

Paddy Ricard



Bannière annonçant le congrès. GABON

Anais Rolland-Jacob



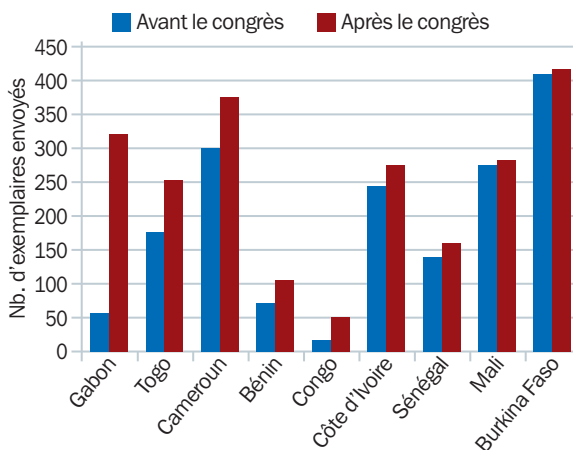
Le ministre de la santé devant le stand de la Revue. GABON

VIII^e Congrès de la Société Ouest-Africaine d'Ophtalmologie

La rédaction de la *Revue de Santé Oculaire Communautaire* a eu le plaisir de se rendre au congrès conjoint de la Société Ouest-Africaine d'Ophtalmologie (SOAO) et de la Société Gabonaise d'ophtalmologie (SGO). Ce congrès, le huitième pour la SOAO et le premier pour la SGO, nous a permis de rencontrer de nombreux professionnels de la santé oculaire venus d'Afrique de l'Ouest et d'Afrique centrale : une belle opportunité, en somme, d'en apprendre plus sur les idées, les conditions de travail et les besoins de nos lecteurs actuels et futurs. Le nombre de revues expédiées a d'ailleurs augmenté de 15 % à la suite de contacts établis durant le congrès (voir figure ci-dessous). Nous avons également eu l'occasion durant ce séjour de prendre des photographies dans le service d'ophtalmologie de l'Hôpital militaire Omar Bongo Ondimba et dans un dispensaire RBC dans le quartier Avéa 2 de Libreville. Certaines de ces photographies ont servi à illustrer le présent numéro.

Le prochain congrès de la SOAO se tiendra à Abidjan à l'automne 2013. Merci de bien vouloir contacter le professeur Fanny Adama pour plus d'informations : prfanny@gmail.com Site internet : www.soao-info.org

Figure 1. Augmentation du nombre d'exemplaires envoyés à la suite du congrès de la SOAO



Questions-réponses

Les questions-réponses ci-dessous portent sur le contenu de ce numéro. Vous pouvez vous en servir pour tester vos connaissances et discuter avec vos collègues. Ces questions ont été développées en collaboration avec le Conseil International d'Ophtalmologie (*International Council of Ophthalmology* ou ICO) et sont basées sur le format utilisé dans le *ICO Advanced Examination* : www.icoexams.org/exams/advanced

1. Les affirmations suivantes, concernant la tenue des dossiers de soins infirmiers, sont-elles vraies ou fausses ? (voir pages 4-5)		Vrai	Faux
a	Si vous faites une erreur dans le dossier de soins infirmiers d'un patient, vous pouvez la corriger avec une étiquette autocollante ou du liquide correcteur.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b	Inscrivez la date et votre prénom chaque fois que vous notez quelque chose dans le dossier de soins infirmiers.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c	Vous pouvez utiliser certaines abréviations dans le dossier de soins infirmiers.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d	Il vaut mieux ne pas noter vos opinions dans le dossier de soins infirmiers.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Les affirmations suivantes, concernant le dossier du patient dans l'unité de soins oculaires, sont-elles vraies ou fausses ? (voir pages 6-7)		Vrai	Faux
a	Les dossiers des patients doivent être entreposés dans un endroit sûr en raison de leur valeur marchande.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b	Si vous empruntez le dossier d'un patient, vous devez laisser une note dans le classeur indiquant que vous avez pris ce dossier et donnant votre nom et l'endroit où l'on peut vous joindre.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c	Il vaut mieux avoir des dossiers électroniques que des dossiers sous format papier.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d	C'est à chaque unité de soins oculaires de décider pendant combien de temps les dossiers des patients seront conservés.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Les affirmations suivantes, concernant l'audit clinique, sont-elles vraies ou fausses ? (voir pages 8-9)		Vrai	Faux
a	Le but de l'audit n'est pas de trouver un coupable et de le punir.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b	Les résultats de l'audit clinique doivent être communiqués aux chirurgiens à intervalles réguliers.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c	Il ne faut pas inclure dans l'audit les patients dont l'opération a de fortes chances de donner un mauvais résultat.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d	Ne recueillez pas le plus de données possible ; recueillez uniquement les données que vous avez l'intention d'analyser.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Les affirmations suivantes, concernant l'affûtage des ciseaux chirurgicaux, sont-elles vraies ou fausses ? (voir page 21)		Vrai	Faux
a	Commencez toujours l'affûtage à la pointe de la lame.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b	Lorsque vous affûtez des ciseaux chirurgicaux, limez à la fois la surface de coupe (sur la face externe de la lame) et la face interne.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c	Lorsque vous affûtez une lame de ciseaux, n'ayez pas peur d'appuyer fort avec la pierre d'affûtage.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d	Il faut affûter toute la longueur de la surface de coupe de chaque lame.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

RÉPONSES

1. a. Faux. Ni l'un ni l'autre ne conviennent. Tirez un trait pour rayer votre erreur et signez à côté. Tout le monde peut se tromper en rédigeant les dossiers. Il vaut mieux être honnête et ne pas chercher à dissimuler une erreur éventuelle. b. Faux. Inscrivez votre nom complet. c. Vrai. Par exemple, l'abréviation AV pour « acuité visuelle » est tout à fait acceptable. Toutes les abréviations utilisées doivent être courantes et comprises par tous. d. Vrai. Par exemple, mesurez l'AV plutôt que de noter « le patient semble voir beaucoup mieux ». Si vous devez noter une opinion, dites exactement ce qu'il en est : « Tant donné la pression artérielle, la fréquence cardiaque et l'état général du patient aujourd'hui, je pense que son état s'est amélioré ». 2. a. Faux. Il s'agit de renseignements confidentiels et, dans beaucoup de pays, vous devez vous conformer à la loi de confidentialité des données de santé. b. Vrai. c. Faux. d. Faux. Dans certains pays, c'est la loi qui détermine combien de temps vous devez conserver ces dossiers. En l'absence d'une telle législation, nous vous conseillons de garder les dossiers de patients au moins pendant cinq ans dans le cas d'un adulte et pendant 15 ans dans le cas d'un enfant. 3. a. Vrai. Nous faisons tous des erreurs. L'audit permet d'identifier les problèmes afin d'en tirer les leçons et d'améliorer notre travail. b. Faux. Tous les membres du personnel, pas seulement les chirurgiens, doivent être mis au courant des résultats à intervalles réguliers. c. Faux. Ceci fournira une estimation erronée des résultats de votre service. Vous devez absolument prendre tous les résultats en compte pour votre audit soit fiable. d. Vrai. Lorsqu'on recueille trop de données, l'analyse en devient difficile à faire et à interpréter. 4. a. Vrai. Ceci vous évitera d'arrondir la pointe de l'instrument. b. Faux. Il ne faut jamais limer la face interne pendant l'affûtage. Ne limez que la surface de coupe. c. Faux. C'est la répétition du geste qui affûte la lame, pas la pression que vous exercez. d. Vrai. Ceci évite de créer des différences de niveau.