

## Comment être raisonnablement sûr que la cliente n'est pas enceinte

Avant de commencer un traitement médical, les prestataires de soins ont souvent besoin de déterminer si une femme est enceinte, étant donné que certains médicaments peuvent avoir des effets secondaires qui sont éventuellement dangereux pour le fœtus. D'après l'Organisation mondiale de la Santé (OMS), il n'existe aucun préjudice connu pour la femme, pour le fœtus, ou pour l'évolution de la grossesse, si les COC, le DMPA (ou le NET-EN), les contraceptifs injectables combinés, le patch contraceptif ou l'anneau vaginal sont utilisés par accident pendant la grossesse.

Cependant, les prestataires de services de planification familiale sont conseillés de déterminer si une femme qui cherche à obtenir des contraceptifs n'est pas déjà enceinte, vu qu'elle n'a pas besoin de contraception si elle se trouve enceinte.

De plus, il ne faut jamais insérer de DIU chez une femme enceinte, car ce geste peut provoquer un avortement septique, une complication grave. Bien qu'une grossesse puisse être confirmée avec fiabilité par un test de grossesse, dans bien des régions ces tests ne sont pas disponibles ou ne sont pas à la portée des clientes. En l'occurrence, un grand nombre de prestataires refusent de donner des contraceptifs aux clientes qui n'ont pas leurs règles au moment de leur visite, puisqu'ils se fondent sur la présence des règles comme indicateur que la femme n'est pas enceinte. Ces femmes doivent souvent attendre l'arrivée de leurs prochaines règles avant de pouvoir adopter une méthode de contraception.

D'autres approches peuvent être appliquées pour écarter une grossesse en l'absence de menstruation ou d'analyses de laboratoire. Family Health International (FHI), avec le soutien de l'Agence des États-Unis pour le développement international (USAID), a établi cette simple liste de contrôle à l'usage des prestataires en planification familiale pour aider les femmes qui n'ont pas leurs règles à adopter en toute sécurité la méthode de leur choix. La liste de contrôle est basée sur des critères approuvés par l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) permettant de déterminer avec un degré raisonnable de certitude qu'une femme n'est pas enceinte. Des évaluations de la liste de contrôle effectuées dans des centres de planification familiale ont démontré que cet outil est très efficace pour détecter une grossesse. En outre, des études récentes effectuées au Guatemala, au Mali et au Sénégal ont montré que l'utilisation de cette liste de contrôle par les prestataires réduisait sensiblement la proportion de clientes à qui des contraceptifs étaient refusés en raison de leur absence de menstruation et qu'elle a amélioré l'accès des femmes aux services de contraception.

Bien que la liste de contrôle initiale ait été établie à l'usage des prestataires en planification familiale, elle peut être utilisée par d'autres prestataires des soins de santé qui ont besoin de déterminer si une femme est enceinte. Par exemple, les pharmaciens peuvent utiliser cette liste pour éviter de donner des médicaments qui ne devraient pas être pris pendant la grossesse (notamment certains antibiotiques ou certains médicaments qui traitent l'épilepsie).

Cette liste de contrôle vient s'ajouter à d'autres qui sont destinées aux prestataires de services de santé de la reproduction, à savoir 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 les clientes souhaitant commencer l'usage des implants contraceptifs* et la *Liste de contrôle pour la sélection des clientes souhaitant un DIU au cuivre*. Pour tout renseignement complémentaire sur ces listes de contrôle destinées aux prestataires, prière de consulter le site [www.fhi.org](http://www.fhi.org).

### Explication des questions

La liste de contrôle se compose de six questions que les prestataires posent aux clientes pour constituer leur dossier médical. Si la cliente répond « oui » à l'une des questions et qu'elle ne présente aucun signe ou symptôme de grossesse, le prestataire peut alors être raisonnablement sûr que la femme n'est pas enceinte.

Les femmes qui sont dans les sept premiers jours de leur cycle menstruel, qui ont subi une fausse couche ou un avortement au cours des sept derniers jours, ou qui ont accouché il y a moins de quatre semaines sont protégées contre une grossesse non planifiée, vu que la possibilité d'ovulation dans chacune de ces situations est extrêmement faible. Dans le cas du DIU au cuivre, la possibilité de grossesse est très faible avant le 12<sup>ème</sup> jour du cycle menstruel, en raison de l'efficacité contraceptive accrue de cette méthode. Les femmes qui remplissent les critères de la méthode de l'allaitement maternel et de l'aménorrhée (la MAMA) — celles qui ont accouché il y a moins de six mois, qui allaitent exclusivement ou presque, et qui n'ont pas eu leur

retour de couches — sont protégées contre une grossesse non planifiée en raison des effets de l'aménorrhée lactationnelle sur le cycle menstruel. Pareillement, les femmes qui utilisent de manière correcte et systématique une méthode de contraception sont effectivement protégées contre une grossesse, de même que celles qui se sont abstenues de rapports sexuels depuis leurs dernières règles.

### Sources :

- 1 Technical Guidance/Competence Working Group (TG/CWG). *Recommendations for Updating Selected Practices in Contraceptive Use: Volume II*. Washington: U.S. Agency for International Development, 1997.
- 2 Stanback J, Qureshi Z, Nutley T, Sekadde-Kigundu C. Checklist for ruling out pregnancy among family-planning clients in primary care. *Lancet* 1999;354(August 14):566.
- 3 Stanback, John, Diabate Fatimata, Dieng Thierno, Duarter de Morales, Cummings Stirling, and Traore Mahamadou. Ruling Out Pregnancy Among Family Planning Clients: The Impact of a Checklist in Three Countries. *Studies in Family Planning* 2005;36[4]:311–315.

# Comment être raisonnablement sûr que la cliente n'est pas enceinte

Posez les questions 1 à 6. Dès que la cliente répond **OUI** à *une question*, arrêtez-vous et suivez les instructions ci-après.

<b>NON</b>	1. Avez-vous accouché il y a moins de 6 mois, allaitez-vous exclusivement ou presque et est-il exact que vous n'avez pas eu vos règles depuis l'accouchement ?	<b>OUI</b>
<b>NON</b>	2. Vous êtes-vous abstenue de rapports sexuels depuis vos dernières règles ou depuis que vous avez accouché ?	<b>OUI</b>
<b>NON</b>	3. Avez-vous accouché au cours des 4 dernières semaines ?	<b>OUI</b>
<b>NON</b>	4. Vos dernières règles ont-elles commencé au cours des 7 derniers jours (ou au cours des 12 derniers jours si vous avez l'intention d'utiliser le DIU) ?	<b>OUI</b>
<b>NON</b>	5. Avez-vous fait une fausse couche ou subi un avortement au cours des 7 derniers jours (ou au cours des 12 derniers jours si vous avez l'intention d'utiliser le DIU) ?	<b>OUI</b>
<b>NON</b>	6. Utilisez-vous une méthode contraceptive fiable de manière correcte et systématique ?	<b>OUI</b>

Si la cliente a répondu **NON** à *toutes les questions*, on ne peut pas écarter la possibilité d'une grossesse. La cliente doit attendre ses règles ou passer un test de grossesse.

Si la cliente a répondu **OUI** à l'*une des questions* et si elle ne présente aucun signe ou symptôme de grossesse, donnez-lui la méthode qu'elle désire.