séparés, en utilisant une aiguille ronde enfilée avec du calgut, et suture par des points de matelassier à 2 cm d'écart pour refermer le plan cutané, en utilisant une aiguille tranchante enfilée avec du nylon ou de la soie 3/0. |            |  |  |  |  |
| 4. Vérifie l'absence de saignements, nettoie la plaie avec de la gaze trempée dans une solution antiseptique et applique un pansement stérile.  |            |  |  |  |  |
| 5. Avant d'enlever les gants, jette les déchets dans un récipient étanche ou un sac en plastique.   |            |  |  |  |  |
| 6. Place tous les instruments dans une solution chlorée à 0,5% pour les décontaminer.   |            |  |  |  |  |

| <b>LISTE DE VERIFICATION POUR LA LAPAROTOMIE D'URGENCE</b><br><b>(Un grand nombre des étapes/tâches suivantes devraient être exécutées simultanément)</b>   |            |  |  |  |  |
|---|------------|--|--|--|--|
| <b>ETAPE/TACHE</b>  | <b>CAS</b> |  |  |  |  |
| 7. Si l'on réutilise l'aiguille ou la seringue, remplit la seringue (et l'aiguille attachée) avec une solution chlorée à 0,5% et la plonge dans la solution pour la décontaminer. Si l'on jette l'aiguille et la seringue, les met dans un récipient ne pouvant pas être percé. |            |  |  |  |  |
| 8. Enlève les gants et les place dans un récipient étanche ou un sac en plastique si les gants sont jetés ou les place dans une solution chlorée à 0,5% si les gants sont réutilisés.   |            |  |  |  |  |
| 9. Se frotte les mains avec un antiseptique ou se lave soigneusement les mains.   |            |  |  |  |  |
| <b>COMPETENCE/ACTIVITE EXECUTEE DE MANIERE SATISFAISANTE</b>  |            |  |  |  |  |
| <b>SOINS APRES LA PROCEDURE</b>   |            |  |  |  |  |
| 1. Reste avec la patiente jusqu'à ce que les effets de l'anesthésie se soient dissipés.   |            |  |  |  |  |
| 2. Explique à la patiente l'acte chirurgical et les résultats/constatations.  |            |  |  |  |  |
| 3. S'assure que la patiente reçoit des instructions post-opératoires écrites et les médicaments nécessaires dont elle a besoin avant de quitter l'hôpital, ainsi que des instructions pour une visite de suivi.   |            |  |  |  |  |
| 4. Donne des conseils concernant le pronostic de fécondité et lui remet le cas échéant une méthode de planification familiale.  |            |  |  |  |  |
| <b>COMPETENCE/ACTIVITE EXECUTEE DE MANIERE SATISFAISANTE</b>  |            |  |  |  |  |

## LISTE DE VERIFICATION POUR LA SALPINGECTOMIE DANS LA GROSSESSE ECTOPIQUE

(A utiliser par le **Participant** pour la pratique et par le **Formateur** à la fin du stage)

Mettre une “✓” dans la case si l'étape/tâche est réalisée de manière **satisfaisante**, un “X” si elle n'est **pas** réalisée de manière **satisfaisante** ou **N/O** si elle n'est pas observée.

**Satisfaisante** : Exécute l'étape ou la tâche conformément aux procédures ou aux directives standards

**Non satisfaisante** : Incapable d'exécuter l'étape ou la tâche conformément aux procédures ou aux directives standards

**Non observée** : L'étape ou la tâche n'a pas été exécutée par le participant pendant l'évaluation faite par le formateur

**PARTICIPANT** \_\_\_\_\_ **Date observée** \_\_\_\_\_

| LISTE DE VERIFICATION POUR LA SALPINGECTOMIE DANS<br>LA GROSSESSE ECTOPIQUE<br>(Un grand nombre des étapes/tâches suivantes devraient être exécutées simultanément)  |     |  |  |  |  |
|--|-----|--|--|--|--|
| ETAPE/TACHE  | CAS |  |  |  |  |
| <b>PREPARATION</b>   |     |  |  |  |  |
| 1. Prépare le matériel nécessaire.   |     |  |  |  |  |
| 2. Explique à la patiente (et à l'accompagnant) la technique qui sera effectuée, l'écoute et répond attentivement à ses questions et préoccupations, et obtient son consentement informé.  |     |  |  |  |  |
| 3. Examine la patiente, évalue son état et observe le dossier médical pour trouver les informations et noter s'il est complet.   |     |  |  |  |  |
| 4. Perfuse des liquides en IV.   |     |  |  |  |  |
| 5. Sonde la vessie de la patiente.   |     |  |  |  |  |
| 6. Demande à l'anesthésiste d'administrer l'anesthésie et les antibiotiques prophylactiques.   |     |  |  |  |  |
| 7. Met l'équipement de protection personnelle.   |     |  |  |  |  |
| <b>COMPETENCE/ACTIVITE EXECUTEE DE MANIERE SATISFAISANTE</b>   |     |  |  |  |  |
| <b>TACHES PREALABLES A LA PROCEDURE</b>  |     |  |  |  |  |
| 1. Met l'habit chirurgical, les souliers de protection, le bonnet, le masque, les lunettes protectrices et le tablier en plastique.  |     |  |  |  |  |
| 2. Réalise un lavage chirurgical des mains et met des gants chirurgicaux désinfectés à haut niveau ou stériles et une blouse stérile.  |     |  |  |  |  |
| 3. Vérifie que les instruments et les fournitures sont disponibles et les dispose sur un plateau stérile ou un récipient désinfecté à haut niveau. Fait le compte des instruments et écouvillons et demande à un aide de marquer sur le tableau. |     |  |  |  |  |

