



GUIDE D'INFORMATION SUR LA

TUBERCULOSE

À L'USAGE DES AGENTS DE SANTÉ
À BASE COMMUNAUTAIRE

Ce livret, créé par l'association **JEREMI**, est composé de deux parties.
Il s'inscrit dans le cadre de l'appui à la lutte contre la Tuberculose
au **BURKINA FASO**.

pages 3 à 18

La première partie est une **MISE EN IMAGES** de points importants
concernant la tuberculose, afin d'aider la population à mieux comprendre
les enjeux de la lutte contre cette maladie.

page 19 à 31

La seconde partie est un **GUIDE D'INFORMATION -
ÉDUCATION - COMMUNICATION (IEC) SUR LA TUBERCULOSE**.

Ce document, très complet, est destiné aux animatrices et animateurs,
aux agents de santé à base communautaire ainsi qu'à tout intervenant dans la
lutte contre la tuberculose au niveau communautaire.

Ce texte apporte les informations nécessaires à la sensibilisation
de la population au problème de la tuberculose.

LA TUBERCULOSE EST UNE MALADIE GRAVE



*Cette maladie touche
généralement les poumons.*

*Elle peut être mortelle si elle
n'est pas dépistée à temps
et bien traitée.*

C'est une maladie contagieuse.

4



TRANSMISSION



En toussant



En parlant

5

En éternuant



SYMPTÔMES DE LA MALADIE

6



Toux de plus de 14 jours



Amaigrissement (perte de poids)



