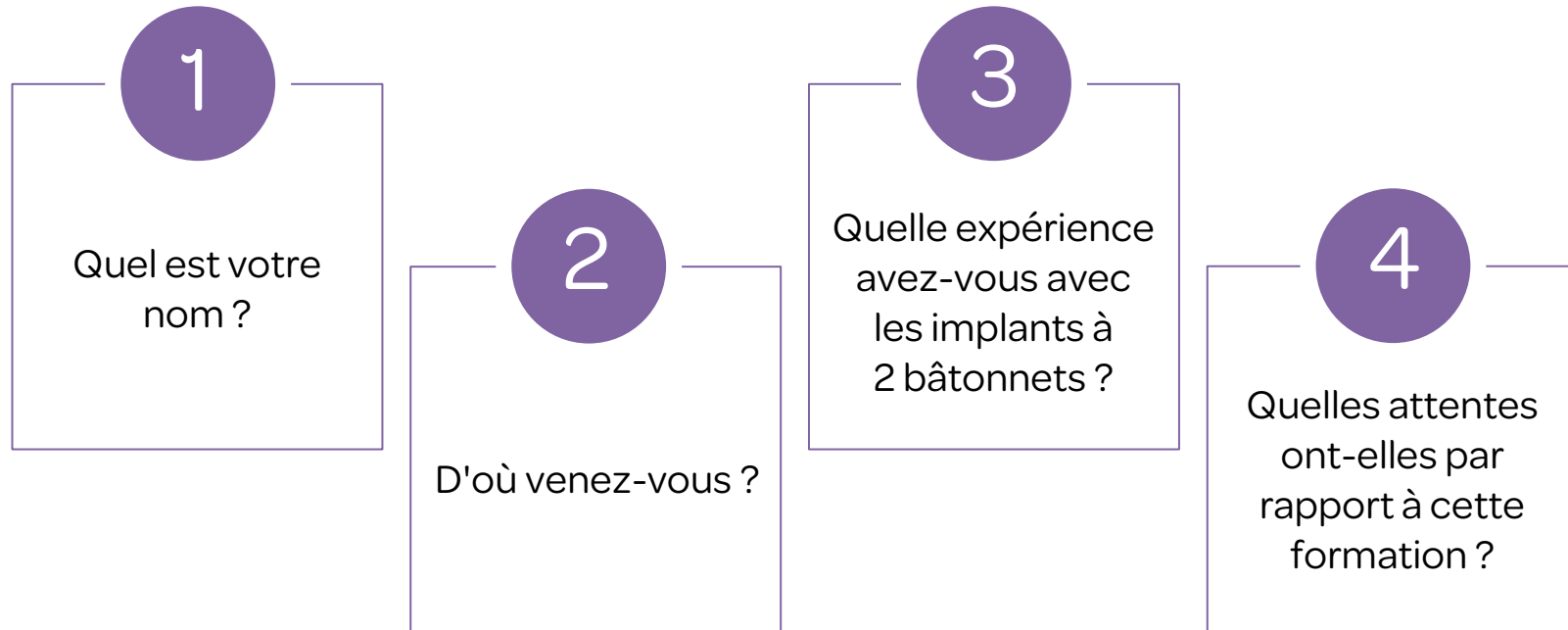


Bienvenue au cours de formation portant sur LE VOPLANT

Présentation

Mettez-vous deux par deux et demandez-vous mutuellement :



Règles De Base

Objectifs de la formation

- Présenter Levoplant™
- Fournir des informations sur les meilleures pratiques en matière d'accompagnement psychologique pour la contraception et les Contraceptives Réversibles à Longue Durée D'action (CRLDA)
- Pratiquer la pose et le retrait de Levoplant™
- S'axer sur les compétences avec un succès/échec
- Mettre à jour vos connaissances et compétences, même si vous avez déjà de l'expérience avec les implants à 2 bâtonnets

Test De Connaissances À Effectuer Avant Le Cours

Module 1

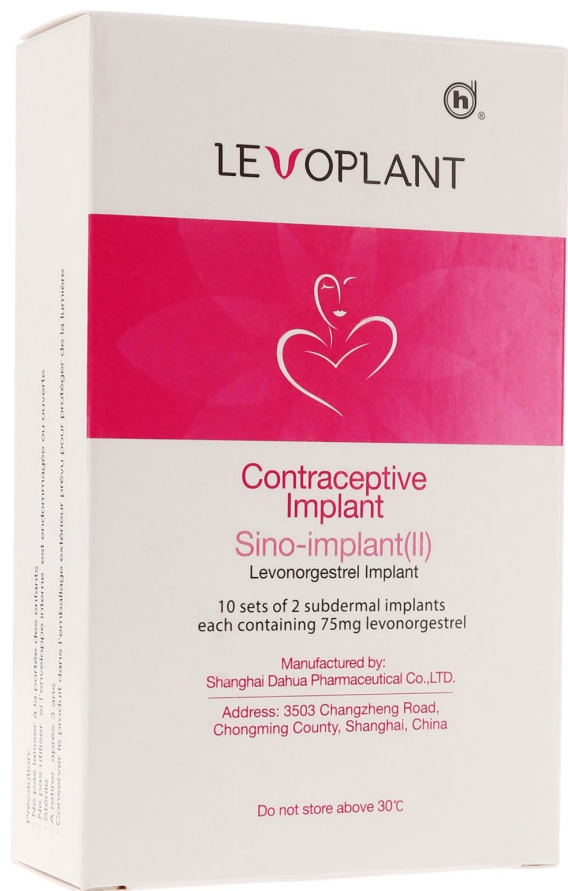
Présentation de Levoplant™
& accompagnement psychologique

Levoplant™

- Antécédents/développement de Sino-implant à Levoplant™
- Quel est l'avantage d'avoir des implants supplémentaires à 2 bâtonnets sur le marché ?
 - Améliore la sécurité,
 - Améliore le choix et
 - Améliore le prix des produits
- DKT WomanCare (fait partie de DKT International) est le distributeur mondial de Levoplant™
 - Consultez le site www.dktwomancare.org pour trouver la carte de distributeurs locaux dans chaque pays



Levoplant™



- Pré-qualifié par l'Organisation mondiale de la Santé
- Implant contraceptif sous-cutané
- Deux petits bâtonnets flexibles d'environ la taille d'une allumette
- Méthode contraceptive qui s'est révélée efficace à 99.8% pendant 3 ans (l'indice de Pearl équivaut à 0,18)
- Peuvent être insérés à tout moment tant que la femme n'est pas enceinte
- Retour presque immédiat à la fécondité

Comparaison D'implants

	Nexplanon / Implanon NXT	Jadelle	Levoplant™
Bâtonnet(s)	1	2	2 ^(**)
Progestatif / Progestérone	Étonogestrel 68 mg	Lévonorgestrel 75 mg/bâtonnet	Lévonorgestrel ^(**) 75 mg/bâtonnet
Longueur	4 cm	4 cm	4 cm
Diamètre	2 mm	2.4 mm	2.4 mm
Plastique	éthylène-acétate de vinyle	polydiméthyle siloxane	polydiméthyle siloxane
Durée d'utilisation approuvée	3 ans	5 ans	3 ans

(**) Lévonorgestrel est le même ingrédient utilisé dans les pilules contraceptives orales, dans les pilules contraceptives d'urgence et dans les systèmes intra-utérins.

