



Et avec le soutien primordial de la famille
Françoise et Roland ROY du Canada

12/02/2017

RAPPORT DE LA CARAVANE OPHTALMOLOGIQUE DU 07 AU 09 FEVRIER 2017 A BENOYE



Abdoul DJIMOKOBAYE
Dr KENKOU K. Nabissan

INTRODUCTION

Le Bureau d'Appui Santé et Environnement (BASE) a organisé du 07 au 09 Février 2017 une Caravane ophtalmologique à l'Hôpital de District (HD) de Benoye dans la région du Logone Occidental. Cette caravane s'inscrit dans la continuité des actions visant à soulager les patients souffrant des affections ophtalmologiques et à concrétiser le partenariat avec d'autres entités en vue de faciliter l'accès aux soins aux populations défavorisées qui n'ont pas les moyens de se faire soigner afin de contribuer à leur offrir des services de santé conforme aux normes.

Cette action humanitaire a été réalisée en collaboration avec les équipes des services ophtalmologiques de l'Hôpital Régional de Moundou (HRM) et de celle du Centre Hospitalier de Bébalem (CHB). Ce passage de l'équipe qui était prévu dans les districts sanitaires de Benoye et de Beinamar, n'a été effectif que dans l'enceinte de l'HD de Benoye pour des raisons d'indisponibilité de l'équipe cadre du second District.

Cette caravane initiée par BASE est appuyée par STYL AFRICA COOP, Airtel Tchad, et la famille Françoise et Roland ROY du Canada.

1.1. Objectif de la caravane ophtalmologique

L'objectif est de dépister, de corriger le problème de la presbytie chez les adultes, traiter les affections oculaires et de déceler précocement les problèmes des yeux chez les enfants dans le Département de Ngourkosso.

D'une manière spécifique, l'opération consiste à :

- Assurer une consultation ophtalmologique gratuite aux patients ;
- Prescrire et Servir des médicaments disponibles aux patients ;
- Offrir gracieusement des verres aux patients nécessiteux. ;

1.2. Méthodologie

La salle de réunion du district a servi de salle de consultation pour les activités de la caravane. Un ticket d'ordre de passage est préalablement distribué aux patients sans distinction. Ensuite ils sont appelés par groupe de 10 personnes pour leur entrée en salle. L'acuité visuelle est prise et la consultation faite puis une ordonnance médicale est délivrée. A la suite de cette consultation le malade est orienté vers la pharmacie (installée dans la même salle) où on lui fourni gratuitement des verres médicaux si nécessaire ou des médicaments en fonction de son ordonnance. Avant de sortir de la salle, le malade est enregistré sur une liste où sont consignés le nom et prénoms, le sexe, l'âge, le village ou quartier de provenance et le type de traitement reçu.

Cette fiche d'enregistrement a servi de registre et a permis de recueillir toutes les données de la caravane. Celles-ci ont été saisies sur le logiciel Epi info, traitées et analysées afin de renseigner les tendances.

1.3. Equipe de la caravane

L'équipe de la caravane était composée des personnes venues de la coordination du BASE à Moundou et du personnel d'appui du District.

Les consultations ont été assurées par une équipe composée de trois agents de santé venus de deux grands hôpitaux de la région. Il s'agit du Médecin ophtalmologiste du Centre Hospitalier de Bebalem et de deux techniciens ophtalmologues de l'Hôpital Régional de Moundou.

1.4. Apport des partenaires

Plusieurs partenaires ont apporté leur contribution pour l'organisation de cette action. Au niveau national, il s'agissait du BASE et Airtel TCHAD. Tandis que sur le plan international, nous avons reçu l'appui de la Coopérative Styl Afrique et la Famille Française et Roland ROY du Canada.

Cette caravane a eu l'appui technique de l'Hôpital Régional de Moundou (HRM) et le Centre Hospitalier de Bebalem (CHB).

Signalons que la contribution des partenaires a été déterminante pour la réussite de cette caravane. Pour l'organisation de l'activité, les partenaires internationaux ont collectionné les verres correcteurs tandis qu'Airtel TCHAD et BASE ont apporté un appui financier et technique pour la réalisation de cette activité. Les deux hôpitaux ont mobilisé des personnels qualifiés et des matériels nécessaires pour le diagnostic des malades.

