

Algorithme de l'écoulement vaginal chez la femme enceinte

Plainte de pertes vaginales et ou de brûlures / prurit vulvaire ou découverte de pertes au cours de la consultation prénatale

Interroger / examiner la cliente pour confirmer plainte ou rechercher les signes

Examen au spéculum

non

Traiter pour vaginite (2) si plainte de pertes vaginales venant de la femme
Eduquer conseiller (IST/VIH/PF)
Promouvoir et fournir préservatifs et promouvoir la double protection
Proposer conseil dépistage VIH
Donner un rendez vous au 7ème jour

Si persistance au 7ème jour traiter cervicite

oui

Présence de :
sécrétion du col
et / ou
Saignement au contact

oui

Présence de
Sécrétion vaginale

oui

Traiter pour cervicite (1)
Eduquer conseiller (IST/VIH/PF)
Promouvoir et fournir préservatifs et promouvoir la double protection
Proposer conseil dépistage VIH
Donner un rendez vous au 7ème jour

Traiter pour vaginite (2)
Eduquer conseiller (IST/VIH/PF)
Promouvoir et fournir préservatifs et promouvoir la double protection
Proposer conseil dépistage VIH
Donner un rendez vous au 7ème jour

Si pas d'amélioration vérifier l'observance et reprendre l'examen au spéculum au besoin

Référer si pas d'améliorations

- (1): Traitement de la gonococcie : **Ceftriaxone 250 mg** en une injection IM.
Traitement de la chlamydie **Erythromycine 500mg** : 1 cp p.o 4 fois par jour pendant 7 jours
Traitement de la trichomonase **Métronidazole 500mg** : 4cps p.o en prise unique après le 1er trimestre.
- (2): Traitement de la trichomonase et de la vaginose bactérienne : **Métronidazole 500mg** : 4 cps p.o en prise unique après le 1er trimestre.
PLUS Traitement de la candidose **Nystatine 100 000 UI** : 1 ovule vaginal le soir au couché pendant 14 jours