Mode d'action

1

Mode d'action primaire :

- Production de la glaire cervicale épaisse, qui empêche la pénétration du sperme
- Inhibition de l'ovulation dans environ 50% de cycles menstruels - signifie moins de saignements, ce que souhaitent certaines femmes

Efficacité de Levoplant™



**S'EST RÉVÉLÉE ÊTRE L'UNE DES MÉTHODES
CONTRACEPTIVES LES PLUS EFFICACES
DISPONIBLES**



Libération prolongée de très
faibles doses de
lévonorgestrel

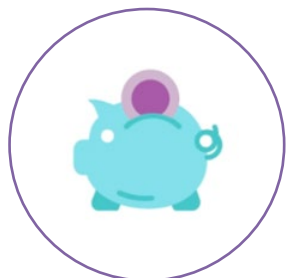


Moins de 1 grossesse sur 100
femmes (<1%) sur trois ans

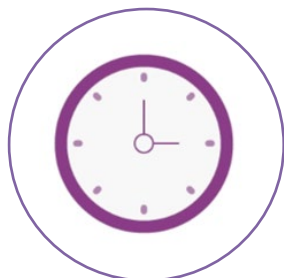


Pour les femmes de >80 kg,
l'efficacité de Levoplant™
peut diminuer vers la fin de la
durée d'utilisation – envisager
de remplacer les implants
Levoplant™ plus tôt dans
ce cas de figure

Avantages de Levoplant™



Intervention à coût minime



À longue durée



Effets secondaires limités



Efficace dans les 24 heures
suivant la pose



N'interfère aucunement avec
les activités quotidiennes



Aucune visite de routine de
suivi n'est nécessaire jusqu'au
moment du retrait



Retour presque immédiat
de la fécondité après le
retrait

Levoplant™

○ Quel est l'avantage d'avoir des implants supplémentaires à 2 bâtonnets sur le marché ?

- Améliore la disponibilité,
- Allège les contraintes de production, et
- Applique une pression à la baisse sur les prix

○ DKT WomanCare (fait partie de DKT International) est le distributeur mondial de Levoplant™



- Trouvez des partenaires de distribution dans le pays à : www.dktwomancare.org/how-to-buy

Admissibilité Médicale

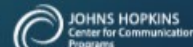
NEW
2022

FAMILY PLANNING

A GLOBAL HANDBOOK FOR PROVIDERS



2022 EDITION



Admissibilité médicale au dépistage des clients



Posez les questions ci-après au client :



Souffrez-vous d'une cirrhose du foie, d'une infection du foie, ou d'une tumeur du foie ?



Avez-vous des saignements vaginaux qui sont inhabituels pour vous ?



Souffrez-vous ou avez-vous déjà souffert du cancer du sein ?



Si la réponse à toutes ces questions est **NON**, passez alors aux étapes suivantes dans l'examen préalable.

Qui peut et ne peut pas utiliser Levoplant™



A **accouché** récemment

Tout **âge**

Viennent tout juste de faire un **avortement**, une **fausse-couche** ou d'avoir une **grossesse extra-utérine**

Fument la **cigarettes**

Allaitent

Sont **séropositifs**



Si elle est enceinte ou si vous pensez qu'elle l'est

Souffre de **saignements vaginaux** inexpliqués

Souffre d'une infection grave du **foie** ou d'une tumeur

Présente des antécédents de **cancer du sein**

Si vous utilisez des **médicaments spéciaux**, demandez à votre médecin si Levoplant™ est indiqué pour vous.

Liste de contrôle de grossesse

Une femme peut commencer à utiliser Levoplant™ quand elle le souhaite si vous êtes raisonnablement sûr qu'elle n'est pas enceinte. Utilisez la **Liste de contrôle pour écarter la possibilité d'une grossesse** pour être raisonnablement sûr qu'elle n'est pas enceinte.

NON	1	Votre dernier cycle menstruel a-t-il commencé au cours des 7 derniers jours ?	OUI
NON	2	Vous êtes-vous abstenu de rapports sexuels depuis votre dernier cycle menstruel ou accouchement ?	OUI
NON	3	Utilisez-vous constamment et correctement une méthode contraceptive fiable depuis votre dernier cycle menstruel ou accouchement ou fausse couche ?	OUI
NON	4	Avez-vous mis au monde un bébé au cours des 4 dernières semaines ?	OUI
NON	5	Avez-vous mis au monde un bébé il y a moins de 6 mois, l'allaitiez-vous complètement ou presque complètement, et n'avez-vous eu aucun cycle menstruel depuis lors ?	OUI
NON	6	Avez-vous fait une fausse couche ou un avortement au cours des 7 dernières semaines ?	OUI

Même si la cliente répond **NON à toutes les questions**, la grossesse ne peut pas être écartée à l'aide de la liste de contrôle. Écartez la possibilité d'une grossesse par d'autres moyens.

Si la cliente répond OUI à au moins une des questions et qu'elle est exempte de signes ou de symptômes de grossesse, vous pouvez être raisonnablement sûr qu'elle n'est pas enceinte.

World Health Organization Department of Sexual and Reproductive Health and Research (WHO/SRH) and Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health/ Center for Communication Programs (CCP), Knowledge SUCCESS. Family Planning: A Global Handbook for Providers (2022 update). Baltimore and Geneva: CCP and WHO; 2022.

Liste de contrôle de grossesse



Même si la cliente répond **NON à toutes les questions**, la grossesse ne peut pas être écartée à l'aide de la liste de contrôle. Écartez la possibilité d'une grossesse par d'autres moyens.



Si la cliente répond **OUI à au moins une des questions** et qu'elle est exempte de signes ou de symptômes de la grossesse, vous pouvez être raisonnablement certain qu'elle n'est pas enceinte.



Précaution : interactions médicamenteuses

Certains médicaments diminuent l'efficacité des implants :

○ **Médicaments antiépileptiques :**

- Barbituriques (phénobarbital)
- Phénytoïne
- Carbamazépine
- PAS d'acide valproïque

○ **Antibiotiques :**

- Rifampicine
- Griséofulvine



Effets Secondaires

EFFETS SECONDAIRES

PRISE EN CHARGE

● Douleurs abdominales

Douleurs abdominales légères, vous pouvez suggérer :

- aspirine (325–650 mg),
- ibuprofène (200–400 mg),
- paracétamol (325–1000 mg), ou autres analgésiques.

Pour les douleurs abdominales graves :

- Examinez pour déceler une éventuelle grossesse extra-utérine
- Envoyez immédiatement en consultation pour les diagnostics et les soins immédiats.

● Changement de poids

Examinez l'alimentation et faites des exercices pratiques et des modifications puis prodiguez des conseils en conséquence

● Sensibilité des seins

Porter un soutien-gorge de soutien (jour et nuit). Suggestion :

- aspirine (325–650 mg),
- ibuprofène (200–400 mg),
- paracétamol (325–1000 mg),
- ou autres analgésiques.

Effets Secondaires

EFFETS SECONDAIRES

PRISE EN CHARGE

● Changement d'humeur

Dans le cas où une grossesse extra-utérine ou d'autres problèmes graves de santé seraient suspectés, envoyez immédiatement en consultation pour les diagnostics et les soins immédiats.

