

# Mission au centre de santé Saint-Luc de Tchannadè-Kara, Togo

Béatrix et Vincent DULIEGE

Octobre 2016

# Mission au dispensaire Saint-Luc de Tchannadè du 22 au 29 octobre 2016

**Béatrix DULIEGE**

*Infirmière cadre*

*Directrice d'un EHPAD*

*La femme de Vincent...*

**Vincent DULIEGE**

*Dermatologue*

*le mari de Béatrix...*



# En route pour Tchannadè, près de KARA au Togo

Un des plus petits états  
de l'Afrique de l'ouest...

- 56 800 Km<sup>2</sup>
- Soit un dixième de la France

À disposition verticale...

Entre

- le Ghana à l'ouest
- le Bénin à l'est
- le Burkina Faso au nord
- l'Atlantique au sud (golfe du Bénin)

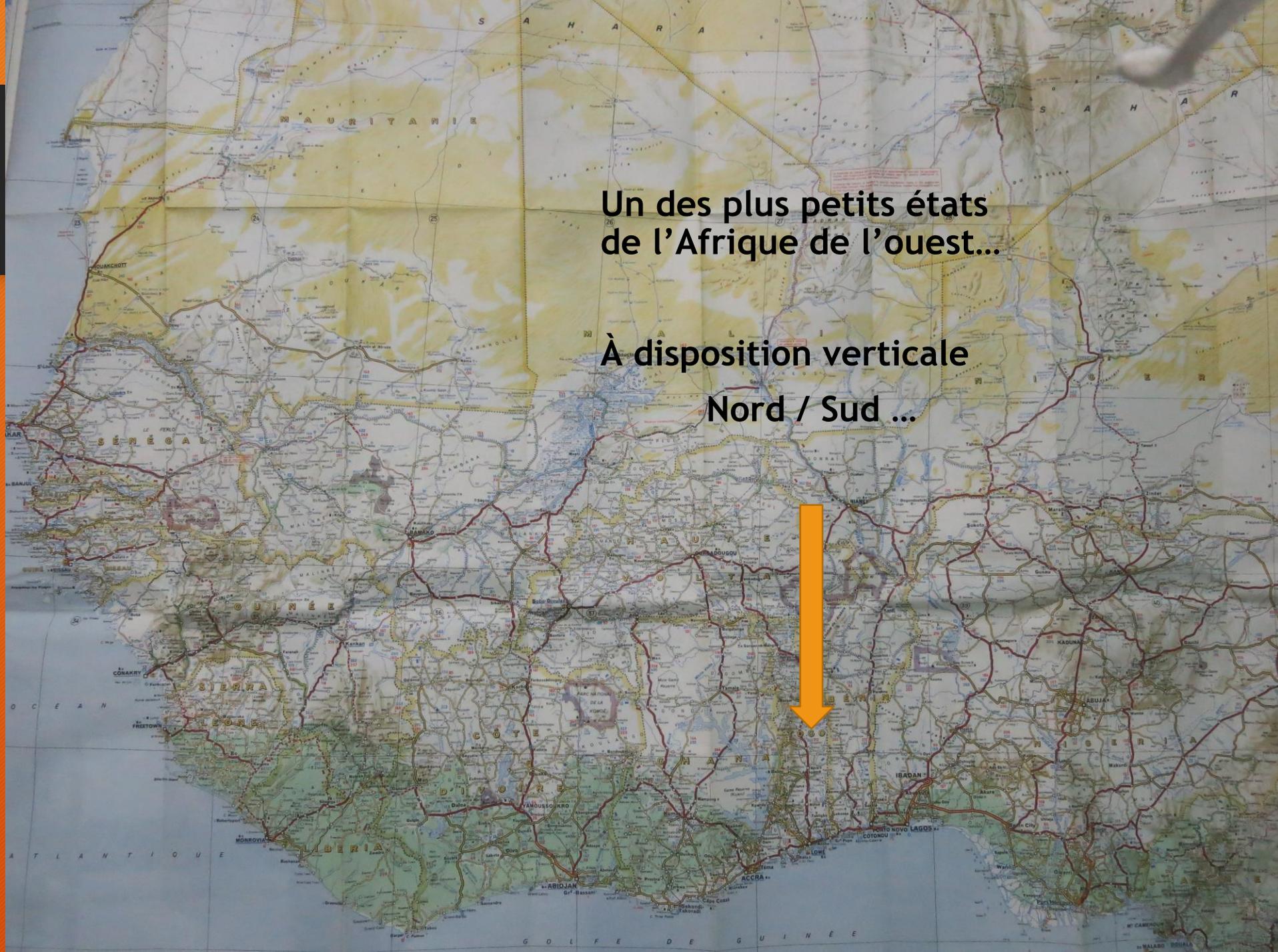
- Population 9 millions
- (estimation pour 2020)
- 70% ont moins de 30 ans
- Esperance de vie ... 62 ans