| <b>LISTE DE VERIFICATION POUR LA SALPINGECTOMIE DANS<br/>LA GROSSESSE ECTOPIQUE<br/>(Un grand nombre des étapes/tâches suivantes devraient être exécutées simultanément)</b>                                  |            |  |  |  |  |
|---|------------|--|--|--|--|
| <b>ETAPE/TACHE</b>  | <b>CAS</b> |  |  |  |  |
| 4. Vérifie que l'aide procède au lavage chirurgical des mains et porte les habits de protection.  |            |  |  |  |  |
| <b>COMPETENCE/ACTIVITE EXECUTEE DE MANIERE SATISFAISANTE</b>  |            |  |  |  |  |
| <b>PREPARER LA PATIENTE</b>   |            |  |  |  |  |
| 1. Place la patiente en position couchée sur le dos sur la table d'opération.   |            |  |  |  |  |
| 2. Vérifie que l'anesthésie a pris effet.   |            |  |  |  |  |
| 3. Applique une solution antiseptique sur l'abdomen et recouvre de champs stériles la patiente.   |            |  |  |  |  |
| <b>COMPETENCE/ACTIVITE EXECUTEE DE MANIERE SATISFAISANTE</b>  |            |  |  |  |  |
| <b>OUVRIR L'ABDOMEN</b>   |            |  |  |  |  |
| 1. Fait une incision verticale médiane de 2 à 3 cm depuis l'ombilic jusqu'à la pilosité pubienne, à travers la peau et au niveau de l'aponévrose.   |            |  |  |  |  |
| 2. Agrandit l'incision et sépare les grands droits de l'abdomen.  |            |  |  |  |  |
| 3. Place une valve sus-pubienne et des écarteurs abdominaux autostatiques.  |            |  |  |  |  |
| <b>COMPETENCE/ACTIVITE EXECUTEE DE MANIERE SATISFAISANTE</b>  |            |  |  |  |  |
| <b>SALPINGECTOMIE</b>   |            |  |  |  |  |
| 1. Repère la trompe de Fallope infectée et l'expose, ainsi que l'ovaire adjacent.   |            |  |  |  |  |
| 2. Campe le mésosalpinx pour arrêter l'hémorragie, aspire le sang qui se trouve dans le bas de la cavité abdominale et décaillote.  |            |  |  |  |  |
| 3. Fait une compresse abdominale avec de la gaze humide pour écarter l'intestin et l'épiploon du champ opératoire.  |            |  |  |  |  |
| 4. Divise le mésosalpinx à l'aide d'une série de pinces et lie le mésosalpinx avec du catgut chromé (ou des sutures polyglycoliques) 2/0.   |            |  |  |  |  |
| 5. Fait une suture proximale autour de la trompe, au niveau de l'extrémité isthmique, et réalise la salpingectomie.   |            |  |  |  |  |
| 6. Vérifie l'absence de saignements.  |            |  |  |  |  |
| 7. Recherche les lésions de la vessie et, le cas échéant, les sutures.  |            |  |  |  |  |
| <b>COMPETENCE/ACTIVITE EXECUTEE DE MANIERE SATISFAISANTE</b>  |            |  |  |  |  |
| <b>REFERMER L'ABDOMEN</b>   |            |  |  |  |  |
| 1. Vérifie les instruments et les écouvillons.  |            |  |  |  |  |
| 2. Suture l'aponévrose en utilisant une aiguille enfilée avec du catgut chromé 0 (ou sutures polyglycoliques), faisant attention de ne pas inclure dans la suture le péritoine et le contenu intrapéritonéal. |            |  |  |  |  |

| <b>LISTE DE VERIFICATION POUR LA SALPINGECTOMIE DANS<br/>LA GROSSESSE ECTOPIQUE<br/>(Un grand nombre des étapes/tâches suivantes devraient être exécutées simultanément)</b>  |            |  |  |  |  |
|---|------------|--|--|--|--|
| <b>ETAPE/TACHE</b>  | <b>CAS</b> |  |  |  |  |
| 3. Si la patiente présente des signes d'infection, tamponne le tissu sous-cutané avec de la gaze et fait une suture lâche au catgut (ou suture polyglycolique) 0. Attend que l'infection se soit résorbée pour refermer le plan cutané.<br>Si la patiente ne présente pas de signe d'infection, referme le tissu adipeux, si nécessaire, avec une suture à points séparés, en utilisant une aiguille enfilée avec du calgut, et suture par des points de matelassier à 2 cm d'écart pour refermer le plan cutané, en utilisant une aiguille tranchante enfilée avec du nylon ou de la soie 3/0. |            |  |  |  |  |
| 4. Vérifie l'absence de saignements, nettoie la plaie avec de la gaze trempée dans une solution antiseptique et applique un pansement stérile.  |            |  |  |  |  |
| 5. Avant d'enlever les gants, jette les déchets dans un récipient étanche ou un sac en plastique.   |            |  |  |  |  |
| 6. Place tous les instruments dans une solution chlorée à 0,5% pour les décontaminer.   |            |  |  |  |  |
| 7. Si l'on réutilise l'aiguille ou la seringue, remplit la seringue (et l'aiguille attachée) avec une solution chlorée à 0,5% et la plonge dans la solution pour la décontaminer. Si l'on jette l'aiguille et la seringue, les met dans un récipient ne pouvant pas être percé.   |            |  |  |  |  |
| 8. Enlève les gants et les place dans un récipient étanche ou un sac en plastique si les gants sont jetés ou les place dans une solution chlorée à 0,5% si les gants sont réutilisés.   |            |  |  |  |  |
| 9. Se frotte les mains avec un antiseptique ou se lave soigneusement les mains.   |            |  |  |  |  |
| <b>COMPETENCE/ACTIVITE EXECUTEE DE MANIERE SATISFAISANTE</b>  |            |  |  |  |  |
| <b>SOINS APRES LA PROCEDURE</b>   |            |  |  |  |  |
| 1. Reste avec la patiente jusqu'à ce que les effets de l'anesthésie se soient dissipés.   |            |  |  |  |  |
| 2. Explique à la patiente l'acte chirurgical et les résultats/constatations.  |            |  |  |  |  |
| 3. S'assure que la patiente reçoit des instructions post-opératoires écrites et les médicaments nécessaires dont elle a besoin avant de quitter l'hôpital, ainsi que des instructions pour une visite de suivi.   |            |  |  |  |  |
| 4. Donne des conseils concernant le pronostic de fécondité et lui remet le cas échéant une méthode de planification familiale.  |            |  |  |  |  |
| <b>COMPETENCE/ACTIVITE EXECUTEE DE MANIERE SATISFAISANTE</b>  |            |  |  |  |  |

## LISTE DE VERIFICATION POUR LA LAPAROTOMIE ET LA REFECTION D'UNE RUPTURE UTERINE

(A utiliser par le **Participant** pour la pratique et par le **Formateur** à la fin du stage)

Mettre une "✓" dans la case si l'étape/tâche est réalisée de manière **satisfaisante**, un "X" si elle n'est pas réalisée de manière **satisfaisante** ou N/O si elle n'est pas observée.

**Satisfaisante** : Exécute l'étape ou la tâche conformément aux procédures ou aux directives standards

**Non satisfaisante** : Incapable d'exécuter l'étape ou la tâche conformément aux procédures ou aux directives standards

**Non observée** : L'étape ou la tâche n'a pas été exécutée par le participant pendant l'évaluation faite par le formateur

**PARTICIPANT** \_\_\_\_\_ **Date observée** \_\_\_\_\_

| <b>LISTE DE VERIFICATION POUR LA LAPAROTOMIE ET LA REFECTION D'UNE RUPTURE UTERINE</b>   |     |  |  |  |  |
|--|-----|--|--|--|--|
| <b>(Un grand nombre des étapes/tâches suivantes devraient être exécutées simultanément)</b>  |     |  |  |  |  |
| ETAPE/TACHE  | CAS |  |  |  |  |
| <b>PREPARATION</b>   |     |  |  |  |  |
| 1. Prépare le matériel nécessaire.   |     |  |  |  |  |
| 2. Explique à la patiente (et à l'accompagnant) la technique qui sera effectuée, l'écoute et répond attentivement à ses questions et préoccupations, et obtient son consentement informé.  |     |  |  |  |  |
| 3. Examine la patiente, évalue son état et observe le dossier médical pour trouver les informations et noter s'il est complet.   |     |  |  |  |  |
| 4. Perfuse des liquides en IV.   |     |  |  |  |  |
| 5. Sonde la vessie de la patiente.   |     |  |  |  |  |
| 6. Demande à l'anesthésiste d'administrer l'anesthésie et les antibiotiques prophylactiques.   |     |  |  |  |  |
| 7. Met l'équipement de protection personnelle.   |     |  |  |  |  |
| <b>COMPETENCE/ACTIVITE EXECUTEE DE MANIERE SATISFAISANTE</b>   |     |  |  |  |  |
| <b>TACHES PREALABLES A LA PROCEDURE</b>  |     |  |  |  |  |
| 1. Met l'habit chirurgical, les souliers de protection, le bonnet, le masque, les lunettes protectrices et le tablier en plastique.  |     |  |  |  |  |
| 2. Réalise un lavage chirurgical des mains et met des gants chirurgicaux désinfectés à haut niveau ou stériles et une blouse stérile.  |     |  |  |  |  |
| 3. Vérifie que les instruments et les fournitures sont disponibles et les dispose sur un plateau stérile ou un récipient désinfecté à haut niveau. Fait le compte des instruments et écouvillons et demande à un aide de marquer sur le tableau. |     |  |  |  |  |