Fièvre
le soir



Asthénie - fatigue



Sueurs la nuit

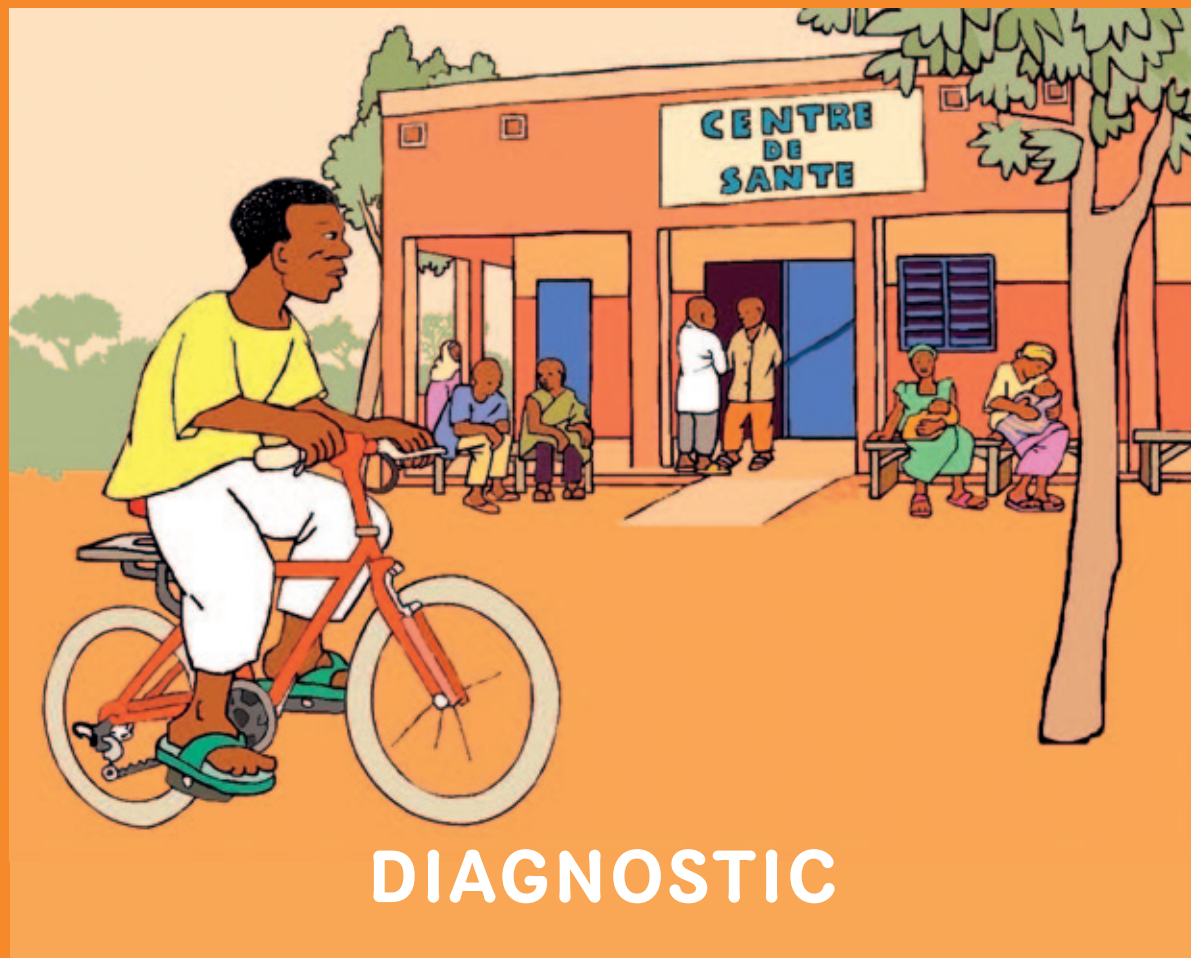
7



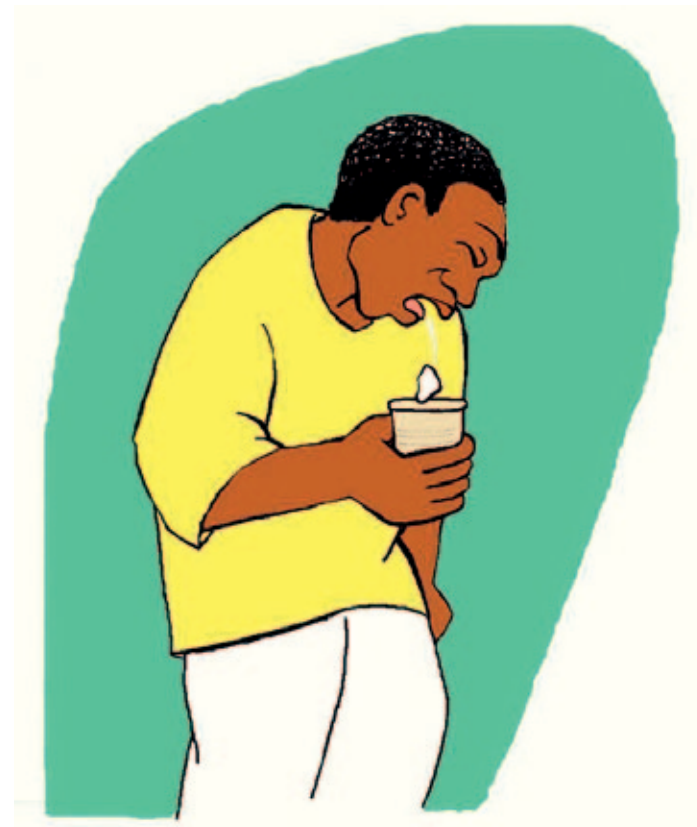
Aménorrhée
(Absence de règles
sans grossesse)

