

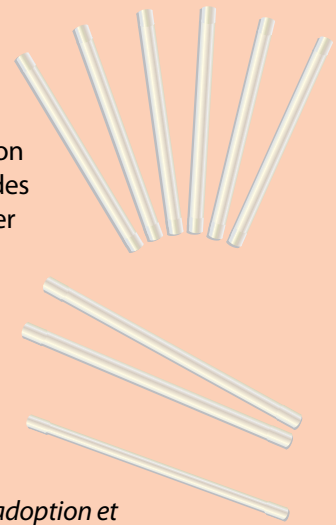
Liste de contrôle pour les clientes souhaitant commencer l'usage des implants contraceptifs

Les implants contraceptifs, tels que Norplant, Jadelle, Sinoplant et Implanon, sont efficaces et sans danger pour la plupart des femmes, y compris celles qui sont exposées au risque de maladie cardiovasculaire, d'infections sexuellement transmissibles (IST) et d'infection au VIH, ou celles qui vivent avec le VIH. Chez quelques femmes, les implants ne sont généralement pas recommandés en raison de la présence de certaines pathologies, comme le cancer du sein ou la plupart des tumeurs hépatiques. De ce fait, il incombe aux prestataires de soins de rechercher certains problèmes médicaux chez les femmes qui désirent utiliser les implants afin de déterminer si cette méthode pourrait leur convenir.

Family Health International (FHI), avec le soutien de l'Agence des Etats-Unis pour le développement international (USAID), a mis au point une simple liste de contrôle (voir page intérieure) afin d'aider les prestataires à évaluer les clientes qui ont été informées sur leurs options en matière de contraception et qui ont pris la décision éclairée d'utiliser les implants. Cette liste de contrôle s'appuie sur les recommandations incluses dans les *Critères de recevabilité pour l'adoption et l'utilisation continue de méthodes contraceptives* (OMS, mise à jour 2008). Elle se compose de 12 questions et fournit des instructions en fonction des réponses des clientes. Les six premières questions visent à déceler toute affection médicale qui empêcherait l'utilisation sans danger des implants ou qui nécessiterait une évaluation plus approfondie. Les clientes qui sont exclues en raison de leurs réponses à certaines des questions relatives aux critères de recevabilité pourront malgré tout utiliser les implants si une évaluation plus approfondie permet d'écarter l'affection suspectée. Les six dernières questions permettent aux prestataires de déterminer avec une raisonnable certitude que la femme n'est pas enceinte avant qu'elle n'adopte la méthode.

Un prestataire de soins devra remplir la liste de contrôle avant d'insérer les implants. Dans certains cas, la responsabilité de cette procédure peut être partagée — entre un conseiller qui remplit la liste de contrôle et un prestataire de soins convenablement formé qui effectue l'insertion. Suivant les normes éducatives et professionnelles de chaque pays, différents types de prestataires peuvent être formés à effectuer des insertions de DIU : infirmières, infirmières sages-femmes, infirmières praticiennes, sages-femmes et médecins.

Cette liste de contrôle fait partie d'une série de listes qui sont destinées aux prestataires de services de santé de la reproduction. Les autres listes de contrôle sont la *Liste de contrôle pour les clientes souhaitant commencer l'usage des contraceptifs oraux combinés*, la *Liste de contrôle pour les clientes souhaitant commencer l'usage du DMPA (ou du NET-EN)*, la *Liste de contrôle pour la sélection des clientes souhaitant un DIU au cuivre*, ainsi que la liste intitulée *Comment être raisonnablement sûr que la cliente n'est pas enceinte*. Pour tout renseignement complémentaire sur ces listes de contrôle, prière de consulter le site www.fhi.org.



Evaluer la recevabilité médicale pour les implants

1. Vous a-t-on dit que vous avez le cancer du sein ?

Cette question vise à identifier les femmes qui savent qu'elles ont eu le cancer du sein ou qu'elles l'ont actuellement. Les implants ne conviennent pas à ces femmes, étant donné que le cancer du sein est une tumeur sensible aux hormones et que les implants peuvent exercer un effet défavorable sur l'évolution de la maladie.