| <b>LISTE DE VERIFICATION POUR LA LAPAROTOMIE ET LA REFECTION<br/>D'UNE RUPTURE UTERINE<br/>(Un grand nombre des étapes/tâches suivantes devraient être exécutées simultanément)</b>                                 |            |  |  |  |  |
|---|------------|--|--|--|--|
| <b>ETAPE/TACHE</b>  | <b>CAS</b> |  |  |  |  |
| 4. Vérifie que l'aide procède au lavage chirurgical des mains et porte les habits de protection.  |            |  |  |  |  |
| <b>COMPETENCE/ACTIVITE EXECUTEE DE MANIERE SATISFAISANTE</b>  |            |  |  |  |  |
| <b>PREPARER LA PATIENTE</b>   |            |  |  |  |  |
| 1. Place la patiente en position couchée sur le dos sur la table d'opération.   |            |  |  |  |  |
| 2. Vérifie que l'anesthésie a pris effet.   |            |  |  |  |  |
| 3. Applique une solution antiseptique sur l'abdomen et recouvre de champs stériles la patiente.   |            |  |  |  |  |
| <b>COMPETENCE/ACTIVITE EXECUTEE DE MANIERE SATISFAISANTE</b>  |            |  |  |  |  |
| <b>OUVRIR L'ABDOMEN</b>   |            |  |  |  |  |
| 1. Fait une incision verticale médiane de 2 à 3 cm depuis l'ombilic jusqu'à la pilosité pubienne, à travers la peau et au niveau de l'aponévrose.   |            |  |  |  |  |
| 2. Agrandit l'incision et sépare les grands droits de l'abdomen.  |            |  |  |  |  |
| 3. Examine l'utérus pour déterminer l'endroit de la rupture.  |            |  |  |  |  |
| 4. Aspire le sang qui se trouve dans le bas de la cavité abdominale et décaillote.  |            |  |  |  |  |
| 5. Place une valve sus-pubienne et des écarteurs abdominaux autostatiques.  |            |  |  |  |  |
| <b>COMPETENCE/ACTIVITE EXECUTEE DE MANIERE SATISFAISANTE</b>  |            |  |  |  |  |
| <b>REFECTION DE LA RUPTURE UTERINE</b>  |            |  |  |  |  |
| 1. Extrait l'enfant et le placenta.   |            |  |  |  |  |
| 2. Réalise une perfusion d'ocytocine.   |            |  |  |  |  |
| 3. Décolle la vessie de l'utérus.   |            |  |  |  |  |
| 4. Détermine si la rupture intéresse le col et le vagin ou si elle s'étend latéralement et intéresse l'une des artères ou les deux, ou si elle a provoqué un hématome du ligament large, et réparer le cas échéant. |            |  |  |  |  |
| 5. Suture la déchirure avec un surjet de catgut chromé (ou de sutures polyglycoliques) 0.   |            |  |  |  |  |
| 6. Vérifie les trompes de Fallope et les ovaires et exécute la ligature des trompes, si elle a été demandée.  |            |  |  |  |  |
| 7. En cas de saignement, clampes et suture par des points en 8.   |            |  |  |  |  |
| 8. Insère un drain abdominal.   |            |  |  |  |  |
| 9. Recherche les lésions de la vessie et, le cas échéant, les sutures.  |            |  |  |  |  |
| <b>COMPETENCE/ACTIVITE EXECUTEE DE MANIERE SATISFAISANTE</b>  |            |  |  |  |  |
| <b>REFERMER L'ABDOMEN</b>   |            |  |  |  |  |
| 1. Fait le compte des instruments et des écouvillons.   |            |  |  |  |  |

| <b>LISTE DE VERIFICATION POUR LA LAPAROTOMIE ET LA REFECTION<br/>D'UNE RUPTURE UTERINE<br/>(Un grand nombre des étapes/tâches suivantes devraient être exécutées simultanément)</b>   |            |  |  |  |  |
|---|------------|--|--|--|--|
| <b>ETAPE/TACHE</b>  | <b>CAS</b> |  |  |  |  |
| 2. Inspecte la paroi utérine et suture l'aponévrose en utilisant une aiguille enfilée avec du catgut chromé 0 (ou sutures polyglycoliques), faisant attention de ne pas inclure dans la suture le péritoine et le contenu intrapéritonéal.  |            |  |  |  |  |
| 3. Si la patiente présente des signes d'infection, tamponne le tissu sous-cutané avec de la gaze et fait une suture lâche au catgut (ou suture polyglycolique) 0. Attend que l'infection se soit résorbée pour refermer le plan cutané.<br>Si la patiente ne présente pas de signe d'infection, referme le tissu adipeux, si nécessaire, avec une suture à points séparés, en utilisant une aiguille ronde enfilée avec du calgut, et suture par des points de matelassier à 2 cm d'écart pour refermer le plan cutané, en utilisant une aiguille tranchante enfilée avec du nylon ou de la soie 3/0. |            |  |  |  |  |
| 4. Vérifie l'absence de saignements, nettoie la plaie avec de la gaze trempée dans une solution antiseptique et applique un pansement stérile.  |            |  |  |  |  |
| 5. Avant d'enlever les gants, jette les déchets dans un récipient étanche ou un sac en plastique.   |            |  |  |  |  |
| 6. Place tous les instruments dans une solution chlorée à 0,5% pour les décontaminer.   |            |  |  |  |  |
| 7. Si l'on réutilise l'aiguille ou la seringue, remplit la seringue (et l'aiguille attachée) avec une solution chlorée à 0,5% et la plonge dans la solution pour la décontaminer. Si l'on jette l'aiguille et la seringue, les met dans un récipient ne pouvant pas être percé.   |            |  |  |  |  |
| 8. Enlève les gants et les place dans un récipient étanche ou un sac en plastique si les gants sont jetés ou les place dans une solution chlorée à 0,5% si les gants sont réutilisés.   |            |  |  |  |  |
| 9. Se frotte les mains avec un antiseptique ou se lave soigneusement les mains.   |            |  |  |  |  |
| <b>COMPETENCE/ACTIVITE EXECUTEE DE MANIERE SATISFAISANTE</b>  |            |  |  |  |  |
| <b>SOINS APRES LA PROCEDURE</b>   |            |  |  |  |  |
| 1. Reste avec la patiente jusqu'à ce que les effets de l'anesthésie se soient dissipés.   |            |  |  |  |  |
| 2. Explique à la patiente l'acte chirurgical et les résultats/constatations.  |            |  |  |  |  |
| 3. S'assure que la patiente reçoit des instructions post-opératoires écrites et les médicaments nécessaires dont elle a besoin avant de quitter l'hôpital, ainsi que des instructions pour une visite de suivi.   |            |  |  |  |  |
| 4. Si une ligature des trompes n'a pas été effectuée, discute des buts en matière de procréation, donne des conseils concernant le pronostic de fécondité et lui remet le cas échéant une méthode de planification familiale. Si la patiente souhaite d'autres enfants, lui recommande d'avoir une césarienne élective pour les futures grossesses.   |            |  |  |  |  |
| <b>COMPETENCE/ACTIVITE EXECUTEE DE MANIERE SATISFAISANTE</b>  |            |  |  |  |  |