8

*Se rendre au
Centre de Santé
le plus proche*



DIAGNOSTIC



*Recueillir les crachats
dans un endroit aéré*



*Rechercher la présence du microbe
de la tuberculose*

9



TRAITEMENT



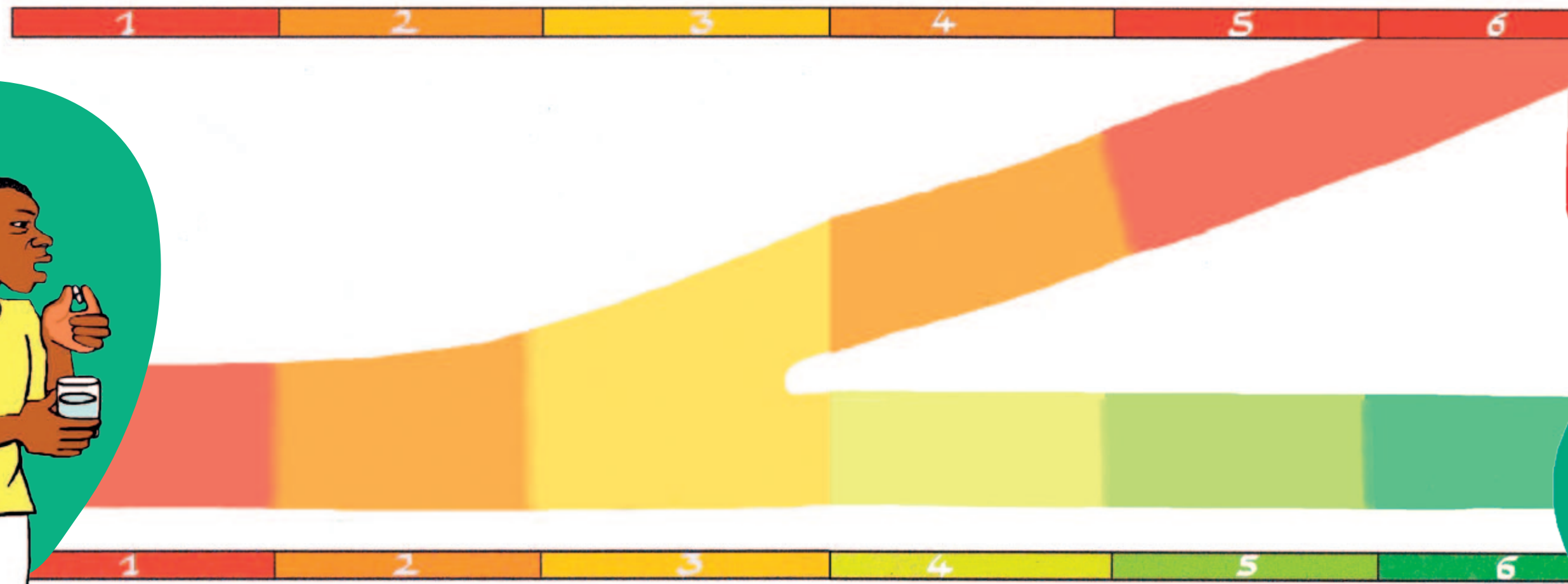
PRISE SUPERVISÉE DU TRAITEMENT

Une fois par jour, le matin à jeun

Traitement gratuit

Durée du traitement : 6 mois

DURÉE DU TRAITEMENT : 6 MOIS



12



Mal suivi

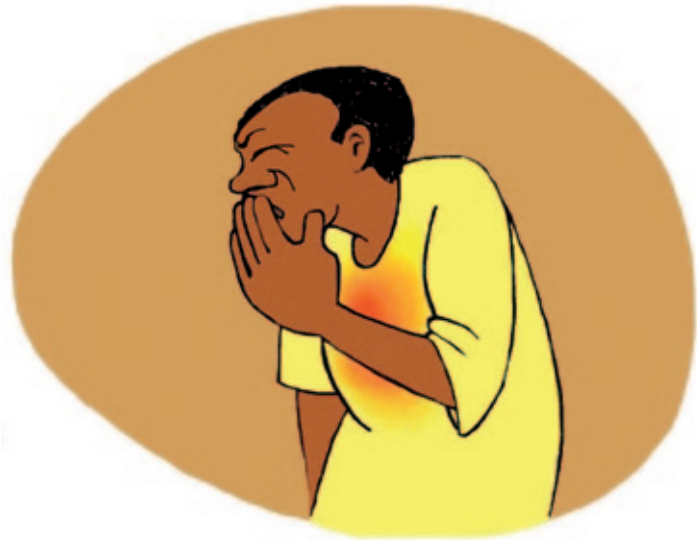
13



Bien suivi

POUR ÉVITER LA CONTAGION