2. Avez-vous actuellement un caillot de sang dans les jambes ou les poumons ?

Cette question vise à identifier les femmes qui savent qu'elles ont des caillots sanguins et non à déterminer si une femme pourrait avoir un caillot non diagnostiqué. Les femmes ayant des caillots de sang dans les jambes ou les poumons éprouvent en général des symptômes

aigus qui les amènent à rechercher des soins. Pour cette raison, elles seront normalement au courant de leur état de santé et répondront par « oui ». Etant donné que l'usage des implants peut aggraver ces affections, une réponse affirmative à cette question signifie que les implants ne conviennent pas à la femme. Cependant, les femmes qui suivent régulièrement un traitement anticoagulant peuvent généralement utiliser les implants.

3. Avez-vous une grave maladie du foie ou la jaunisse (les yeux ou la peau jaunes) ?

Cette question vise à identifier les femmes qui savent qu'elles ont une grave maladie du foie, telle qu'une cirrhose grave ; des tumeurs hépatiques malignes ; ou des tumeurs hépatiques bénignes — à l'exception de l'hyperplasie nodulaire focale (tumeur qui se compose de tissu cicatriciel et de cellules hépatiques normales). Les femmes atteintes d'une de ces affections ne devraient pas utiliser des implants, étant donné que les hormones contenues dans les implants sont transformées par le foie et qu'elles peuvent affaiblir davantage la fonction hépatique. Les femmes atteintes d'autres problèmes de foie, comme une hépatite aiguë ou chronique, peuvent utiliser les implants sans danger.

4. Vous a-t-on dit que vous avez une affection rhumatismale, comme le lupus ?

Cette question vise à identifier les femmes qui ont reçu un diagnostic de lupus érythémateux disséminé (LED). Les femmes qui en sont atteintes et qui ne sont pas sous traitement immunosuppresseur ne devraient pas utiliser les implants, en raison d'un possible risque accru de thrombose.

5. Avez-vous des saignements inhabituels en dehors de vos règles ou après un rapport sexuel ?

Cette question est destinée à repérer les femmes qui peuvent être atteintes d'une pathologie sous-jacente. Bien que les implants n'aggravent pas ces affections, les perturbations menstruelles, qui sont des effets secondaires courants chez les utilisatrices d'implants, pourraient dissimuler de telles pathologies, rendant ainsi leur diagnostic plus difficile. Des saignements inhabituels et inexplicables peuvent indiquer une infection ou un cancer à évaluer sans tarder ou à traiter par un prestataire de rang supérieur. L'utilisation des implants doit être différée tant que le problème n'aura pas été évalué. Par contre, les femmes qui ont

tendance à avoir des règles abondantes, prolongées ou irrégulières peuvent commencer et continuer l'usage des implants sans danger.

6. Allaitez-vous actuellement un bébé de moins de six semaines ?

Cette question est incluse en raison de la crainte théorique selon laquelle les hormones dans le lait maternel pourraient exercer un effet défavorable sur le nouveau-né pendant les six premières semaines suivant la naissance. Une femme qui allaite peut commencer à utiliser les implants six semaines après la naissance de son bébé.

Ecarter l'éventualité d'une grossesse

Les **questions 7 à 12** visent à aider le prestataire à déterminer, avec un degré raisonnable de certitude, que la femme n'est pas enceinte. Si la cliente répond « oui » à l'une de ces questions et qu'elle ne présente aucun signe ou symptôme de grossesse, il est fort probable qu'elle n'est pas enceinte. La cliente peut alors se faire insérer des implants tout de suite.

Si la cliente a commencé ses règles et moins de 7 jours (5 jours pour l'Implanon) se sont écoulés depuis le premier saignement, elle peut alors commencer la méthode immédiatement. Le recours à un contraceptif d'appoint est inutile.

Si le premier saignement est apparu il y a plus de 7 jours (plus de 5 jours pour l'Implanon), la cliente peut commencer la méthode immédiatement, mais elle doit aussi utiliser un contraceptif d'appoint (préservatif ou abstinence, par exemple) pendant 7 jours afin de prévoir suffisamment de temps pour assurer l'efficacité des implants.