● Schéma de saignements irréguliers

800 mg d'ibuprofène administrés 3 fois par jour après les repas pendant 5 jours

Administrez les contraceptifs oraux combinés à la cliente lorsque les règles commencent :

- Administrez un comprimé unique par jour contenant du lévonorgestrel pendant 21 jours
- Ou 50 µg d'éthinylestradiol par jour pendant 21 jours

Quand commencer Levoplant™

ÉTAT DE LA FEMME

À QUEL MOMENT COMMENCER

● Avoir les cycles menstruels ou passer d'une méthode non hormonale

Si elle commence dans les 7 jours suivant le début de ses saignements menstruels, pas besoin d'une méthode de secours.

Si plus de 7 jours se sont écoulés suivant le début de ses saignements menstruels, elle peut se faire insérer Levoplant™ s'il est raisonnablement certain qu'elle n'est pas enceinte. Elle aura besoin d'une méthode de secours pour les 7 premiers jours suivant la pose.

Si elle veut changer du DIU, elle peut se faire insérer Levoplant™ immédiatement.

● Abandonner une méthode hormonale

Immédiatement, si elle utilisait la méthode hormonale constamment et correctement ou s'il est autrement raisonnablement certain qu'elle n'est pas enceinte. Pas besoin d'attendre ses prochains saignements menstruels. Pas besoin d'une méthode de secours.

Si elle veut abandonner les injectables, elle peut se faire insérer Levoplant™ lorsque l'injection renouvelée aurait été administrée. Pas besoin d'une méthode de secours.

Quand commencer Levoplant™

ÉTAT DE LA FEMME

À QUEL MOMENT COMMENCER

Allaitement maternel complet ou quasi complet
-MOINS de 6 mois après l'accouchement

La pose peut être effectuée immédiatement après l'accouchement jusqu'à 6 semaines après la délivrance.

Si elle n'a PAS eu son retour de couches, Levoplant™ peut être inséré à tout moment entre 6 semaines et 6 mois. Pas besoin d'une méthode de secours.

Si elle a eu son retour de couches, elle peut se faire insérer Levoplant™ comme recommandé pour les femmes qui ont leurs règles (à la page précédente).

Allaitement maternel complet ou quasi complet
-PLUS de 6 mois après l'accouchement

Si elle n'a PAS eu son retour de couches, elle peut se faire insérer Levoplant™ lorsqu'il est raisonnablement certain qu'elle n'est pas enceinte. Elle aura besoin d'une méthode de secours pour les 7 premiers jours suivant la pose

Si elle a eu son retour de couches, elle peut se faire insérer Levoplant™ comme recommandé pour les femmes qui ont leurs règles

Suivi psychologique



Une approche fondée sur les droits pour l'accès soins

Cette séance est pour que tout le personnel acquière de nouvelles compétences et actualise toutes les connaissances que vous possédez déjà

Suivi psychologique

Et une **approche fondée sur les droits** pour l'accès soins

“ Principes d'une approche fondée sur les droits pour l'accès aux prestations de services : les utilisateurs de services doivent non seulement avoir accès à des soins de santé sûrs, efficaces, acceptables – il conviendrait de garantir l'accès, l'équité et la disponibilité. ”

Comment pouvons-nous nous assurer que la cliente reçoit les soins fondés sur les droits ?

1

Veiller au stock et à une combinaison de méthodes

2

Importance du choix de contraceptifs

3

Importance du consentement

Droits de patients qui participent aux services FP



- Renseignements
- Accès
- Choix
- Sécurité
- Vie privée
- Confidentialité
- Confort
- Suivi
- Avis

Caractéristiques du suivi psychologique équilibré

dans le planning familial



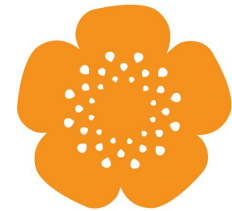
- Droits sexuels et reproductifs
- Communication
- Écouter
- Renseigner
- Clarifier des doutes

Qu'est-ce qu'un bon suivi psychologique ?

○ Quels sont les principes d'un bon accompagnement psychologique ?

○ Un cadre bien connu est par exemple EngenderHealth REDI

- R** Établissement de rapports
- E** Exploration
- D** Prise de décision
- I** Mise en œuvre de la décision



EngenderHealth
for a better life

Qu'est-ce qu'un bon suivi psychologique ?



Établissement de rapports

- Saluer la cliente avec respect
- Faire les présentations puis identifier la catégorie de la patiente (c.-à-d., Nouvelle, Satisfaite qui revient, ou Insatisfaite qui revient)
- Veiller à la protection de la confidentialité et de la vie privée
- Expliquer la nécessité d'examiner les questions sensibles et personnelles
- Utiliser efficacement les compétences en communication (dans toutes les phases)

Qu'est-ce qu'un bon suivi psychologique ?

E

Exploration

- Identifier en détail les motifs de la consultation
- **Nouvelles clientes** : antécédents de SRH/SSR, a-t-elle besoin d'espacer des naissances ou ne souhaite-elle plus d'enfants ?
- **Patientes qui reviennent** : satisfaction avec la méthode actuelle, confirmer qu'elle est utilisée correctement. A-t-elle besoin d'espacer les naissances ou ne souhaite-elle plus d'enfants ? Examiner les problèmes existants, les traiter ou les changer
- **Toutes les clientes** : Se concentrer sur la (les) méthode(s) d'intérêt pour la cliente, Aborder les facteurs individuels et d'autres facteurs clés et le risque de IST/VIH

Qu'est-ce qu'un bon suivi psychologique ?



Prise de décision

- Identifier les décisions que la cliente doit prendre ou confirmer
- Identifier les options appropriées pour chaque décision (par exemple, prévention des grossesses, réduction des risques de IST/VIH)
- Confirmer l'admissibilité sur le plan médical pour les méthodes contraceptives que la cliente envisage
- Aider la cliente à examiner les avantages, les inconvénients et les conséquences de chaque option (fournir les informations pour corriger toutes les lacunes de connaissances restantes)
- Confirmer que toute décision que la cliente prend est éclairée, bien réfléchie et volontaire

Qu'est-ce qu'un bon suivi psychologique ?

Mise en œuvre de la décision

- Aider la cliente à élaborer un plan concret et spécifique pour mettre en œuvre sa (ses) décision(s)
- Identifier les obstacles auxquels la cliente peut faire face dans la mise en œuvre du plan
- Élaborer les stratégies pour surmonter les obstacles
- Élaborer un plan de suivi et/ou donner les orientations, selon les besoins

Importance d'un consentement éclairé



Faire un remue-méninges :



Quels sont les principes d'un consentement éclairé ?



***L'IMPORTANCE DU
CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ EST
D'ENREGISTRER LE PROCESSUS
DU SUIVI PSYCHOLOGIQUE***

Consentement éclairé



Les droits des patientes à prendre des décisions sur leur propre santé et bien-être



Les patientes ne doivent pas être contraintes, le consentement doit être volontaire



Les patientes doivent avoir la capacité de prendre des décisions pour elle-même et de comprendre les risques et les avantages

Jouer un rôle d'accompagnement psychologique et de consentement éclairé

Passons au jeu ...



Module 2

Insertion du Levoplant™

Se rappeler :

Caractéristiques du suivi psychologique équilibré dans le planning familial



- Se rappeler l'approche fondée sur les droits
- Droits sexuels et reproductifs
- Communication
- Écouter
- Renseigner
- Clarifier des doutes

Se rappeler :



D'aider la cliente à prendre une décision éclairée,
fondée sur ses besoins et sur ses vœux !