14



*Couvrir sa bouche et son nez
quand on tousse*



*Prendre son traitement
correctement*



*Ne pas cracher
à terre*

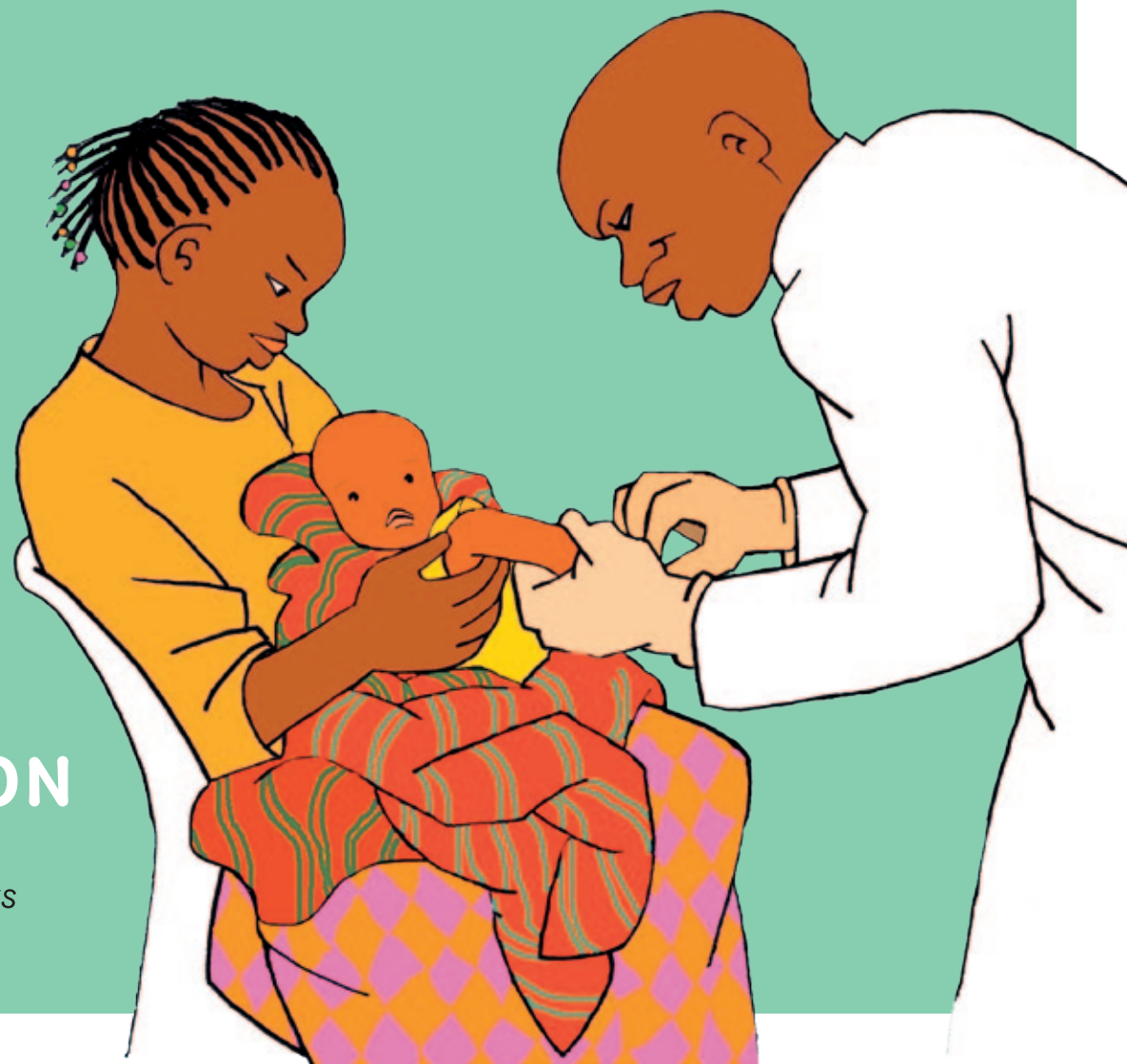


Vivre dans un lieu aéré

15

PRÉVENTION

*Vaccination des enfants
de 0-11 mois*



**JUMELAGE ET RENCONTRES POUR
L'ENTRAIDE MÉDICALE INTERNATIONALE
(JEREMI-DIJON)**

Programme d'appui à la lutte contre la Tuberculose,
le Paludisme et les Infections respiratoires aiguës
dans le District Sanitaire de Ouahigouya.