Si, à l'aide de la liste de contrôle, il vous est impossible de déterminer avec un degré raisonnable de certitude que la cliente n'est pas enceinte, et si vous ne disposez pas d'un test de grossesse, la femme doit alors attendre ses prochaines règles avant de se faire insérer des implants. Il faudra lui donner des préservatifs à utiliser entre-temps.

Liste de contrôle pour les clientes souhaitant commencer l'usage des implants contraceptifs

Afin de déterminer si les implants sont médicalement sans danger pour la cliente, posez-lui les questions 1 à 6. Dès que la cliente répond **OUI** à *une question*, arrêtez-vous et suivez les instructions figurant après la question 6.

NON	1. Vous a-t-on dit que vous avez le cancer du sein ?	OUI
NON	2. Avez-vous actuellement un caillot de sang dans les jambes ou dans les poumons ?	OUI
NON	3. Avez-vous une grave maladie du foie ou la jaunisse (les yeux ou la peau jaunes) ?	OUI
NON	4. Vous a-t-on dit que vous avez une maladie rhumatismale comme le lupus ?	OUI
NON	5. Avez-vous des saignements inhabituels en dehors de vos règles ou après un rapport sexuel ?	OUI
NON	6. Allaitiez-vous actuellement un bébé de moins de 6 semaines ?	OUI

Si la cliente répond **NON** à *toutes les questions 1 à 6*, elle peut se faire insérer les implants. Passez aux questions 7 à 12.

Si la cliente répond **OUI** à la *question 1*, les implants ne lui conviennent pas. Informez la cliente sur les autres méthodes disponibles ou référéz-la à un prestataire qualifié.

Si la cliente répond **OUI** à l'*une des questions 2 à 5*, elle ne peut pas recevoir les implants sans une évaluation plus approfondie. Évaluez la cliente ou référéz-la à un prestataire qualifié, et donnez-lui des préservatifs à utiliser entre-temps. Consultez les explications au verso pour des instructions supplémentaires.

Si la cliente répond **OUI** à la *question 6*, dites-lui de revenir pour l'insertion des implants dès que possible une fois que son bébé aura 6 semaines.

Posez les questions 7 à 12 afin d'être raisonnablement sûr que la cliente n'est pas enceinte. Dès que la cliente répond **OUI** à *une question*, arrêtez-vous et suivez les instructions figurant après la question 12.

OUI	7. Vos dernières règles ont-elles commencé au cours des 7 derniers jours ?	NON
OUI	8. Avez-vous accouché il y a moins de 6 mois, allaitiez-vous exclusivement ou presque et est-il exact que vous n'avez pas eu vos règles depuis l'accouchement ?	NON
OUI	9. Vous êtes-vous abstenue de rapports sexuels depuis vos dernières règles ou depuis que vous avez accouché ?	NON
OUI	10. Avez-vous accouché au cours des 4 dernières semaines ?	NON
OUI	11. Avez-vous fait une fausse couche ou subi un avortement au cours des 7 derniers jours ?	NON
OUI	12. Utilisez-vous une méthode contraceptive fiable de manière correcte et systématique ?	NON

Si la cliente répond **OUI** à *au moins une des questions 7 à 12* et qu'elle ne présente aucun signe ou symptôme de grossesse, vous pouvez être raisonnablement sûr qu'elle n'est pas enceinte. Elle peut recevoir des implants immédiatement.

Si ses dernières règles ont commencé *au cours des 7 derniers jours (5 jours pour l'Implanon)*, la cliente peut recevoir des implants immédiatement. Le recours à un contraceptif d'appoint est inutile.

Si ses dernières règles ont commencé *il y a plus de 7 jours (5 jours pour l'Implanon)*, la cliente *peut recevoir des implants immédiatement*, mais informez-la qu'elle devra *utiliser des préservatifs ou s'abstenir de relations sexuelles pendant les 7 prochains jours*. Donnez-lui des préservatifs à utiliser pendant les 7 prochains jours.

Si la cliente répond **NON** à *toutes les questions 7 à 12*, on ne peut pas écarter la possibilité d'une grossesse.

Elle doit passer un test de grossesse ou attendre ses prochaines règles avant de se faire insérer des implants.

Donnez-lui des préservatifs à utiliser entre-temps.