Veiller à la combinaison des méthodes !

Double protection !

Avant de commencer



Une fois que la cliente a choisi Levoplant™



Conseiller la cliente sur ce à quoi s'attendre, aussi bien pendant qu'après la pose y compris les effets secondaires fréquents



Être précis et concis



Rassurer que les effets secondaires fréquents ne sont pas nocifs



Professionalisme par rapport au projet, confiance clinique et réceptivité aux questions



Le cas échéant, fournir également des documents imprimés





Équipement requis



Pour l'insertion :

- Nettoyer le bac
- Gallipot
- Pincés Kelly ou Crile (5,5" ou 14 cm)
- Savon antiseptique et eau
- Champs opératoires stériles
- Une paire de gants sans talc stériles
- Solution antiseptique (telle que l'iode)
- Anesthésie locale
- Seringue de 5 ml munie d'une aiguille
- Implants de Levoplant™
- Trocart
- Gaze stérile

Avant de commencer



Utiliser toujours les gants stériles ou pincettes lors de la manipulation des bâtonnets



Si un bâtonnet de Levoplant™ est contaminé (par exemple, tombe au sol),

LE LAISSER
pour une élimination ultérieure puis

**OUVRIER UN NOUVEAU
PAQUET**
et poursuivre la procédure.

Trocart jetable

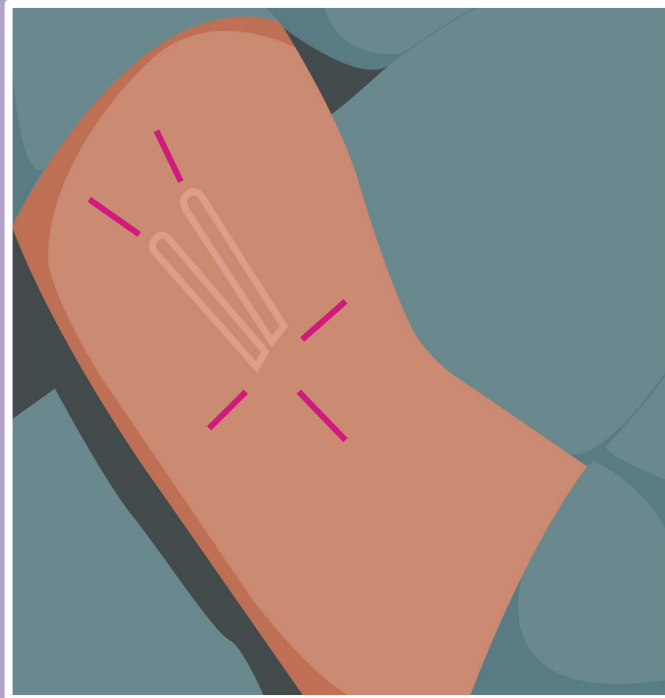


Levoplant™ est pourvu d'un trocart jetable suffisamment pointu pour pénétrer directement dans la peau



Le trocart jetable peut être utilisé pour percer la peau et insérer le bâtonnet
- Pas besoin d'incision

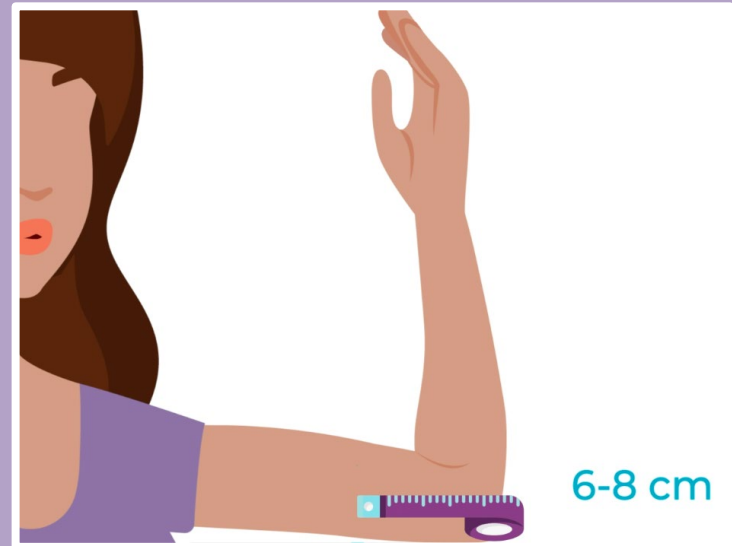
Insertion du Levoplant™



1. Lever le bras non dominant
2. Permettre à la cliente de s'allonger sur la table d'intervention avec son bras non dominant étendu sur un tissu stérile ou propre sur l'autre table, perpendiculaire à son corps.
3. Les implants seront insérés par voie sous-cutanée à l'aide d'un trocart jetable, en forme d'un V étroit, ouvrable vers l'aisselle

Insertion du Levoplant™

4. Identifier le point de la pose de Levoplant™ sur le côté intérieur du bras supérieur, 6-8 cm au-dessus du coude



Insertion du Levoplant™



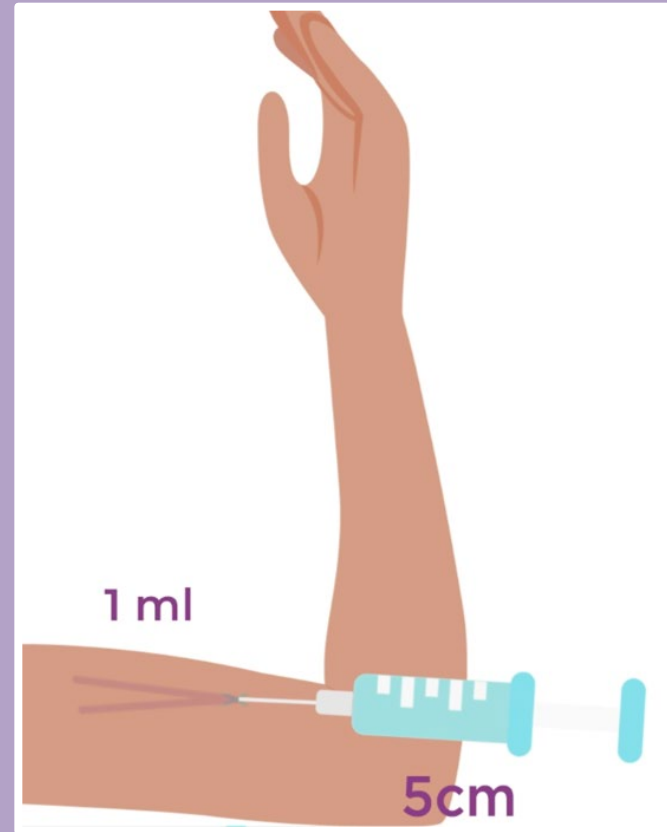
5. Utiliser une pince à compresse pour poser un tampon de coton ou de gaze imbibé d'antiseptique (bétadine ou chlorhexidine)

Commencer par essuyer au point de la pose et se déplacer vers l'extérieur dans un mouvement circulaire pour 8 à 13 cm (3 à 5 pouces).

