

**Questionnaire préalable / Post-test (encercler une réponse)**

**Aider les mères à survivre [Helping Mothers Survive] Saignement après la naissance - Complète**

**Journée 1 Évaluation des connaissances**

Nom ou ID du/de la participant(e)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INSTRUCTIONS :** Pour chaque question, encercler la lettre indiquant la réponse correcte.

1. Laquelle des listes suivantes indique les trois PRINCIPALES causes des saignements après la naissance ?
   1. L'atonie utérine, la rétention placentaire et les déchirures périnéales
   2. L'atonie utérine, le paludisme et la déshydratation
   3. La rétention placentaire, le paludisme et les déchirures périnéales
   4. L'atonie utérine, la présence de jumeaux et les déchirures périnéales
2. Laquelle des listes suivantes contient les trois étapes de la Gestion active de la troisième période de l'accouchement ?
   1. L'administration d'utérotoniques, la délivrance artificielle du placenta et la vérification de la présence de déchirures
   2. Le clampage du cordon, l'attente de la délivrance du placenta et l'administration d'utérotoniques
   3. L'administration d'utérotoniques, la traction contrôlée du cordon et la vérification de la tonicité utérine
   4. L'attente de la délivrance du placenta, la vérification de la présence de déchirures et de la tonicité utérine.
3. Selon l'Organisation mondiale de la Santé, un médicament utérotonique doit être administré à la mère :
   1. Immédiatement avant la naissance du nouveau-né
   2. Dans la minute suivant la naissance du nouveau-né
   3. Dans les 5 minutes suivant la naissance du nouveau-né
   4. Dans l'heure suivant la naissance du nouveau-né
4. Quel médicament ne nécessite pas d'être conservé au frais ?
   1. Le misoprostol
   2. L'ocytocine
   3. L'ergométrine
5. Quelles sont les doses CORRECTES d'utérotoniques à administrer pendant la gestion active de la troisième période de l'accouchement ?
   1. Comprimés de misoprostol de 800 μg
   2. Comprimés de misoprostol de 1200 mcg
   3. Ocytocine - 10 unités
   4. Ocytocine - 40 unités
6. À quelle fréquence les saignements et la tonicité utérine de la femme doivent-ils être contrôlés après la délivrance du placenta ?
   1. Toutes les 10 minutes pendant les 6 premières heures suivant l'accouchement
   2. Toutes les 15 minutes pendant les 2 premières heures suivant l'accouchement
   3. Une fois par heure pendant les 24 premières heures suivant l'accouchement
   4. Une fois par jour pendant la première semaine suivant l'accouchement
7. Lorsqu'une mère saigne, mais que son utérus est dur et son placenta délivré et complet, laquelle des actions suivantes est la PLUS correcte ?
   1. Vérifier la présence de déchirures
   2. Administrer une deuxième dose d’utérotoniques
   3. Remplir le vagin de la mère avec de la gaze
   4. Demander à la femme si elle est séropositive du VIH
8. Si vous n'avez pas été formé à suturer, et si la mère saigne en raison de déchirures qui sont visibles, laquelle des actions suivantes est la PLUS correcte ?
   1. Le tamponnement vaginal au moyen de mèche ou de tampon de gaze
   2. Utiliser une technique propre pour exercer une pression continue avec de la gaze propre
   3. Masser l'utérus afin d'arrêter le saignement
9. Lorsque le placenta de la mère est délivré et intact, que son utérus est mou et ne répond pas au massage, qu'elle a reçu 2 doses d'utérotonique et que vous ne pouvez pas voir de déchirures, et qu'elle continue à saigner excessivement, la chose la PLUS correcte à faire est :
   1. Lui demander de s'accroupir et de tenir bon
   2. Administrer des antibiotiques
   3. Lui proposer de manger
   4. Exercer une compression bimanuelle
10. Pendant le transport d'une patiente vers un niveau supérieur de soins, le bébé doit rester avec sa famille.
    1. Vrai
    2. Faux
11. Si l'utérus est dur, cela signifie que la mère ne peut pas souffrir d’une hémorragie du post-partum.
    1. Vrai
    2. Faux
12. Quels soins du post-partum sont les PLUS APPROPRIÉS chez une mère qui a subi une compression bimanuelle en raison de saignements excessifs ?
    1. Les mêmes soins que chez toute autre femme qui vient d'accoucher. Si les saignements ont cessé, il n'y a plus de risque.
    2. Des soins avancés parce qu'elle a perdu beaucoup de sang et que les saignements peuvent recommencer
    3. Les soins à domicile doivent commencer le plus tôt possible après l'accouchement afin que la femme puisse se reposer.
    4. Des soins avancés afin de faire une hystérectomie.
13. Si le placenta de la mère est expulsé et intact, si son utérus est dur, et si vous ne pouvez pas voir de déchirures, mais qu'elle continue à saigner excessivement, vous devez faire appel à un prestataire de soins spécialisés pour vous aider à prendre soin de la mère.
    1. Vrai
    2. Faux
14. Un saignement vaginal lent et continu après l'accouchement peut être le signe d'une hémorragie du post-partum.
    1. Vrai
    2. Faux
15. Si le placenta n'a pas été expulsé dans l'heure qui suit l’accouchement ou que la mère saigne abondamment, des soins avancés doivent être recherchés immédiatement.
    1. Vrai
    2. Faux