## LISTE DE VERIFICATION POUR LA LAPAROTOMIE ET L'HYSTERECTOMIE SUB-TOTALE POUR RESEQUER L'UTERUS EN CAS DE RUPTURE UTERINE

(A utiliser par le **Participant** pour la pratique et par le **Formateur** à la fin du stage)

Mettre une "✓" dans la case si l'étape/tâche est réalisée de manière **satisfaisante**, un "X" si elle n'est pas réalisée de manière **satisfaisante** ou N/O si elle n'est pas observée.

**Satisfaisante** : Exécute l'étape ou la tâche conformément aux procédures ou aux directives standards

**Non satisfaisante** : Incapable d'exécuter l'étape ou la tâche conformément aux procédures ou aux directives standards

**Non observée** : L'étape ou la tâche n'a pas été exécutée par le participant pendant l'évaluation faite par le formateur

**PARTICIPANT** \_\_\_\_\_ **Date observée** \_\_\_\_\_

| <b>LISTE DE VERIFICATION POUR LA LAPAROTOMIE ET L'HYSTERECTOMIE SUB-TOTALE POUR RESEQUER L'UTERUS EN CAS DE RUPTURE UTERINE (Un grand nombre des étapes/tâches suivantes devraient être exécutées simultanément)</b>                             |     |  |  |  |  |
|--|-----|--|--|--|--|
| ETAPE/TACHE  | CAS |  |  |  |  |
| <b>PREPARATION</b>   |     |  |  |  |  |
| 1. Prépare le matériel nécessaire.   |     |  |  |  |  |
| 2. Explique à la patiente (et à l'accompagnant) la technique qui sera effectuée, l'écoute et répond attentivement à ses questions et préoccupations, et obtient son consentement informé.  |     |  |  |  |  |
| 3. Examine la patiente, évalue son état et observe le dossier médical pour trouver les informations et noter s'il est complet.   |     |  |  |  |  |
| 4. Installe une voie veineuse et perfuse des liquides en IV.   |     |  |  |  |  |
| 5. Sonde la vessie de la patiente.   |     |  |  |  |  |
| 6. Demande à l'anesthésiste d'administrer l'anesthésie et les antibiotiques prophylactiques.   |     |  |  |  |  |
| 7. Met l'équipement de protection personnelle.   |     |  |  |  |  |
| <b>COMPETENCE/ACTIVITE EXECUTEE DE MANIERE SATISFAISANTE</b>   |     |  |  |  |  |
| <b>TACHES PREALABLES A LA PROCEDURE</b>  |     |  |  |  |  |
| 1. Met l'habit chirurgical, les souliers de protection, le bonnet, le masque, les lunettes protectrices et le tablier en plastique.  |     |  |  |  |  |
| 2. Réalise un lavage chirurgical des mains et met des gants chirurgicaux désinfectés à haut niveau ou stérile et une blouse stérile.   |     |  |  |  |  |
| 3. Vérifie que les instruments et les fournitures sont disponibles et les dispose sur un plateau stérile ou un récipient désinfecté à haut niveau. Fait le compte des instruments et écouvillons et demande à un aide de marquer sur le tableau. |     |  |  |  |  |

| <b>LISTE DE VERIFICATION POUR LA LAPAROTOMIE ET L'HYSTERECTOMIE SUB-TOTALE POUR RESEQUER L'UTERUS EN CAS DE RUPTURE UTERINE (Un grand nombre des étapes/tâches suivantes devraient être exécutées simultanément)</b>  |            |  |  |  |  |
|---|------------|--|--|--|--|
| <b>ETAPE/TACHE</b>  | <b>CAS</b> |  |  |  |  |
| 4. Vérifie que l'aide procède au lavage chirurgical des mains et porte les habits de protection.  |            |  |  |  |  |
| <b>COMPETENCE/ACTIVITE EXECUTEE DE MANIERE SATISFAISANTE</b>  |            |  |  |  |  |
| <b>PREPARER LA PATIENTE</b>   |            |  |  |  |  |
| 1. Place la patiente en position couchée sur le dos sur la table d'opération.   |            |  |  |  |  |
| 2. Vérifie que l'anesthésie a pris effet.   |            |  |  |  |  |
| 3. Applique une solution antiseptique sur l'abdomen et recouvre de champs stériles la patiente.   |            |  |  |  |  |
| <b>COMPETENCE/ACTIVITE EXECUTEE DE MANIERE SATISFAISANTE</b>  |            |  |  |  |  |
| <b>OUVRIR L'ABDOMEN</b>   |            |  |  |  |  |
| 1. Fait une incision verticale médiane de 2 à 3 cm depuis l'ombilic jusqu'à la pilosité pubienne, à travers la peau et au niveau de l'aponévrose.   |            |  |  |  |  |
| 2. Agrandit l'incision et sépare les grands droits de l'abdomen.  |            |  |  |  |  |
| 3. Examine l'utérus pour déterminer l'endroit de la rupture.  |            |  |  |  |  |
| 4. Aspire le sang qui se trouve dans le bas de la cavité abdominale et décaillote.  |            |  |  |  |  |
| 5. Place une valve sus-pubienne et des écarteurs abdominaux autostatiques.  |            |  |  |  |  |
| <b>COMPETENCE/ACTIVITE EXECUTEE DE MANIERE SATISFAISANTE</b>  |            |  |  |  |  |
| <b>HYSTERECTOMIE SUB-TOTALE</b>   |            |  |  |  |  |
| 1. Extrait l'enfant et le placenta.   |            |  |  |  |  |
| 2. Décolle la vessie de l'utérus.   |            |  |  |  |  |
| 3. Détermine si la rupture intéresse le col et le vagin ou si elle s'étend latéralement et intéresse l'une des artères ou les deux, ou si elle a provoqué un hématome du ligament large, et réparer le cas échéant.   |            |  |  |  |  |
| 4. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Applique deux longues pinces ou pinces hémostatiques sur les trompes, le ligament ovarien et le ligament rond et clampes.</li> <li>• Sectionne le pédicule latéral.</li> <li>• Applique deux longues pinces aux vaisseaux utérins et clampes. Sectionne le pédicule.</li> </ul> |            |  |  |  |  |
| 5. Applique de longues pinces à la rupture utérine et sectionne le muscle non déchiré entre les clampes, au segment inférieur au-dessus de la vessie.   |            |  |  |  |  |
| 6. Libère l'utérus du moignon cervical et applique des sutures hémostatiques au bout des feuillets du segment inférieur coupé.  |            |  |  |  |  |
| 7. Vérifie l'hémostase.   |            |  |  |  |  |
| 8. En cas de saignement, clampes et suture par des points en 8.   |            |  |  |  |  |