GUIDE D'IEC SUR LA

TUBERCULOSE

À L'USAGE DES ANIMATEURS / ANIMATRICES
ET AGENTS DE SANTÉ À BASE COMMUNAUTAIRE (ASBC)

LA TUBERCULOSE MALADIE GRAVE

Connaissez-vous cette maladie ?

Quels sont les noms donnés à cette maladie dans votre communauté ?

Laisser s'exprimer les auditeurs pour qu'ils disent ce qu'ils savent et ce qu'ils imaginent.

Reprendre : «Vous avez cité 1..., 2... ; Quelqu'un a-t-il quelque chose à ajouter ?...»

Comment peut-on contracter cette maladie ? (mode de transmission)

Laisser s'exprimer les auditeurs pour qu'ils disent ce qu'ils savent et ce qu'ils imaginent.

Reprendre : «Vous avez dit que la maladie se transmet par... ? Qui est d'accord ?...»

Ensuite vous corrigez les erreurs.

La transmission se fait par les gouttelettes émises qui se mélangent dans l'air et la poussière qu'on respire, lorsque le malade tousse, éternue ou parle.

LA TUBERCULOSE GUÉRIT SI L'ON SUIT BIEN LE TRAITEMENT.

LA CAUSE DE LA MALADIE UN MICROBE

LA MALADIE EST CAUSÉE PAR UN MICROBE APPELÉ LE **BACILLE DE KOCH** OU **BK**.

On le trouve le plus souvent dans les poumons (dans les sécrétions bronchiques)

où il creuse des trous en se multipliant. Mais il peut se localiser dans tous les autres organes du corps : les os, le système nerveux, les ganglions, la peau, l'intestin...

Les crachats du malade contiennent le BK que l'examen de laboratoire va mettre en évidence.

On dit que le patient a la tuberculose si l'examen permet de retrouver le BK dans les crachats ou sur d'autres prélèvements.

Faire répéter le lieu où vit le BK, qu'est ce qu'il fait dans le poumon ?

Il y fait des trous, ce qui entraîne une TOUX et une DIFFICULTÉ à RESPIRER.

Interroger sur la signification du BK retrouvé dans les crachats : le malade est contagieux.

Apprendre à cracher : - chez soi, dans une boîte contenant du sable

- en public, dans un morceau de tissu

Apprendre à se couvrir la bouche quand on tousse.

LES SIGNES DE LA MALADIE

QUAND LE BK EST DANS LE CORPS IL Y A SOUVENT DES SIGNES :
Nous avons déjà fait ressortir quelques signes, quelqu'un peut-il nous rappeler ?

Faire citer les autres signes

**Une toux qui dure depuis plus de 14 jours même avec un traitement antibiotique ;
un amaigrissement ;
un manque d'appétit ;
des douleurs thoraciques ;
une anémie (conjonctives ou paumes sont pâles) ;
une absence de règles chez les femmes en âge de procréer
et qui ne sont pas enceintes ;
une grande fatigue ;
une fièvre le soir ;
des sueurs la nuit.**

Reformuler les signes, les faire répéter à l'auditoire.

COMMENT SAVOIR QUE CETTE TOUX EST DUE À LA TUBERCULOSE ?

Se rendre au centre de santé pour consulter.

