

REGISTRE POUR DIU POSTPARTUM

Direction régionale de la santé de: _____

District sanitaire de : _____

Formation sanitaire de : _____

Service de : _____

Commencé le : _____

Terminé le: _____

Guide de remplissage

- 1- : Il s'agit du numéro d'ordre chronologique annuel qui est attribué à toute cliente
- 2- Inscrire dans le format JJ/MM/AA la date effective de l'insertion du DIU chez la femme (exemple : 26/04/13)
- 3- Porter le prénom et le nom de la cliente à l'état civil
- 4- Noter l'âge de la femme en années
- 5- Marquer ici le nombre de grossesses antérieures de la cliente quelle que soit l'issue de ces grossesses
- 6- Inscrire le nombre d'accouchements de la cliente
- 7- Inscrire ici le nombre d'enfants vivants de la cliente à la date de la consultation
- 8- Mentionner l'adresse précise : secteur, quartier, ville, village et surtout le numéro de téléphone de la femme ou d'un proche
- 9- Cocher la partie indiquée : Prénatale si le counseling est fait au cours de la CPN, Phase de latence si le counseling est fait en tout début du travail et postpartum immédiat si le counseling est fait dans les 48 H qui suivent l'accouchement (ne pas cocher plus d'une case à la fois pour la même femme)
- 10- Cocher la partie indiquée : post placentaire dans les 15 mn suivant la délivrance ; Postpartum immédiat de 15 mn à 48 H après la délivrance ; per césarienne si insertion pendant la césarienne (ne pas cocher plus d'une case à la fois pour la même femme)
- 11- Noter la date exacte fixée en JJ/MM/AA pour le rendez-vous de suivi en comptant 6 semaines après l'insertion
- 12- Inscrire dans les cases correspondantes les initiales et la qualification du prestataire qui a procédé à l'insertion du DIU
- 13- Noter en JJ/MM/AA la date exacte à laquelle la femme est revenue pour son suivi
- 14- Ecrire dans la case le **chiffre 1** si la femme revient avant 6 semaines, **le chiffre 2** si elle revient entre 6 semaines et 6 mois et le **chiffre 3** si elle revient après 6 mois
- 15- Noter les complications et ou problèmes de la façon suivante : **A** si perforation ; **B** si expulsion ; **C** si infection ; **D** si survenue d'une grossesse ; **E** si le fil n'est pas vu et **F** si autre problème (dans ce cas préciser)
- 16- Ecrire dans la case le **chiffre 1** si le retrait est fait avant 1 an, **le chiffre 2** si entre 1 an et 2 ans et le **chiffre 3** si après 2 ans
- 17- Noter **R1** si la raison est le désir de grossesse ; **R2** pour hyperménorrhée ; **R3** pour douleur au bas ventre **R4** pour expulsion partielle du DIU; **R5** pour convenance personnel et **R6** pour autre raison (dans ce cas préciser)
- 18- Inscrire dans les cases correspondantes le nom, les prénoms et la qualification du prestataire qui a assuré le suivi de la femme