| <b>LISTE DE VERIFICATION POUR LA LAPAROTOMIE ET L'HYSTERECTOMIE SUB-TOTALE POUR RESEQUER L'UTERUS EN CAS DE RUPTURE UTERINE (Un grand nombre des étapes/tâches suivantes devraient être exécutées simultanément)</b>  |            |  |  |  |  |
|---|------------|--|--|--|--|
| <b>ETAPE/TACHE</b>  | <b>CAS</b> |  |  |  |  |
| 9. Insère un drain abdominal.   |            |  |  |  |  |
| 10. Recherche les lésions de la vessie et, le cas échéant, les sutures.   |            |  |  |  |  |
| <b>COMPETENCE/ACTIVITE EXECUTEE DE MANIERE SATISFAISANTE</b>  |            |  |  |  |  |
| <b>REFERMER L'ABDOMEN</b>   |            |  |  |  |  |
| 1. Suture l'aponévrose avec une suture en surjet en utilisant une aiguille enfilée avec du catgut chromé 0 (ou sutures polyglycoliques), faisant attention de ne pas inclure dans la suture le péritoine et le contenu intrapéritonéal.   |            |  |  |  |  |
| 2. Si la patiente présente des signes d'infection, tamponne le tissu sous-cutané avec de la gaze et fait une suture lâche au catgut (ou suture polyglycolique) 0. Attend que l'infection se soit résorbée pour refermer le plan cutané.<br>Si la patiente ne présente pas de signe d'infection, referme le tissu adipeux, si nécessaire, avec une suture à points séparés, en utilisant une aiguille enfilée avec du calgut, et suture par des points de matelassier à 2 cm d'écart pour refermer le plan cutané, en utilisant une aiguille tranchante enfilée avec du nylon ou de la soie 3/0. |            |  |  |  |  |
| 3. Vérifie l'absence de saignements, nettoie la plaie avec de la gaze trempée dans une solution antiseptique et applique un pansement stérile.  |            |  |  |  |  |
| 4. Avant d'enlever les gants, jette les déchets dans un récipient étanche ou un sac en plastique.   |            |  |  |  |  |
| 5. Place tous les instruments dans une solution chlorée à 0,5% pour les décontaminer.   |            |  |  |  |  |
| 6. Si l'on réutilise l'aiguille ou la seringue, remplit la seringue (et l'aiguille attachée) avec une solution chlorée à 0,5% et la plonge dans la solution pour la décontaminer. Si l'on jette l'aiguille et la seringue, les met dans un récipient ne pouvant pas être percé.   |            |  |  |  |  |
| 7. Enlève les gants et les place dans un récipient étanche ou un sac en plastique si les gants sont jetés ou les place dans une solution chlorée à 0,5% si les gants sont réutilisés.   |            |  |  |  |  |
| 8. Se frotte les mains avec un antiseptique ou se lave soigneusement les mains.   |            |  |  |  |  |
| <b>COMPETENCE/ACTIVITE EXECUTEE DE MANIERE SATISFAISANTE</b>  |            |  |  |  |  |
| <b>SOINS APRES LA PROCEDURE</b>   |            |  |  |  |  |
| 1. Reste avec la patiente jusqu'à ce que les effets de l'anesthésie se soient dissipés.   |            |  |  |  |  |
| 2. Explique à la patiente l'acte chirurgical et les résultats/constatations.  |            |  |  |  |  |
| 3. S'assure que la patiente reçoit des instructions post-opératoires écrites et les médicaments nécessaires dont elle a besoin avant de quitter l'hôpital, ainsi que des instructions pour une visite de suivi.   |            |  |  |  |  |

**LISTE DE VERIFICATION POUR LA LAPAROTOMIE ET L'HYSTERECTOMIE  
SUB-TOTALE POUR RESEQUER L'UTERUS EN CAS DE RUPTURE UTERINE  
(Un grand nombre des étapes/tâches suivantes devraient être exécutées simultanément)**

| ETAPE/TACHE   | CAS |  |  |  |  |
|---|-----|--|--|--|--|
| 4. Si une ligature des trompes n'a pas été effectuée, discute des buts en matière de procréation, donne des conseils concernant le pronostic de fécondité et lui remet le cas échéant une méthode de planification familiale. Si la patiente souhaite d'autres enfants, lui recommande d'avoir une césarienne élective pour les futures grossesses. |     |  |  |  |  |
| <b>COMPETENCE/ACTIVITE EXECUTEE DE MANIERE SATISFAISANTE</b>  |     |  |  |  |  |

## LISTE DE VERIFICATION POUR LE BILAN ET LES SOINS FONDAMENTAUX DU POST-PARTUM

(A utiliser par le **Participant** pour la pratique et par le **Formateur** à la fin du stage)

Mettre une “✓” dans la case si l'étape/tâche est réalisée de manière **satisfaisante**, un “X” si elle n'est **pas** réalisée de manière **satisfaisante** ou **N/O** si elle n'est pas observée.

**Satisfaisante** : Exécute l'étape ou la tâche conformément aux procédures ou aux directives standards

**Non satisfaisante** : Incapable d'exécuter l'étape ou la tâche conformément aux procédures ou aux directives standards

**Non observée** : L'étape ou la tâche n'a pas été exécutée par le participant pendant l'évaluation faite par le formateur

**PARTICIPANT** \_\_\_\_\_ **Date observée** \_\_\_\_\_

| LISTE DE VERIFICATION POUR LE BILAN ET LES SOINS FONDAMENTAUX<br>DU POST-PARTUM<br>(Un grand nombre des étapes/tâches suivantes devraient être exécutées simultanément)  |     |  |  |  |  |
|--|-----|--|--|--|--|
| ETAPE/TACHE  | CAS |  |  |  |  |
| <b>PREPARATION</b>   |     |  |  |  |  |
| 1. Prépare la zone d'examen pour la cliente et le matériel nécessaire.   |     |  |  |  |  |
| 2. Accueille la patiente avec respect et amabilité et se présente.   |     |  |  |  |  |
| 3. Propose à la patiente de s'asseoir.   |     |  |  |  |  |
| 4. Explique à la patiente (et à l'accompagnant) la technique qui sera effectuée, l'écoute et répond attentivement à ses questions et préoccupations.   |     |  |  |  |  |
| 5. Vérifie que le contrôle rapide a été effectué pour détecter les signes d'alerte, et stabilise et traite ou oriente, le cas échéant.   |     |  |  |  |  |
| <b>COMPETENCE/ACTIVITE EXECUTEE DE MANIERE SATISFAISANTE</b>   |     |  |  |  |  |
| <b>ANAMNESE</b>  |     |  |  |  |  |
| 1. Consulte le dossier de la patiente ou lui demande son nom, son âge, la raison de la consultation, des informations concernant le contact, sa situation financière et de transport, le nombre d'enfants qu'elle a eu et le nombre d'enfants vivants.   |     |  |  |  |  |
| 2. Demande à la patiente quelles sont ses habitudes quotidiennes et son style de vie, y compris son travail, son régime alimentaire, les substances nuisibles, le soutien familial/composition du ménage, le risque de violence.   |     |  |  |  |  |
| 3. Consulte le dossier de la patiente et lui pose des questions à propos de <b>l'accouchement</b> et note ses réponses : <ul style="list-style-type: none"> <li>• Date de la naissance du bébé</li> <li>• Lieu de l'accouchement et accoucheuse/prestataire de soins</li> <li>• Mode d'accouchement (voie basse, césarienne, assistance instrument)</li> <li>• Complications liées à la grossesse (pré-éclampsie, convulsions, anémie, infection, syphilis, paludisme)</li> <li>• Complications pendant ou après l'accouchement (fièvre, saignement abondant, convulsions, lacérations)</li> <li>• Etat de santé du bébé à la naissance</li> </ul> |     |  |  |  |  |