Un pays jeune  
qui a l'avenir devant lui



Un des plus petits états  
de l'Afrique de l'ouest...

À disposition verticale  
Nord / Sud ...

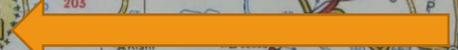




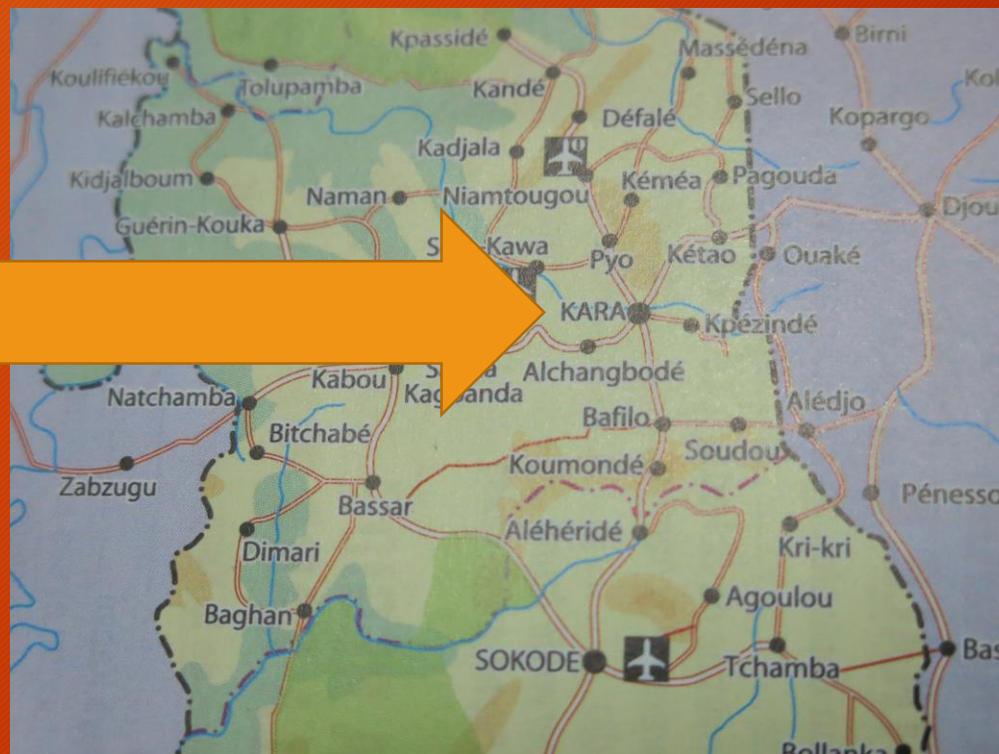
Entre

• le Ghana à l'ouest

• le Bénin à l'est



# Près de KARA...Tchannadè.. Dispensaire St LUC





« Selfie »  
en attendant l'avion

# Accueil à Lomé, et logement chez les sœurs De la Providence de St Paul



# 450 kms de découverte le long de la route principale







Arrivée à Tchannadè, accueil chaleureux des sœurs...  
Accueil le lendemain matin par toute l'équipe du dispensaire...



