

Complétude d'une feuille de surveillance des patients en chirurgie pédiatrique au CHUSS de Bobo-Dioulasso

Ouedraogo F¹, Inglin Sophie², Traoré Yacouba¹, Ouédraogo Y¹, Perrot Marjorie², Moret Mary-Claude², Nankoné¹, Sanou G¹, Yaméogo V¹, Ganamé O¹, Anata Bara¹, Barro Karim¹, Mengu Jonathan², Wildhaber Barbara², Bandré Emile¹

Centre Hospitalier Universitaire Souro Sanou, Bobo Dioulasso, Burkina Faso¹;
Hôpitaux Universitaires de Genève, Dpt Enfant²

Introduction

La prise en charge des affections chirurgicales pédiatriques constitue un problème majeur de santé publique dans les pays en développement.

La mise en œuvre du programme «Plan de développement de la chirurgie pédiatrique au Burkina Faso» entre les Hôpitaux Universitaires de Genève et le Centre Hospitalier Universitaire Souro Sanou de Bobo Dioulasso est un bel exemple de recherche de solutions holistiques et écosystémiques.

Le plan d'action repose sur la consolidation de cinq axes : i) l'infrastructure, ii) la formation, iii) la qualité des soins, iv) la collaboration communautaire et v) la recherche.

Méthode

Il s'agit d'une étude descriptive à collecte prospective allant du 1er janvier au 31 septembre 2023 qui a concerné tous les enfants de moins de 15 ans hospitalisés en chirurgie pédiatrique au CHUSS.

Résultats

Nous avons colligé 32 dossiers de patients décédés en 9 mois, soit une incidence de 3,6 décès par mois. Cette mortalité concernait 17 garçons et 15 filles (sex-ratio de 1,1), âgés en moyenne de 1,3 ans. Les nouveau-nés en représentaient 59%. Les pathologies congénitales digestives constituaient la principale pathologie dans 66% des cas, les laparoschisis prédominaient avec 28%. Aucune fiche de surveillance n'a été complètement remplie. La température a été prise dans 100% des cas, la douleur a été renseignée dans 92% des cas, la productivité de la stomie dans 3%, le poids a été pris dans 50% des cas. Le pansement n'a pas été renseigné dans 72% et la SNG dans 75% des cas. La fréquence respiratoire et la fréquence cardiaque n'ont jamais été renseignées.

Conclusion

Une bonne fiche de surveillance devrait permettre de mettre en évidence précocement une évolution anormale de la pathologie, d'alerter afin que des mesures soient prises.

Son remplissage et complétude fait partie des critères de qualité des soins.

Un contrôle régulier de ces fiches de soins par les chirurgiens est nécessaire pour l'implémentations des soins chirurgicaux pédiatriques de qualité.