Les matériels mobilisés et utilisés sur le terrain sont : une lampe à fente, deux ophtalmoscopes directe et indirecte, deux boîtes de verres à essaie, une loupe, deux échelles d'acuité visuelle, un parinau, un test de couleur, deux lampes torches et des ordonnanciers.

1.5. Couverture médiatique

L'évènement a été couvert par plusieurs média locaux. Il s'agit de la Radio communautaire Ngourkosso (RCN) de Bénoué, la Radio Réveil de Bebalem, la Radio NADA, Radio Kar Uba (RKU) et l'ONRTV basées à Moundou.

II. DEROULEMENT DES ACTIVITES

2.1 Cérémonie de lancement

La cérémonie de lancement de la caravane a ouvert l'opération avec le mot de bienvenue du Médecin chef de district de Bénoué, puis les discours du coordinateur de BASE à Moundou et du Secrétaire Général du Département. Tous ont salué cette initiative en remerciant les partenaires tant techniques que financiers pour leur implication. Les intervenants ont insisté sur le fait que ce type d'initiative est salutaire pour rapprocher les services médicaux des populations vulnérables et démunies. Ils ont finalement rappelé que l'implication de tous, y compris des communautés est une nécessité pour la réussite de cette activité.

Ci-dessous, la photo des autorités à la cérémonie du lancement de la caravane.



Photo 1 : les Autorités face à la population à la cérémonie de lancement de la caravane

2.2. Consultation des patients

Les autorités locales étaient les premiers à être consultées et ont bénéficié également des produits (Verres et médicaments). La photo ci-dessous présente les autorités prenant part à la consultation.



Photo 2 : les autorités à la consultation lors de la caravane

Les participants étaient très nombreux. Ils étaient de deux sexes, de tout âge et sont arrivés de divers horizons. Parmi eux, 273 patients soit 81,73% sont venus de la ville de Benoye et le reste était venu d'autres villages. Ils ont été consultés durant trois jours.



Photo 3 : les patients à l'attente de la consultation pendant la caravane



Photo 4 : les patients à la réception des produits et verres correcteurs

III. RESULTATS OBTENUS

3.1. Répartition des patients en fonction de l'âge et le sexe

Pendant les trois jours de la caravane, au total 334 patients ont été reçus en consultation, soit une moyenne de 111 patients par jour. Parmi eux, 191 soit 57,19% étaient de sexe masculin et 143 soit 42,81% de sexe féminin.

L'âge moyen était de 47,23 ans avec un écart type de 15 ans. Le plus jeune avait 18 mois et le plus âgé 90 Ans.