# Consultations avec Jean l'assistant



# Consultations avec Jean l'assistant



# Remise des dons et signature des documents



# Rangement des pansements



# Stérilisation du Dermojet par James l'infirmier



# Dermojet et traitement de chéloïde avec James



# Découverte de l'activité du centre de santé

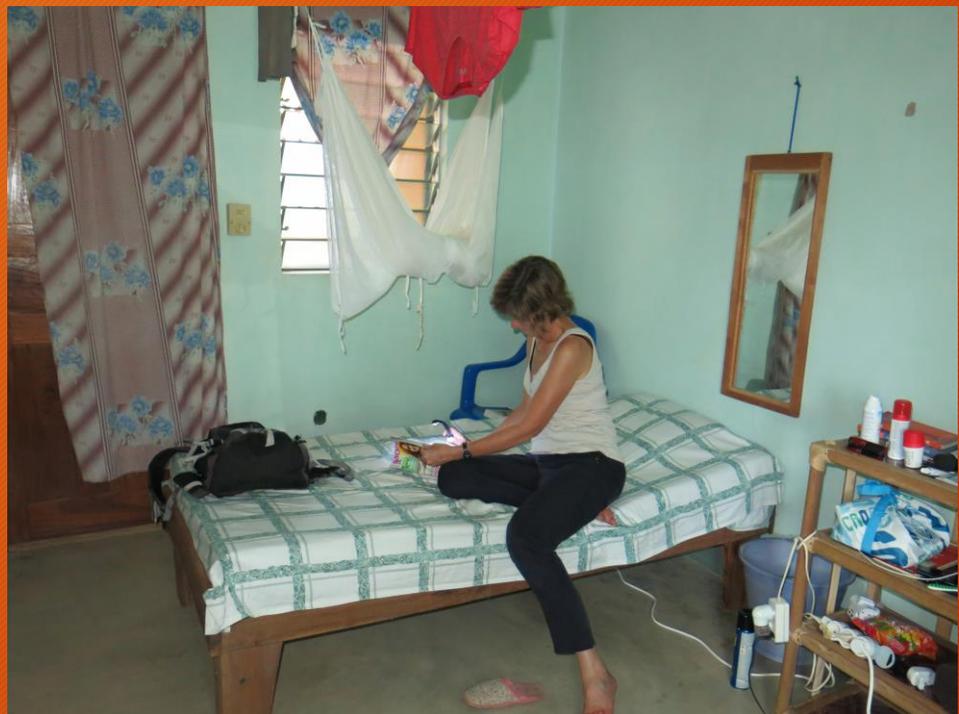


Les suites de couche



Une salle d'hospitalisation

# Notre logement sur le site du dispensaire



# L'orphelinat



# L'orphelinat



Un grand merci à tous ceux qui nous ont accueillis.  
Merci à tous qui travaillent avec courage et compétence  
au service des malades...



# Compte rendu de mission

**Trajet** sans difficulté Lyon-Paris-Lomé. Accueil très cordial par Sœur Florence à Lomé puis trajet le lendemain vers Kara avec une voiture de la communauté des sœurs qui revenait de Lomé. Accueil très chaleureux par les sœurs de Tchannadè

**Les matins, consultations avec Jean Baguewabena.**

Nous débutons la mission le lundi matin. Chaque matin, nous nous retrouvons tous les trois pour consulter.

Le premier jour de nombreux cas de dermato sont examinés ainsi que de très nombreux cas de médecine.

Une injection de Kénacort au dermojet est réalisée par James.

**Les après-midis sont consacrés à différentes activités**

Après midi du lundi : Remise des dons de matériels et de médicaments (liste de ce qui a été remis ci-joint). Signature des imprimés.

Après-midi du mardi : Rangement des pansements avec James

Après-midi du mercredi : Consacré à la problématique de la stérilisation

- Stérilisation du matériel avec James et évaluation de la démarche de stérilisation avec l'autoclave.
- La démarche est bien assimilée. La technique est bien maîtrisée, 36 stérilisations ont été réalisées depuis la mise en route de l'autoclave.

Une liste des besoins en petit matériel pour la stérilisation est dressée:

- Brosses nylon pour nettoyer les pinces.
- Petites boîtes alu pour stériliser sans transvaser les pinces et pour optimiser la place dans l'autoclave.
- Des sacs de stérilisation (600 au total avec 3 tailles : petits, moyens, gros) ont été remis. Il faudra à l'usage voir ce qui est utile et ce qui ne l'est pas.

L'autoclave est utilisé par James. Parfois Marcelline en effectue sous le contrôle de James.

Il semble nécessaire que d'autres membres du personnel soient formés. La maternité pourrait peut-être s'impliquer davantage.

## ***Un premier bilan de l'utilisation de l'autoclave peut être dressé***

1. Simple d'utilisation
2. James apprécie la démarche, il dit que cela lui a simplifié la vie. Il veut bien former d'autres gens pour cela.
3. Pas de panne depuis le début
4. Conservation des tickets de « stérilisation » imprimés après chaque séance.