**LISTE DE VERIFICATION POUR LE BILAN ET LES SOINS FONDAMENTAUX  
DU POST-PARTUM**  
(Un grand nombre des étapes/tâches suivantes devraient être exécutées simultanément)

| ETAPE/TACHE  | CAS |  |  |  |  |
|--|-----|--|--|--|--|
| 4. Pose des questions à propos de la période actuelle du post-partum : <ul style="list-style-type: none"> <li>• Douleurs, œdème/gonflement ou pertes du périnée</li> <li>• Saignement/lochies</li> <li>• Allaitement maternel (fréquence, jour et nuit, positionnement et tétée, problèmes de satisfaction du bébé)</li> <li>• Problèmes au niveau de l'émission/rétention de l'urine et des selles</li> <li>• Complications néonatales</li> <li>• Pensées et sentiments à propos du bébé</li> <li>• Autres problèmes</li> </ul> |     |  |  |  |  |
| 5. Demande à la patiente comment se sont déroulées ses expériences précédentes du post-partum, y compris l'allaitement et les problèmes précédents physiques ou mentaux.   |     |  |  |  |  |
| 6. Pose des questions concernant les antécédents médicaux, y compris le statut en ce qui concerne le VIH, l'anémie, les conditions chroniques, les médicaments qu'elle prend et la vaccination antitétanique.  |     |  |  |  |  |
| 7. Consulte le dossier de la patiente ou lui pose des questions (selon la prévalence/protocoles locaux) à propos du fer-folate, de la vitamine A, de la prophylaxie antipaludéenne et du mébendazole.  |     |  |  |  |  |
| 8. Pose des questions à la patiente à propos de ses préférences concernant la <b>planification familiale</b> , y compris ses méthodes préférées.   |     |  |  |  |  |
| 9. Demande à la patiente si elle a un bon <b>soutien social</b> , y compris des personnes qui l'aident et de l'argent pour prendre soin du bébé.   |     |  |  |  |  |
| <b>COMPETENCE/ACTIVITE EXECUTEE DE MANIERE SATISFAISANTE</b>   |     |  |  |  |  |
| <b>EXAMEN PHYSIQUE</b>   |     |  |  |  |  |
| 1. Observe l'apparence générale (démarche, expression faciale, hygiène, peau).   |     |  |  |  |  |
| 2. Se frotte les mains avec un antiseptique ou se lave attentivement les mains.  |     |  |  |  |  |
| 3. Explique chaque étape de l'examen physique.   |     |  |  |  |  |
| 4. Prend la température, le pouls et la tension artérielle de la patiente.   |     |  |  |  |  |
| 5. Examine les conjonctives pour noter toute pâleur.   |     |  |  |  |  |
| 6. Procède à l'examen des seins pour détecter engorgement, mamelons craquelés, sensibilité, rougeurs ou tuméfactions locales.  |     |  |  |  |  |
| 7. Examine l'abdomen pour vérifier la fermeté de l'utérus.   |     |  |  |  |  |
| 8. Examine les jambes pour détecter des douleurs ou sensibilités.  |     |  |  |  |  |
| 9. Met de nouveaux gants d'examen ou des gants chirurgicaux désinfectés à haut niveau.   |     |  |  |  |  |
| 10. Examine le périnée et les parties génitales pour détecter les signes de traumatisme ou d'infection.  |     |  |  |  |  |
| 11. Observe la couleur, l'odeur et la quantité des lochies.  |     |  |  |  |  |

| <b>LISTE DE VERIFICATION POUR LE BILAN ET LES SOINS FONDAMENTAUX<br/>DU POST-PARTUM</b>  |            |  |  |  |  |
|--|------------|--|--|--|--|
| <b>(Un grand nombre des étapes/tâches suivantes devraient être exécutées simultanément)</b>  |            |  |  |  |  |
| <b>ETAPE/TACHE</b>   | <b>CAS</b> |  |  |  |  |
| 12. Enlève les gants et les place dans un récipient étanche ou un sac en plastique si les gants sont jetés ou les place dans une solution chlorée à 0,5% si les gants sont réutilisés.   |            |  |  |  |  |
| 13. Se frotte les mains avec un antiseptique ou se lave attentivement les mains.   |            |  |  |  |  |
| <b>COMPETENCE/ACTIVITE EXECUTEE DE MANIERE SATISFAISANTE</b>   |            |  |  |  |  |
| <b>OBSERVATIONS MERE/NOUVEAU-NE</b>  |            |  |  |  |  |
| 1. Observe interactions/attachement.   |            |  |  |  |  |
| 2. Observe allaitement maternel (positionnement, attache, tétée finale, satisfaction).   |            |  |  |  |  |
| <b>COMPETENCE/ACTIVITE EXECUTEE DE MANIERE SATISFAISANTE</b>   |            |  |  |  |  |
| <b>TACHES APRES L'EXAMEN PHYSIQUE</b>  |            |  |  |  |  |
| 1. Demande à la patiente si elle a d'autres questions.   |            |  |  |  |  |
| 2. Aide la patiente à descendre de la table d'examen et lui propose de s'asseoir.  |            |  |  |  |  |
| 3. Note tous les résultats pertinents de l'examen physique dans le dossier de la patiente.   |            |  |  |  |  |
| <b>COMPETENCE/ACTIVITE EXECUTEE DE MANIERE SATISFAISANTE</b>   |            |  |  |  |  |
| <b>PROCEDURES DE DEPISTAGE</b>   |            |  |  |  |  |
| 1. Fait un test d'hémoglobine, en cas de signes d'anémie.  |            |  |  |  |  |
| 2. Fait un test RPR (dépistage de la syphilis), s'il n'a pas été réalisé pendant la grossesse.   |            |  |  |  |  |
| 3. Fait le test de dépistage du VIH, si la patiente y consent.   |            |  |  |  |  |
| <b>COMPETENCE/ACTIVITE EXECUTEE DE MANIERE SATISFAISANTE</b>   |            |  |  |  |  |
| <b>DISPENSER LES SOINS/PRENDRE LES MESURES NECESSAIRES</b>   |            |  |  |  |  |
| <b>Soins pour la mère</b>  |            |  |  |  |  |
| 1. Prodigue conseil et dépistage volontaires pour le VIH.  |            |  |  |  |  |
| 2. Traite en fonction des résultats du RPR, si nécessaire.   |            |  |  |  |  |
| 3. Apprend à planifier en cas de complications, à reconnaître les signes d'alerte et ce qu'il faut faire en cas de signes d'alerte.  |            |  |  |  |  |
| 4. Donne des conseils sur : <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nutrition et supplémentation en fer</li> <li>• Prévention des infections, y compris hygiène des parties génitales, hygiène des mains, paludisme et ankylostome</li> <li>• Repos et sommeil</li> <li>• Relations sexuelles et protection lors des relations sexuelles</li> <li>• Relations mère/nouveau-né et famille</li> </ul> |            |  |  |  |  |