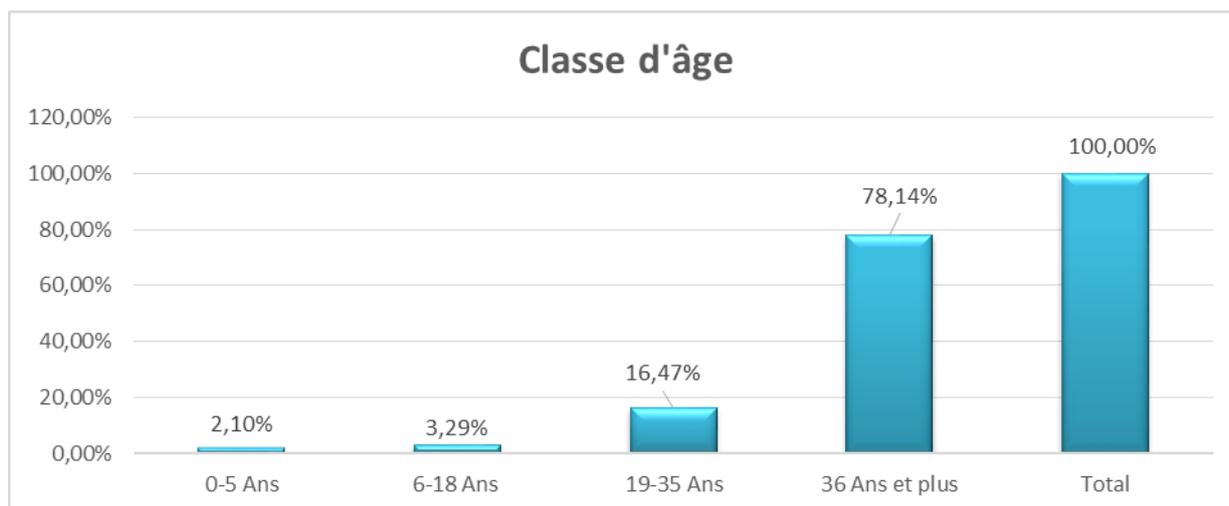


Figure 1 : Répartition des patients consultés en fonction de l'âge

3.2. Répartition des patients selon la prescription de verres médicaux

Par rapport à la prescription de verres médicaux, sur les 334 patients, 105 (31,44%) ont fait l'objet de prescription de lunettes médicales où seuls une vingtaine a pu obtenir gracieusement de verres qui leur correspondait. Parmi les 105 patients, 82 ont un âge supérieur à 40 ans. Tous n'ont pas eu la chance de bénéficier d'un don en verres médicaux pour raison de non disponibilité de leur vergence.



Photo 5 : les participants à la consultation lors de la caravane de l'HD de Benoye

Au cours des consultations, plusieurs cas de cataracte ont été identifiés et référés soit à l'HRM ou au CHB pour être pris en charge. En effet, sur les 334 patients, 76 (22,75%) ont été référés pour une meilleure prise en charge, dont 45 hommes (59,21%) et 31 femmes (40,79). Le principal motif de référence était la prise en charge chirurgicale de la cataracte. En effet, la cataracte est un trouble de la vision qui survient lorsqu'une lentille, située derrière l'iris à l'intérieur de l'œil, appelée cristallin, devient opaque. Le seul traitement possible aujourd'hui est chirurgical.

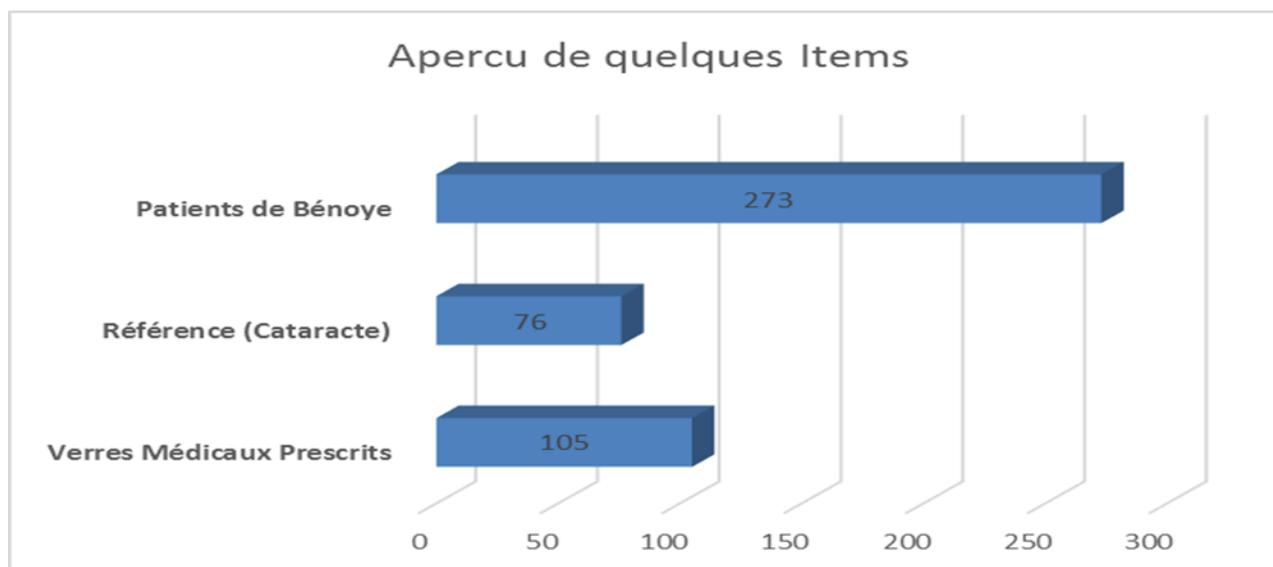


Figure 2 : Répartition selon le lieu de provenance, de la prescription et de référence