### **Après-midi du Jeudi :**

Rencontre des sœurs et du personnel de la maternité.

- Concernant le problème des fils de suture pour épisiotomie: les fils (3/0) apportés semblent petits (en ce qui concerne l'aiguille...), 3 porte-aiguilles ont été remis. Des lames N° 11 non stériles sont remises pour ablation des fils
- Il y a un réel besoin de plateaux et de boîtes alu petit format pour stérilisations. Les spéculums pourraient être stérilisés dans les sacs grand modèle.
- Un tensiomètre manuel est remis à Jean pour qu'il le transmette à la maternité pour un meilleur suivi tensionnel des femmes enceintes. Un thermomètre électronique est remis à Éric l'infirmier pour contrôler la température des petits pendant la consultation (Ils ont souvent 37.5° le matin et 39° à dix heures...)
- Le soir, visite avec Jean de l'hôpital S.O.S à Kara (centre de référence en Gynéco-pédiatrie)

## **Après-midi du vendredi :**

- Fin de matinée : mise en place de la stérilisation avec l'autoclave pour la maternité.
- Prise des références des bandelettes pour l'appareil dextro du laboratoire
- Avec les responsables du dispensaire une liste de ce qui serait nécessaire est dressée
- En fin d'après-midi présentation aux sœurs de quelques photos de dermatologie prises au cours du séjour pour leur montrer la réalité du travail effectué.
- Présentation du « trombinoscope de Tchannadé »
- Puis passage à l'orphelinat et repas avec sœur Marie Justine.

## Mon regard (Béatrix) sur cette première expérience au Togo

- Cette première aventure n'a pas été stressante pour moi car j'avais eu le retour de mes enfants, Gaëlle et Maxime qui ont eu la chance d'aller à Tchannadé respectivement en 2014 et en 2015, j'avais rencontré Jean, l'assistant médical, en décembre dernier lors de son séjour en France, et j'étais accompagnée de Vincent, mon mari, qui effectuait sa 7<sup>ème</sup> mission et qui fut un merveilleux guide. Tout était donc rassurant pour moi...sauf peut-être la moto à 3 !

- Toutefois, j'ai été extrêmement touchée par la grande pauvreté du Togo, particulièrement sur le plan social : habitation très rudimentaire, pas d'eau courante, beaucoup de Togolais rencontrés vivent de la vente de marché en bord de route, avec peu de revenus... Bien que le gouvernement togolais ait mis en place, depuis peu, une assurance santé au profit des fonctionnaires (INAM), la préoccupation sociale ne semble pas être une priorité politique. Cette situation se manifeste par une grande précarité sanitaire, avec peu de moyens financiers et techniques pour prendre en charge les nombreux patients, dans un pays ravagé par le paludisme (80% des consultations réalisées avec Jean concernaient des cas de palu) et le sida (j'ai assisté à une consultation d'annonce chez une femme jeune et au suivi de 2 autres patients, jeunes aussi). Heureusement que le pays est soutenu par des associations telle que Tawaka, pour apporter un soutien humain et technique au dispensaire Saint Luc qui se démène avec beaucoup de courage et d'enthousiasme pour prendre soin des plus démunis. J'ai vraiment été heureuse de pouvoir apporter ma petite contribution.

- J'ai trouvé que le centre de soins de Saint Luc était bien structuré, avec des bâtiments par spécificité (maternité et suite de couches à proximité, consultation et hospitalisation de pédiatrie, pharmacie, PMI et consultations médicales, bâtiment pour les pansements, laboratoire...). Le petit plateau technique du laboratoire, qui effectue les examens dans la foulée de la prescription avec remise très rapide des résultats, permet une prise en charge très rapide et efficace. Les professionnels sont très investis et collaborent bien, s'entraident et communiquent bien, même si la maternité semble un peu à l'écart.

- J'ai surtout assisté Jean lors de ses consultations, et j'ai rempli les nombreuses cases du grand cahier...sans toujours bien comprendre à quoi cela servait ! La « traçabilité » togolaise m'a étonnée !

- Je n'ai pas effectué beaucoup de soins infirmiers car ceux-ci étaient assurés sans problème par James et 2 IDE récemment arrivés ; sœur Cécile et Eric qui semblaient avoir bien trouvé leur marque dans le centre de soins. Il n'y avait pas « d'apprenante » sur cette période.