Deux prélèvements sont nécessaires :

L'agent de santé peut demander un examen de crachats. Dans ce cas, deux prélèvements sont nécessaires:

Le premier au centre de santé le jour de la consultation sur le contrôle (supervision) de l'agent de santé ;

Le second prélèvement est fait le matin au réveil à jeun (ou bien la nuit si le malade tousse et crache beaucoup), à la maison dans un crachoir remis par l'agent de santé. Rapporter le plus vite possible le prélèvement au centre de santé.

Reprendre la technique du double prélèvement : le premier supervisé, le second à jeun.

Urgence à rapporter le prélèvement au centre de santé.

Insister sur le fait que tous les examens sont GRATUITS.

Le patient est atteint de tuberculose si l'analyse des crachats met en évidence le microbe de la tuberculose.

LE TRAITEMENT DE LA TUBERCULOSE GRATUIT

Quand le crachat contient des BK le malade est mis sous traitement antituberculeux au centre de santé

L'agent de santé s'entretient avec le malade et sa famille.

Pendant les 2 ou 3 premiers mois du traitement:

Les médicaments doivent être donnés chaque jour et avalés devant l'agent de santé.

- Traitement en ambulatoire.
- L'hospitalisation est nécessaire si la personne est gravement malade et ne peut pas se déplacer.
- L'hébergement peut être proposé dans le cas où le patient ne peut se rendre quotidiennement au centre de traitement.

Pendant les 3 à 4 derniers mois du traitement

Durant cette phase, le malade doit continuer à prendre chaque jour ses médicaments.

L'observation de la prise peut être assurée par toute personne formée (membre de la famille, ASBC, etc.) et supervisée par l'agent de santé. Le malade et son superviseur de traitement se présenteront régulièrement à des dates convenues pour prendre sa dotation de médicaments (pour 2 à 4 semaines) et pour des contrôles bacilloscopiques.

Le traitement dure 6 mois. Il est gratuit ainsi que les examens.

Les supervisions sont faites par les agents de santé et les ASBC (Agents de Santé à Base Communautaire), avec le soutien de la famille.

Les médicaments doivent être avalés une fois par jour, le matin à jeun, pendant 6 mois.

Reprendre cette partie importante car elle va être le déterminant de la réussite ou non du traitement. La famille doit soutenir le malade et l'aider à supporter la prise de médicaments.

Des examens périodiques sont faits pour voir l'évolution du malade vers la guérison ou pas.

Si le résultat de l'examen des crachats fait au 6^e mois est « négatif », le malade est guéri.

Si le résultat est « positif » après 6 mois de traitement, le malade reprend un nouveau traitement de 8 mois.

La prise régulière des médicaments est la clé de réussite du traitement, le mauvais suivi du traitement peut entraîner des résistances et la maladie peut devenir ainsi incurable.

EFFETS SECONDAIRES DE LA PRISE DE MÉDICAMENTS

Coloration rouge des sécrétions biologiques (urines, larmes, selles...) avec la Rifampicine.

Douleurs des extrémités (névrites) avec l'Isoniazide.

Troubles digestifs (nausées, douleurs abdominales).

Ces effets secondaires ne doivent pas faire interrompre le traitement.

Une femme enceinte doit dire à l'agent de santé sa grossesse pour la conduite à tenir.

Une femme sous contraceptif doit le dire à l'agent de santé pour la conduite à tenir.

26
5

ASSOCIATION TUBERCULOSE - VIH

Le VIH affaiblit les défenses de l'organisme et peut favoriser le déclenchement de la tuberculose.

Encourager les malades à connaître leur statut : proposer le test de dépistage du VIH.

Connaître son statut est très important : si le résultat est positif on peut être traité et éviter le SIDA ; si le résultat est négatif on peut le rester grâce aux moyens de prévention.

27
6

CONDUITE À TENIR DEVANT UN CAS SUSPECT

Que faire devant un tousseur de plus de 14 jours ?

Quelle est ma responsabilité d'homme ou de femme du village si mon voisin tousse plus de 14 jours.

28

Conseiller d'aller voir, L'ASBC, L'ANIMATRICE, L'INFIRMIER du CSPS, ou L'AGENT DE SANTÉ.