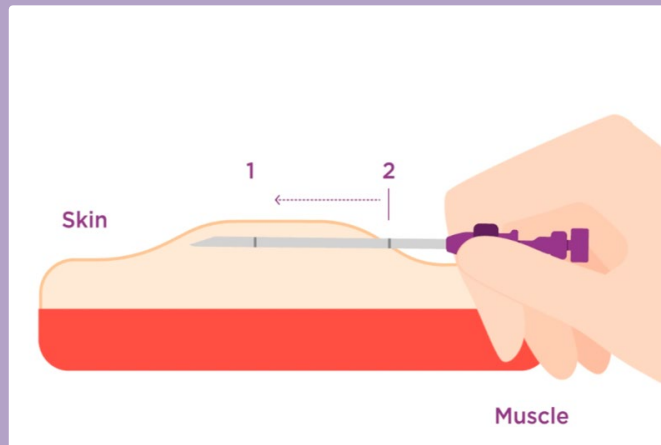
Si un iodophore (par exemple, Bétadine) est utilisé, laisser sécher à l'air libre pendant environ 2 minutes avant de poursuivre (les iodophores nécessitent jusqu'à 2 minutes de contact pour rejeter l'iode libre).

Insertion du Levoplant™

6. Remplir la seringue de 2 à 4 ml de 1% d'anesthésie locale sans adrénaline.
7. Injecter une anesthésie locale appliquée juste sous la peau, augmentant un œdème au point de la pose et en avançant jusqu'à 5 cm le long de la première voie de la pose, en injectant la première moitié de l'anesthésie locale le long de la voie lorsque vous retirez l'aiguille.
8. Sans enlever totalement l'aiguille, la réorienter à la deuxième voie de la pose, avancer jusqu'à 5 cm, puis injecter la deuxième moitié de l'anesthésie locale le long de la voie lorsque l'aiguille est retirée.



Insertion du Levoplant™



9. Introduire le trocart juste sous la peau dans la région anesthésiée avec la face biseautée orientée vers le haut. Plisser la peau.

10. Une fois que l'extrémité du trocart est sous la peau, avancer le trocart le long de la peau, plisser la peau pour maintenir l'implant dans le plan sous-cutané jusqu'à ce que le deuxième anneau noir sur le trocart (2 dans l'illustration) atteigne le point de la pose

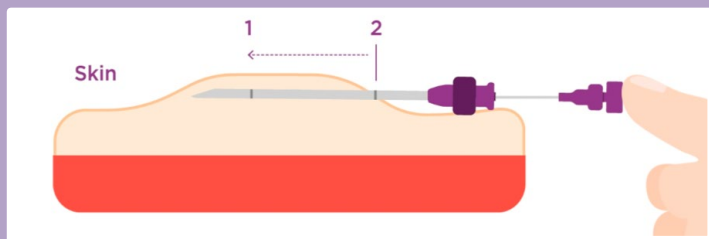
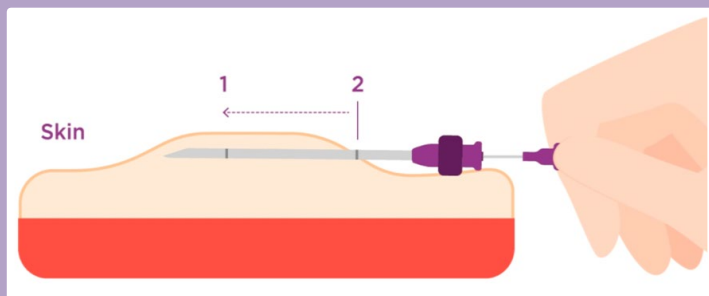
Insertion du Levoplant™

REMARQUE :

- Ne forcez pas le trocart, et si vous ressentez une résistance, essayez une autre direction
- Il est important de maintenir le trocart dans la couche sous-cutanée **en plissant la peau** avec le trocart, car ne pas le faire peut entraîner un placement profond des implants occasionnant un retrait plus difficile
- Durant toute la procédure de la pose, le trocart doit toujours être orienté avec le côté biseauté orienté vers le haut



Insertion du Levoplant™



11. Enlever le piston lorsque le trocart est avancé sous la peau à la deuxième ligne (2 dans l'illustration)
12. Charger le premier implant dans le trocart
13. Pousser délicatement le piston jusqu'à l'extrémité du trocart avec l'index gauche jusqu'à ce que vous ressentiez de la résistance
14. Maintenir le piston fermement puis **retirer le trocart jusqu'à la marque près de l'extrémité 1** dans l'illustration

Insertion du Levoplant™

À ce point, se rappeler de ...



Maintenir le piston
stable



Ne pas pousser
l'implant dans le
tissu de la peau

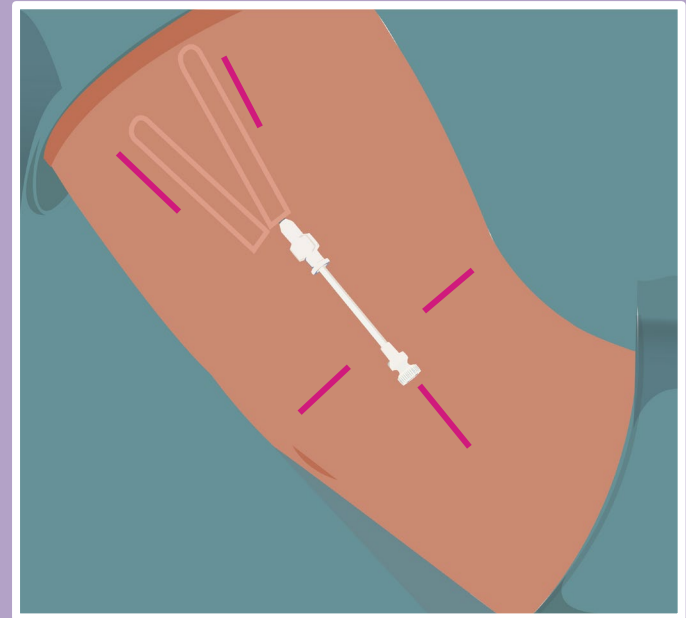


Ne pas retirer le
trocart entièrement

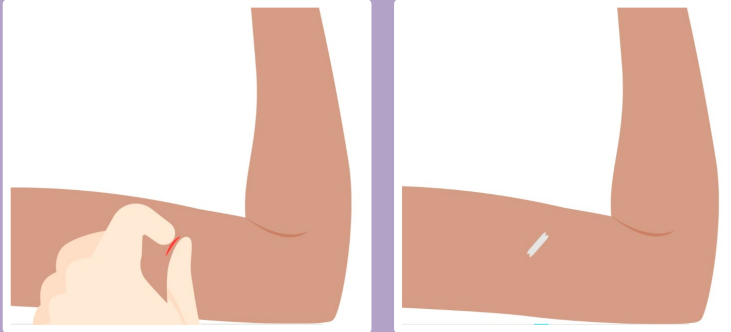
Insertion du Levoplant™

15. Fixer la position du premier implant avec l'index gauche puis avancer le trocart pour former une forme V le long du côté du doigt. Le V doit être un angle d'environ 30 degrés.