- Vincent a fourni du matériel pour leur faciliter la tâche : Eric courait après le thermomètre pour pouvoir vérifier la T° de l'enfant, attendait 5mn que le mercure monte sous le bras de l'enfant...le thermomètre tympanique remis, a permis rapidité et précision !

- Il me semble que le bâtiment pour les pansements pourrait être mieux organisé pour permettre un meilleur accès au matériel de pansement en installant des étagères avec rayonnage par exemple. La stérilisation avec les sachets ou les petites boîtes alu devrait faciliter les manipulations des pinces stériles mais les règles d'hygiène sont bien appliquées compte tenu des conditions. Je peux suggérer d'utiliser du savon liquide type « pousse mousse » pour le lavage des mains en remplacement de la savonnette !
- J'ai trouvé que les patients, eux-mêmes ou les mères des petits patients, étaient capables de décrire avec beaucoup de précision les symptômes ou les signes de leur maladie. Les mamans sont capables de dire si leur enfant bouge la nuit par exemple...ce qui prouve une grande proximité dans leur mode d'habitat mais aussi, une réelle préoccupation de leur enfant et de leur santé.

### ***Conclusions de notre mission***

Cette mission s'inscrit dans la ligne de ce qui a déjà été entrepris depuis des années par l'association TAWAKA. La dermatologie n'est qu'une partie du travail réalisé, mais elle est en progression.

La mise en route de l'autoclave est vraiment une bonne chose qui va permettre au dispensaire, devenu centre de soins, de progresser encore et toujours. La maternité vient de prendre sa place et va utiliser l'autoclave à la place du poupinel.

La mise en place des dermojets dans le traitement des chéloïdes se poursuit. Cela permet une prise en charge diversifiée des patients, même si ce n'est pas la préoccupation majeure du dispensaire.

On a posé la question de l'achat de nouveaux dermojets : et il nous a été répondu qu'il n'y avait pas d'urgence... il faut sans doute attendre une évaluation... Dans les cahiers d'observations seront notés le nom de celui qui pratique l'injection ainsi que la profession du malade et sur le carnet du patient, le numéro de la page du cahier de suivi (pour gagner du temps).

Prise en charge des plaies. Dans le cadre du soutien apporté par les différentes fondations pour l'action dermatologique du centre, la prise en charge des plaies post traumatiques ou chroniques prend une place toujours plus importante. Trois infirmiers se relaient (James, Cécile, Éric). Leur travail est performant et il est reconnu dans la région. Les pansements apportés successivement par les différentes missions dermatologiques contribuent largement à ce succès.

Chez James, local des soins infirmiers Une amélioration du local est à envisager :

- Isolation (pièce à éviter en avril à 15h... j'ai testé l'an dernier).
- Nécessité d'un guéridon, d'une lumière, d'étagères pour ranger... Il n'y a pas de gel hydro-alcoolique, le savon de type pousse-mousse pourrait remplacer les morceaux de savons

## Chez Jean, bureau de consultation

- Nécessité d'un éclairage amélioré.
- Un appareil photo pour suivre l'évolution des cicatrices chéloïdes ou des plaies pourrait être envisagé mais alors il faudrait aussi un ordinateur pour lire les photos...
- On reste très prudent et très modeste dans ce qui pourrait être fait... Et il a déjà été fait tant de chose.

**Au total pour ma 7<sup>ème</sup> mission à Tchannadé, je retiens :**

- L'amitié réelle qui nous unit avec Jean.
- L'accueil qui a été réservé à Béatrix par tous.
- La découverte de ce centre par Béatrix avec un œil neuf qui permet de voir des choses que nous ne voyons plus.
- L'importance de la pérennisation de l'aide des différentes fondations avec, peut-être la nécessité de concentrer l'action sur les soins dermatologiques d'ulcères et de plaies, et de poursuivre l'action sur les chéloïdes.

**Merci** à vous qui êtes à l'origine de Tawaka. Le centre de santé Saint-Luc ne serait pas ce qu'il est sans vous. Cela nous a été redit plusieurs fois.

**Merci** encore de nous donner cette chance de partir.

Nous avons donné un peu, nous avons reçu beaucoup.

**Merci** de rester ouvert à toutes les propositions dans le bien des malades du Togo

***En conclusion ... « c'est chouette tout ça »...***

*Vincent Duliege*

*Béatrix Duliege*