L'objectif est de rompre la chaîne de contamination (au bout de deux semaines de traitement le malade ne dissémine plus de BK mais n'est pas guéri).



PRÉVENTION DE LA TUBERCULOSE

La vaccination par le BCG (Bacille Calmette-Guérin), dans le premier mois de la vie, permet de protéger l'enfant contre les formes graves de tuberculose (méningites, miliaire tuberculeuse).

Le dépistage et le traitement des cas permettent de rompre la transmission et donc d'éviter la propagation de la maladie dans la communauté.

Une bonne hygiène du cadre de vie est nécessaire : avoir une vie saine, ne pas s'enfermer dans des atmosphères confinées.

29



ALIMENTATION DU MALADE TUBERCULEUX

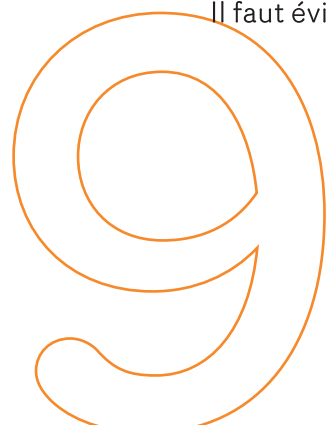
L'alimentation du malade doit être riche et variée, afin de lui permettre une bonne récupération.

Pas d'interdits alimentaires !

Il peut y avoir une prise en charge alimentaire des patients sous traitement de la part de l'État et de ses partenaires.

Il faut éviter, les excitants comme l'alcool, le tabac.

30



RÉSUMÉ

1. La tuberculose est une maladie grave transmissible mais guérissable. Elle peut être mortelle si elle n'est pas dépistée et soignée à temps.
2. Les principaux signes sont : toux de plus de 2 semaines, amaigrissement, manque d'appétit, fatigue, anémie, absence de règles, fièvre le soir, sueurs nocturnes, douleurs thoraciques.
3. Toute personne qui tousse plus de 2 semaines doit se faire dépister.
4. Le diagnostic se fait dans tous les centres de santé.
5. Le malade non traité qui tousse et crache peut contaminer 12 personnes par an.
6. Le traitement est gratuit. Les médicaments sont pris chaque matin à jeun devant un agent de santé, un ASBC, ...
7. Le traitement dure 6 mois, mais peut aller au-delà s'il n'est pas bien suivi par le malade ou si la tuberculose est résistante.
8. Après le début (2 semaines) du traitement, le malade est très peu contagieux.
9. Les malades sous traitement ont besoin du soutien de leur famille.
10. La tuberculose ne se transmet pas en mangeant ou en buvant dans les mêmes ustensiles que le malade.
11. Elle se transmet par la respiration de gouttelettes émises par le malade non traité lorsqu'il éternue, tousse, rit ou parle.
12. La tuberculose peut être associée au VIH/sida, donc il est très important pour les malades tuberculeux de connaître leur statut sérologique pour une meilleure prévention et prise en charge.
13. Si le traitement est bien suivi, le malade guérit totalement.
14. Le couple dépistage/traitement est le meilleur moyen de prévention de la tuberculose.

31

Conception :

Association JEREMI

(Jumelage Et Rencontres pour
l'Entraide Médicale Internationale)
Centre municipal des Associations
2, rue des Corroyeurs
21068 DIJON Cedex, France
Tél. : 33 380 428 259
Courriel : info@jeremi21.org
Site : www.jeremi21.org

Texte : Youssouf Sawadogo et Jeannine Moroni

Illustration : Christiane Cote Colisson, tous droits réservés

Partenariats : Programme National Tuberculose Burkina Faso,
District Sanitaire de Ouahigouya

Remerciements : Dr P. Hamadou SEOGO,
Dr Aoua SEMDE du District Sanitaire de Ouahigouya

Graphisme : © agence les Pistoleros, avril 2013

Imprimerie : ICO

Avec le partenariat de :



DISTRICT
SANITAIRE DE
OUAHIGOUYA



Avec le soutien financier de :