Insérer le deuxième implant à côté du premier en utilisant la même technique que celle de l'étape 10-14



Insertion du Levoplant™



16. Après la pose, bien presser les pourtours de l'incision puis les fermer à l'aide d'un strip stérile. Le bras doit être maintenu au sec pendant quelques jours
17. Couvrir la région de la pose à l'aide d'une compresse et envelopper assez de gaze autour du bras pour garantir l'hémostase
18. Garder la patiente sous observation à la clinique pendant 15 minutes pour détecter tout signe de syncope ou de saignement

Soins post-insertion

- Observer la patiente pendant 15 à 20 minutes au moins et lui demander comment elle se sent avant de la renvoyer à la maison
- Discuter de ce qu'il faut faire si la patiente rencontre des problèmes après la pose ou éprouve des effets secondaires
- Demander à la patiente de répéter les instructions
- Répondre aux questions de la patiente

Gestion après insertion

- Être ouvert aux questions de la patiente
- Pratiquer l'écoute active
- Écarter les autres causes des plaintes éventuelles
- Donner des conseils sur la prise en charge des effets secondaires
- Essayer la prise en charge médicale avant le premier retrait pour des effets secondaires
- Honorer les volontés de la femme
- Si le retrait est choisi, assurer un accompagnement psychologique pour les méthodes contraceptives et/ou la grossesse

Suivi post insertion



« Revenir à tout moment »



Assurer à chaque patiente qu'elle est la bienvenue pour revenir à tout moment. Par exemple, lorsque :

- Elle a des problèmes, des questions, ou veut une autre méthode
- Elle éprouve un changement important de son état de santé
- Elle pense qu'elle pourrait être enceinte



Lui rappeler d'apporter la fiche de suivi lors de chaque consultation à la clinique

Signes d'alerte

La patiente doit retourner à la clinique si elle a un des problèmes ci-dessus :

- C** Cycle menstruel retardé après plusieurs mois de cycles réguliers (peut être un signe de grossesse)
- I** Infection – pus ou saignement du côté de la pose
- D** Douleurs abdominales sévères au bas-ventre (peut être un symptôme d'une grossesse extra-utérine)
- C** Capsule (expulsion d'un bâtonnet)
- S** Saignements vaginaux très abondants inexplicables (soit deux fois aussi longtemps/abondant que normal)
- M** Maux de tête sévères – migraines (vasculaires), maux de tête très douloureux répétés ou vision floue



Didacticiel Vidéo

Voir la vidéo. Ça explique tout.

C'est l'heure de pratiquer !

Méthode à 4 étapes

1

Étape 1 :

Démonstration silencieuse par le formateur en temps réel dépourvue de tous commentaires ou explications

2

Étape 2 :

Démonstration par le formateur avec des commentaires et des explications

3

Étape 3 :

Démonstration par le formateur mais cette fois-ci demander à un stagiaire bénévole de formuler des commentaires

4

Étape 4 :

Les stagiaires doivent exécuter les tâches et formuler leurs propres commentaires

● Inclure ce qui se passe après la pose

Module 3

Retrait de Levoplant™

Se rappeler :

Caractéristiques du suivi psychologique équilibré dans le planning familial



- Se rappeler l'approche fondée sur les droits
- Droits sexuels et reproductifs
- Communication
- Écouter
- Renseigner
- Clarifier des doutes

Se rappeler :



D'aider la cliente à prendre une décision éclairée, fondée sur ses besoins et sur ses vœux !

Veiller à la combinaison des méthodes pour les besoins courants en méthodes contraceptives le cas échéant !

Double protection !

Avant opération



Une fois que la cliente a décidé d'enlever Levoplant™



Conseiller la patiente sur ce à quoi il faut s'attendre pendant le retrait et l'élimination



Être précis et concis



Rassurez-vous que les effets secondaires courants ne sont pas nocifs



Professionalisme par rapport au projet, confiance clinique et réceptivité aux questions



Le cas échéant, fournir également des documents imprimés





Équipement requis



Pour l'enlèvement :

- Nettoyer le bac
- Gallipot
- Pincés Crile/Kelly
- Savon antiseptique et eau
- Champs opératoires stériles
- Une paire de gants stériles sans talc
- Solution antiseptique (telle que l'iode)
- Anesthésie locale
- Seringue de 5 ml munie d'une aiguille
- Gaze stérile
- Scalpel

Avant opération



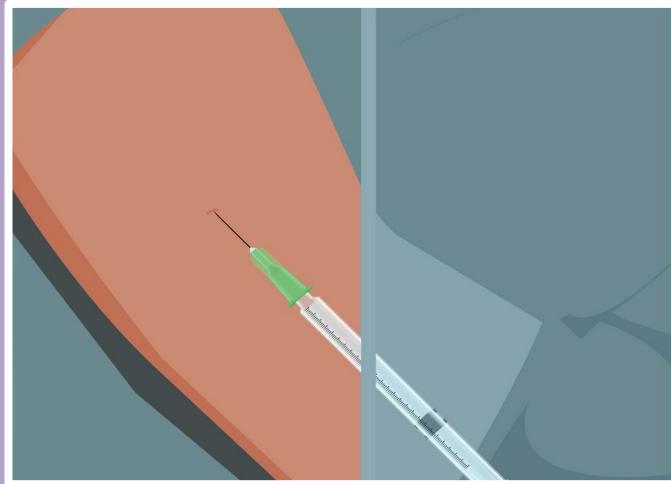
- Les implants doivent être enlevés très doucement, et cela peut prendre plus de temps que pendant leur pose
- Les implants peuvent parfois être entaillés, coupés ou cassés pendant le retrait
 - Si le retrait s'avère difficile, fermer l'incision et bander la blessure puis faire revenir la patiente pour une autre tentative
 - Il sera plus facile de retirer l'(les) implant(s) restant(s) après que la région soit guérie
 - Une méthode de contraception hormonale ou non hormonale doit être utilisée jusqu'à ce que les deux implants soient retirés

Retrait du Levoplant™

- o La patiente doit être dans une position similaire, et une technique aseptique similaire doit être appliquée quant à la pose
1. Localiser les implants par palpation, en marquant éventuellement leur position avec un stylo marqueur.