| <b>LISTE DE VERIFICATION POUR LE BILAN ET LES SOINS FONDAMENTAUX<br/>DU POST-PARTUM</b>  |            |  |  |  |  |
|--|------------|--|--|--|--|
| <b>(Un grand nombre des étapes/tâches suivantes devraient être exécutées simultanément)</b>  |            |  |  |  |  |
| <b>ETAPE/TACHE</b>   | <b>CAS</b> |  |  |  |  |
| 5. Donne des conseils en matière de planification familiale : <ul style="list-style-type: none"> <li>• Explique comment fonctionne la méthode d'aménorrhée liée à la lactation (MAMA).</li> <li>• Aide la patiente à choisir une méthode adéquate si elle ne veut pas utiliser la méthode MAMA.</li> <li>• Si la patiente n'allait pas, parle du retour de ses cycles menstruels et l'aide à choisir une méthode appropriée de contraception.</li> <li>• Fournit la méthode choisie et les instructions concernant l'utilisation.</li> <li>• Discute de ce qu'il faut faire si la patiente a des effets secondaires.</li> <li>• Donne des instructions pour la visite de suivi.</li> </ul> |            |  |  |  |  |
| 6. Fournit les vaccinations et le traitement de prévention, y compris la vaccination antitétanique, le fer-folate, la prophylaxie antipaludéenne, le mébendazole et la vitamine A.   |            |  |  |  |  |
| <b>Soins pour le bébé</b>  |            |  |  |  |  |
| 7. Donne conseils et soutien pour l'allaitement et des indications sur le bon positionnement, la succion et la tétée sur demande.  |            |  |  |  |  |
| 8. Donne des conseils sur la manière de garder le bébé au chaud.   |            |  |  |  |  |
| 9. Donne des conseils en matière d'hygiène, y compris le lavage des mains, le bain du bébé et les soins du cordon.   |            |  |  |  |  |
| 10. Apprend à planifier en cas de complications, à reconnaître les signes d'alerte chez le bébé et ce qu'il faut faire en cas de signes d'alerte.  |            |  |  |  |  |
| 11. Donne d'autres conseils concernant : <ul style="list-style-type: none"> <li>• L'importance des vaccinations</li> <li>• La prévention du paludisme (selon la prévalence/les protocoles locaux)</li> <li>• Sommeil et autres comportements</li> <li>• Alimentation et élimination</li> </ul>   |            |  |  |  |  |
| 12. Vaccine le nouveau-né, s'il n'a pas encore été vacciné.  |            |  |  |  |  |
| 13. Note les détails pertinents des soins pour la mère et l'enfant.  |            |  |  |  |  |
| 14. Demande à la mère si elle a d'autres questions ou préoccupations.  |            |  |  |  |  |
| 15. Remercie la mère d'être venue et lui donne son prochain rendez-vous pour la visite du post-partum si c'est nécessaire.   |            |  |  |  |  |
| <b>COMPETENCE/ACTIVITE EXECUTEE DE MANIERE SATISFAISANTE</b>   |            |  |  |  |  |

## LISTE DE VERIFICATION POUR LA PLANIFICATION FAMILIALE DU POST-PARTUM

(A utiliser par le **Participant** pour la pratique et par le **Formateur** à la fin du stage)

Mettre une “✓” dans la case si l’étape/tâche est réalisée de manière **satisfaisante**, un “X” si elle n’est pas réalisée de manière **satisfaisante** ou N/O si elle n’est pas observée.

**Satisfaisante** : Exécute l’étape ou la tâche conformément aux procédures ou aux directives standard

**Non satisfaisante** : Incapable d’exécuter l’étape ou la tâche conformément aux procédures ou aux directives standard

**Non observée** : L’étape ou la tâche n’a pas été exécutée par le participant pendant l’évaluation par le formateur

**PARTICIPANT** \_\_\_\_\_ **Date observée** \_\_\_\_\_

| LISTE DE VERIFICATION POUR LA PLANIFICATION FAMILIALE DU POST-PARTUM<br>(Un grand nombre des étapes/tâches suivantes devraient être exécutées simultanément)   |     |  |  |  |  |
|--|-----|--|--|--|--|
| ETAPE/TACHE  | CAS |  |  |  |  |
| <b>DISPENSER LES SOINS/PRENDRE LES MESURES NECESSAIRES – FEMMES QUI ALLAITENT</b>  |     |  |  |  |  |
| 1. Demande pendant combien de temps la patiente a l’intention d’allaiter.  |     |  |  |  |  |
| 2. Demande combien de fois le bébé tète pendant la journée et pendant la nuit.   |     |  |  |  |  |
| 3. Explique que les femmes qui pratiquent l’allaitement exclusif n’ont pas besoin de contraception pendant au moins 6 semaines du post-partum, et si elles utilisent la méthode de l’allaitement maternel et de l’aménorrhée (MAMA) elles sont protégées pendant 6 mois maximum.   |     |  |  |  |  |
| 4. Explique comment fonctionne MAMA.   |     |  |  |  |  |
| 5. Explique les problèmes possibles liés à MAMA.   |     |  |  |  |  |
| 6. Si la patiente allaite mais souhaite utiliser une méthode contraceptive autre que MAMA, lui donne les informations nécessaires sur : <ul style="list-style-type: none"> <li>• Les choix contraceptifs disponibles et l’impact éventuel de certains contraceptifs sur l’allaitement maternel et la santé du bébé.</li> <li>• Le bon moment pour démarrer chaque méthode par rapport à l’allaitement maternel.</li> </ul> |     |  |  |  |  |
| 7. Vérifie que la patiente n’a pas d’affection médicale qui représenterait une contre-indication pour l’utilisation d’une méthode particulière (voir le Guide de JHPIEGO intitulé <i>Guide de poche à l’intention des prestataires de planification familiale</i> , 2e édition).   |     |  |  |  |  |
| 8. Aide la patiente à choisir une méthode adéquate si elle ne veut pas utiliser la méthode MAMA.   |     |  |  |  |  |
| 9. Fournit la méthode choisie et les instructions concernant l’utilisation (En supposant que le prestataire de soins dispose des compétences nécessaires à cet effet).   |     |  |  |  |  |