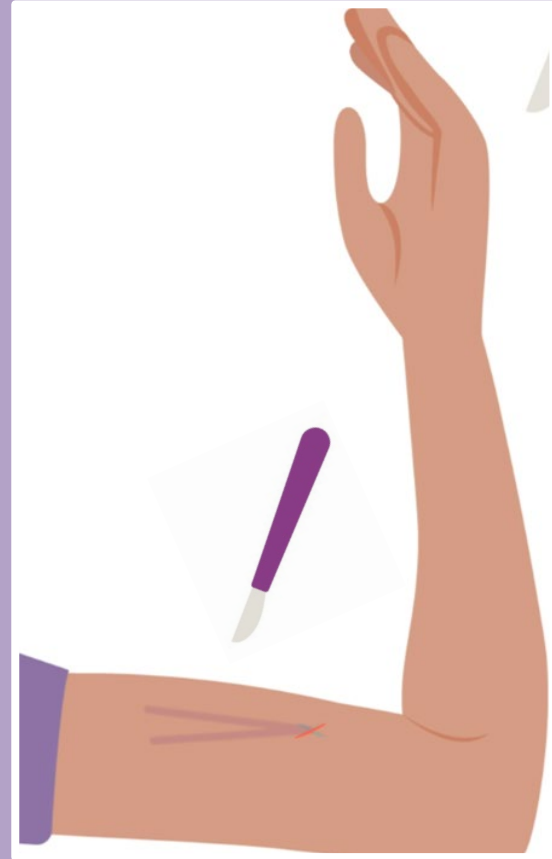
Retrait du Levoplant™



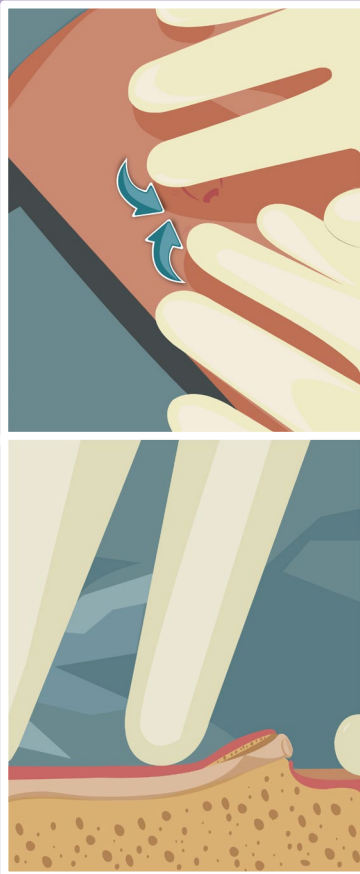
2. Injecter une petite quantité d'anesthésique local sous les extrémités de l'implant qui sont plus proches les uns des autres – cela soulèvera les extrémités d'implants.
- L'anesthésique injecté au-dessus des implants peut obscurcir leur position et rendre le retrait plus difficile
 - Si nécessaire, plus d'anesthésie peut être administrée en petites quantités en une seule fois

Retrait du Levoplant™

3. Faire une incision de 4mm avec le bistouri près des extrémités des implants (au-dessous du bas du V)
 - Maintenir l'incision petite



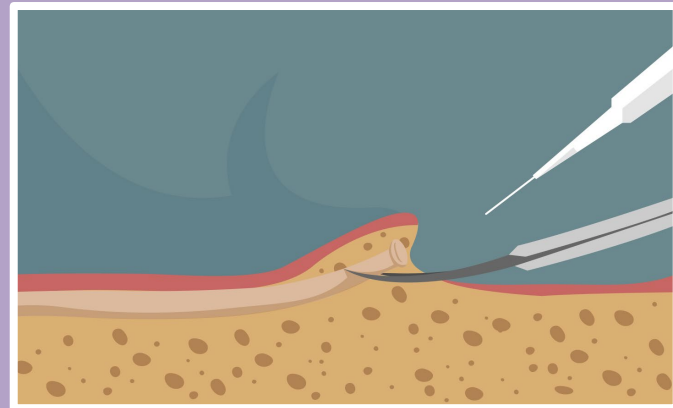
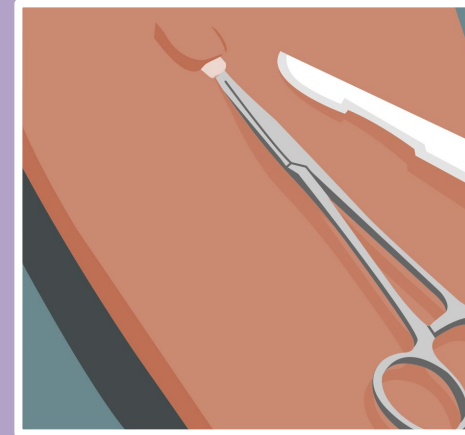
Retrait du Levoplant™



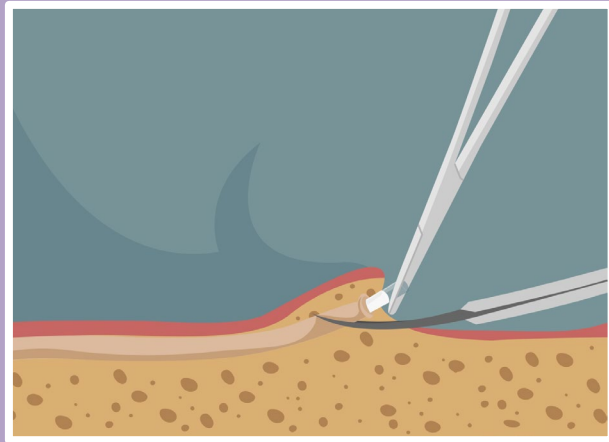
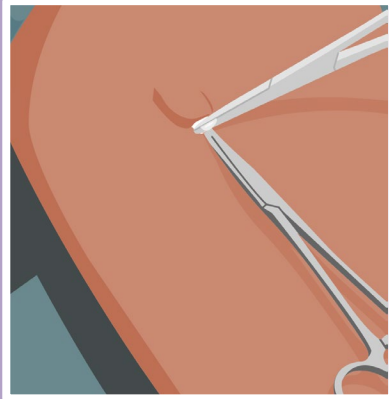
4. Pousser chaque implant doucement vers l'incision à l'aide des doigts
5. Lorsque l'extrémité est visible ou à proximité de l'incision, la saisir avec la pince Crile/Kelly. La Mosquito pince peut également être utilisée

Retrait du Levoplant™

6. Stabiliser l'implant à l'aide de la pince Crile/Kelly. La Mosquito pince peut également être utilisée
7. Utiliser un bistouri et ouvrir très délicatement les tissus de gaine autour de l'implant



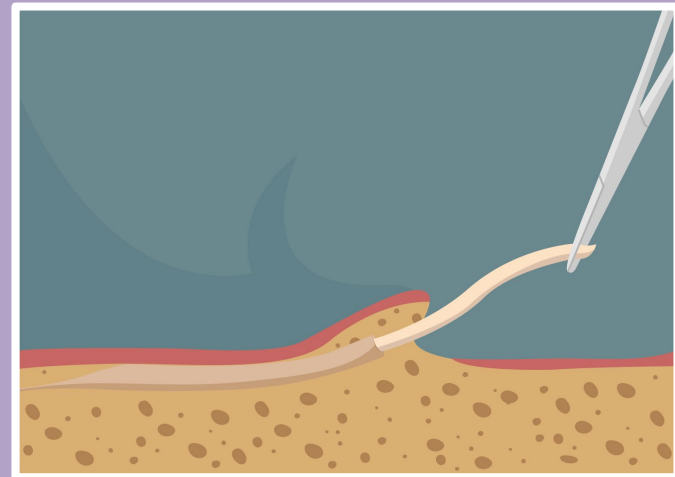
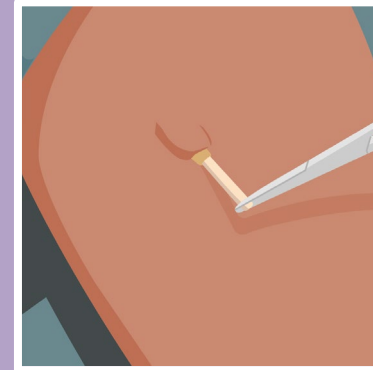
Retrait du Levoplant™



8. Saisir l'extrémité de l'implant à l'aide de la deuxième pince (Pince Crile/Kelly)

Retrait du Levoplant™

9. Relâcher (d'abord) la pince de stabilisation
10. Utiliser la deuxième pince retenant l'extrémité de l'implant pour enlever délicatement l'implant. Ne pas tordre ni plier l'implant.
 - Consulter la rubrique FAQ pour des conseils pour éviter la cassure d'implants.



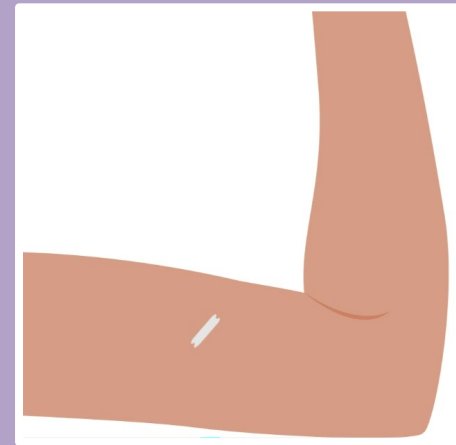
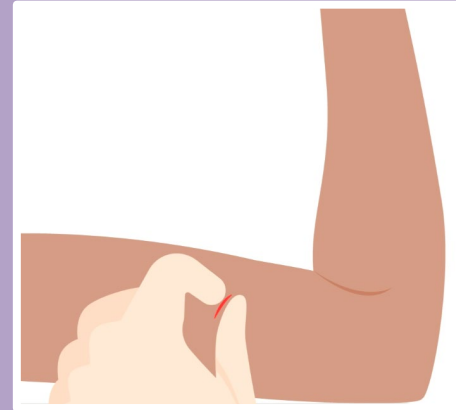
Retrait du Levoplant™



- **Répéter la procédure pour le deuxième implant**

Retrait du Levoplant™

- Une fois la procédure terminée, fermer l'incision et la bander comme après la pose.
- Le bras doit être maintenu au sec pendant quelques jours



Suivi post opération

Si la femme souhaite continuer d'utiliser la méthode :

1

Un nouvel ensemble de Levoplant™ peut être inséré dans la même incision, dans la même direction ou dans la direction opposée.

2

Si la femme le souhaite, Levoplant™ peut également être inséré dans son autre bras





Didacticiel Vidéo

Voir la vidéo. Ça explique tout.

C'est l'heure de pratiquer !

Méthode à 4 étapes

1

Étape 1:

Démonstration silencieuse par le formateur en temps réel dépourvue de tous commentaires ou explications

2

Étape 2:

Démonstration par le formateur avec des commentaires et des explications

3

Étape 3:

Démonstration par le formateur mais cette fois-ci demander à un stagiaire bénévole de formuler des commentaires

4

Étape 4:

Les stagiaires doivent exécuter les tâches et formuler leurs propres commentaires

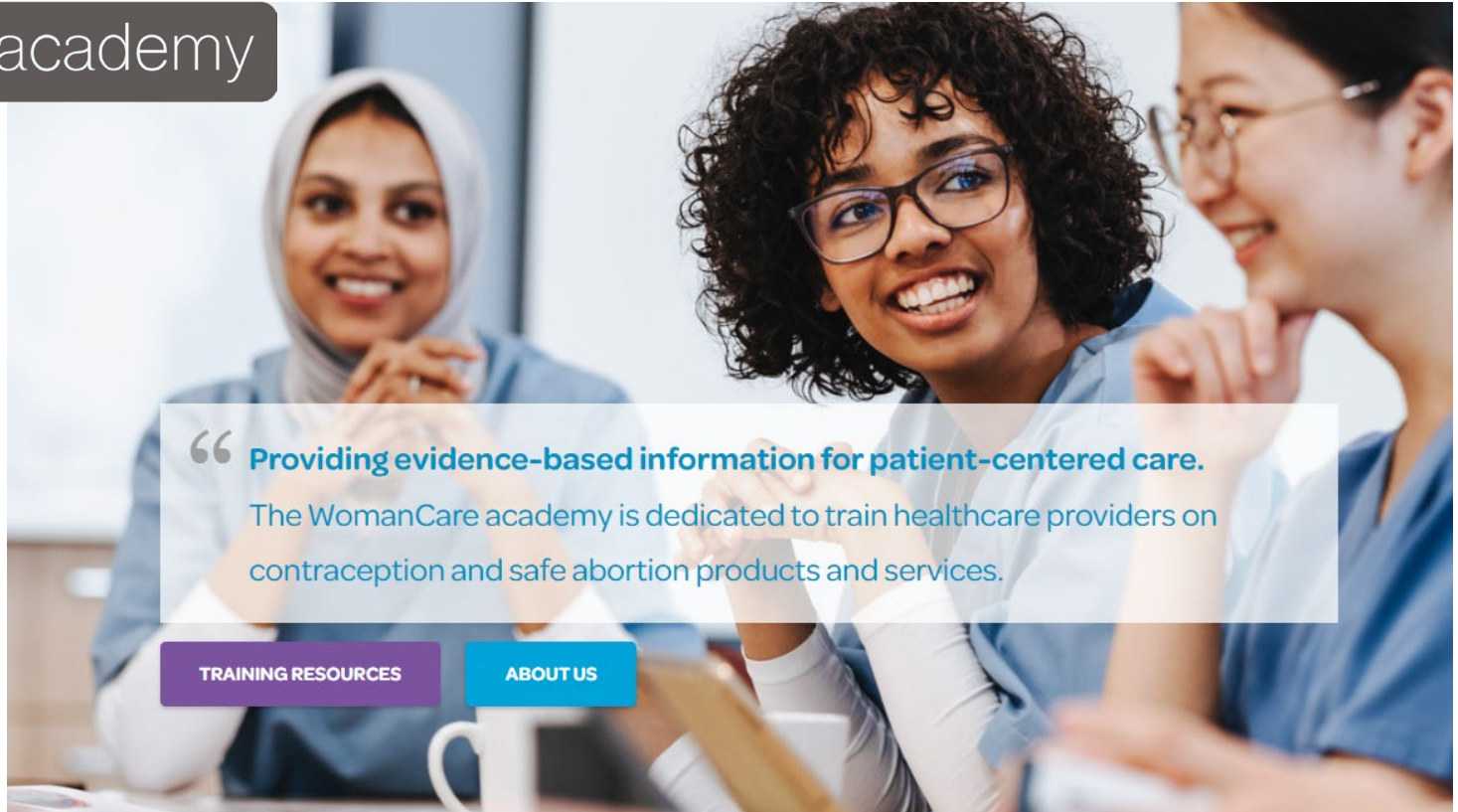
● Inclure ce qui se passe après la pose

Questions, Commentaires, Préoccupations?



Nous voulons en attendre parler ...

Ressources de formation : WomanCare Academy



“ **Providing evidence-based information for patient-centered care.**
The WomanCare academy is dedicated to train healthcare providers on
contraception and safe abortion products and services.

[TRAINING RESOURCES](#)

[ABOUT US](#)



Ressources de formation : WomanCare Academy

Ressources de formation destinées aux prestataires de santé

Avec la WomanCare Academy, nous éduquons bon nombre de professionnels de santé: gynécologues, infirmiers, sage-femmes et autres métiers dans le monde entier, afin de renforcer leurs compétences pour qu'ils offrent des soins de haute qualité, centrés sur les patients en utilisant nos produits contraceptifs et d'avortement sûrs.



womancare-academy.org

Ressources de formation : WomanCare Academy

- Outils de formation pour les produits de contraception et d'avortement sûrs
 - Implants
 - Contraception d'urgence
 - Contraception injectable
 - DIU
 - IVG médicamenteuse
 - IVG chirurgicale
 - Prise en charge précoce des fausses couches



womancare-academy.org



E-mail : contact@dktwomancare.org
www.dktwomancare.org
www.womancare-academy.org