| <b>LISTE DE VERIFICATION POUR LA PLANIFICATION FAMILIALE DU POST-PARTUM<br/>(Un grand nombre des étapes/tâches suivantes devraient être exécutées simultanément)</b>   |            |  |  |  |  |
|--|------------|--|--|--|--|
| <b>ETAPE/TACHE</b>   | <b>CAS</b> |  |  |  |  |
| 10. Demande à la patiente de bien vouloir répéter les instructions.  |            |  |  |  |  |
| 11. Discute de ce qu'il faut faire si la patiente a des effets secondaires ou des problèmes avec la méthode qu'elle a choisie.   |            |  |  |  |  |
| 12. Donne des instructions pour la visite de suivi et indique à la patiente qu'elle peut revenir à n'importe quel moment si elle a besoin de conseils et d'attention médicale.   |            |  |  |  |  |
| 13. Répond à toute question que peut avoir la patiente.  |            |  |  |  |  |
| <b>COMPETENCE/ACTIVITE EXECUTEE DE MANIERE SATISFAISANTE</b>   |            |  |  |  |  |
| <b>DISPENSER LES SOINS/PRENDRE LES MESURES NECESSAIRES – FEMMES QUI N'ALLAIENT PAS</b>   |            |  |  |  |  |
| 1. Si la patiente n'allait pas, explique que ses cycles menstruels recommenceront probablement dans les 4 à 6 semaines qui suivent la naissance.   |            |  |  |  |  |
| 2. Explique que, si elle veut éviter tout risque de grossesse, la contraception devrait démarrer au moment (barrières, spermicides, retrait) ou avant (méthodes hormonales, DIU ou stérilisation volontaire) les premiers rapports sexuels.                                      |            |  |  |  |  |
| 3. Explique quel est le bon moment de démarrer les diverses méthodes disponibles pour une femme qui n'allait pas.  |            |  |  |  |  |
| 4. Explique les éventuels effets secondaires des diverses méthodes et s'assure qu'ils sont bien compris.   |            |  |  |  |  |
| 5. Vérifie que la patiente n'a pas d'affection médicale qui représenterait une contre-indication pour l'utilisation d'une méthode particulière (voir le Guide de JHPIEGO intitulé <i>Guide de poche à l'intention des prestataires de planification familiale</i> , 2e édition). |            |  |  |  |  |
| 6. Aide la patiente à choisir une méthode adéquate.  |            |  |  |  |  |
| 7. Fournit la méthode choisie et les instructions concernant l'utilisation (En supposant que le prestataire de soins dispose des compétences nécessaires à cet effet).   |            |  |  |  |  |
| 8. Demande à la patiente de bien vouloir répéter les instructions.   |            |  |  |  |  |
| 9. Discute de ce qu'il faut faire si la patiente a des effets secondaires ou des problèmes avec la méthode qu'elle a choisie.  |            |  |  |  |  |
| 10. Donne des instructions pour la visite de suivi et indique à la patiente qu'elle peut revenir à n'importe quel moment si elle a besoin de conseils et d'attention médicale.   |            |  |  |  |  |
| 11. Répond à toute question que peut avoir la patiente.  |            |  |  |  |  |
| <b>COMPETENCE/ACTIVITE EXECUTEE DE MANIERE SATISFAISANTE</b>   |            |  |  |  |  |

**LISTE DE VERIFICATION POUR L'EXAMEN NEONATAL**  
(A utiliser par le **Participant** pour la pratique et par le **Formateur** à la fin du stage)

Mettre une "✓" dans la case si l'étape/tâche est réalisée de manière **satisfaisante**, un "X" si elle n'est pas réalisée de manière **satisfaisante** ou N/O si elle n'est pas observée.

**Satisfaisante** : Exécute l'étape ou la tâche conformément aux procédures ou aux directives standards

**Non satisfaisante** : Incapable d'exécuter l'étape ou la tâche conformément aux procédures ou aux directives standards

**Non observée** : L'étape ou la tâche n'a pas été exécutée par le participant pendant l'évaluation faite par le formateur

**PARTICIPANT** \_\_\_\_\_ **Date observée** \_\_\_\_\_

| LISTE DE VERIFICATION POUR L'EXAMEN NEONATAL<br>(Un grand nombre des étapes/tâches suivantes devraient être exécutées simultanément)   |     |  |  |  |  |
|--|-----|--|--|--|--|
| ETAPE/TACHE  | CAS |  |  |  |  |
| <b>PREPARATION</b>   |     |  |  |  |  |
| 1. Prépare le matériel nécessaire.   |     |  |  |  |  |
| 2. Salue la mère, regarde le bébé, explique à la patiente (et à l'accompagnant) la technique qui sera effectuée, l'écoute et répond attentivement à ses questions et préoccupations.     |     |  |  |  |  |
| <b>COMPETENCE/ACTIVITE EXECUTEE DE MANIERE SATISFAISANTE</b>   |     |  |  |  |  |
| <b>ANAMNESE</b>  |     |  |  |  |  |
| 1. Demande le nom de bébé et le sexe, l'information de contact, la date l'heure de la naissance et tout problème qui a poussé la mère à se rendre chez le prestataire de soins de santé. |     |  |  |  |  |
| 2. Consulte le dossier de la mère ou lui demande s'il existe des conditions/facteurs maternels ou autres qui pourraient affecter le nouveau-né.  |     |  |  |  |  |
| 3. Demande à la mère à propos de l'allaitement.  |     |  |  |  |  |
| 4. Demande la fréquence de l'émission d'urine et des selles du bébé.   |     |  |  |  |  |
| 5. Consulte le dossier du nouveau-né ou de la mère ou demande si le nouveau-né a bien reçu les vaccinations antipoliomyélite par voie orale, BCG et hépatite B.                          |     |  |  |  |  |
| <b>COMPETENCE/ACTIVITE EXECUTEE DE MANIERE SATISFAISANTE</b>   |     |  |  |  |  |
| <b>EXAMEN PHYSIQUE</b>   |     |  |  |  |  |
| 1. Se frotte les mains avec un antiseptique ou se lave attentivement les mains.  |     |  |  |  |  |
| 2. Retire les vêtements du nouveau-né.   |     |  |  |  |  |
| 3. Contrôle l'apparence générale du nouveau-né, la respiration, le rythme cardiaque, la température, la peau et le tonus musculaire.   |     |  |  |  |  |
| 4. Pèse le nouveau-né.   |     |  |  |  |  |
| 5. Examine la tête, le visage, la bouche et les yeux.  |     |  |  |  |  |

| <b>LISTE DE VERIFICATION POUR L'EXAMEN NEONATAL</b><br><b>(Un grand nombre des étapes/tâches suivantes devraient être exécutées simultanément)</b> |            |  |  |  |  |
|--|------------|--|--|--|--|
| <b>ETAPE/TACHE</b>   | <b>CAS</b> |  |  |  |  |
| 6. Examine la poitrine à la recherche de mouvement symétrique.   |            |  |  |  |  |
| 7. Examine l'ombilic pour dépister tout saignement et infection.   |            |  |  |  |  |
| 8. Examine les parties génitales.  |            |  |  |  |  |
| 9. Examine la colonne vertébrale.  |            |  |  |  |  |
| 10. Examine les parties supérieures et inférieures, vérifie la peau, les tissus mous et les os et contrôle la symétrie des mouvements.             |            |  |  |  |  |
| 11. Se frotte les mains avec un antiseptique ou se lave attentivement les mains.   |            |  |  |  |  |
| 12. Informe la mère des résultats et lui demande si elle a d'autres questions.   |            |  |  |  |  |
| 13. Note tous les résultats pertinents.  |            |  |  |  |  |
| <b>COMPETENCE/ACTIVITE EXECUTEE DE MANIERE SATISFAISANTE</b>   |            |  |  |  |  |