2.4. Pathologies rencontrées

Les pathologies oculaires rencontrées au cours de cette caravane étaient nombreuses. Nous avons comptabilisé au total 105 cas d'amétropie, 100 cas de cataracte dont 76 cas opérables, 98 cas de conjonctivite (toutes catégories confondues), 59 cas de glaucome, 25 cas d'uvéïte, 23 cas d'autres affections (corps étrangers, traumatisme oculaire...) et 10 cas de trachome.

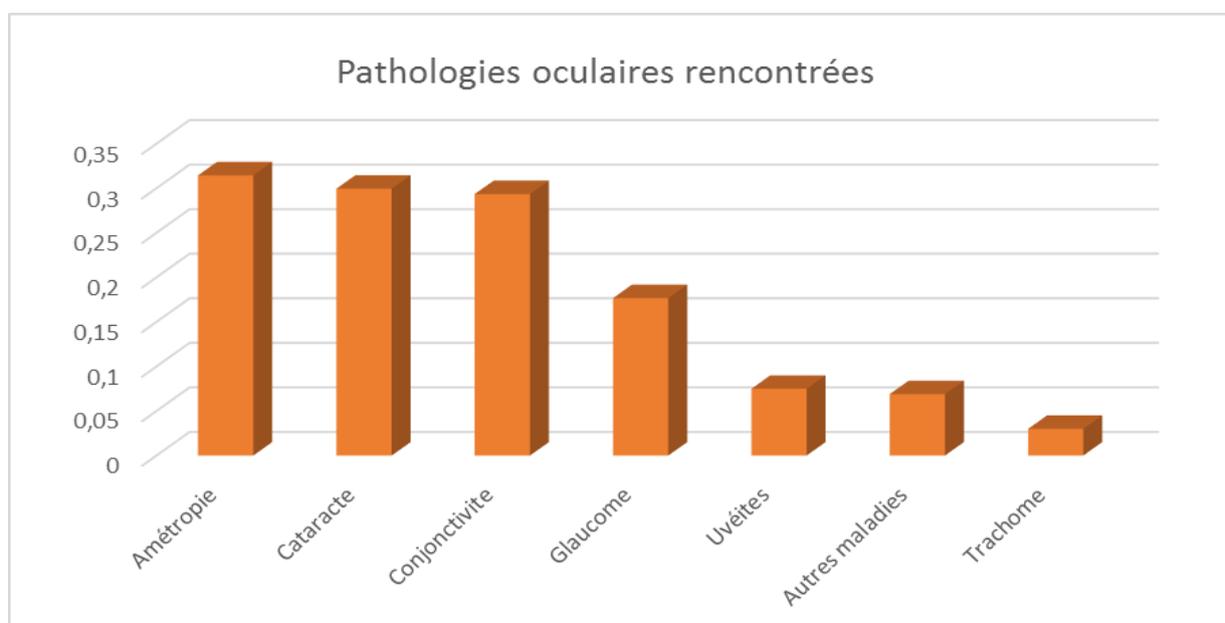


Figure 3 : Pathologies oculaires rencontrées

IV. RECOMMANDATIONS

Au terme de cette activité, il convient de faire quelques recommandations qui permettraient de compléter les résultats obtenus lors de la première caravane. Elles sont résumées aux points suivants :

- Organiser une autre caravane chirurgicale le plus tôt possible pour prendre en charge les cataractes et/ou autres pathologies nécessitant la chirurgie ;
- Planifier les caravanes sur un minimum de deux jours pour chaque district bénéficiaire
- Elargir la gamme des médicaments ophtalmologiques et des verres correcteur à distribuer aux malades (ajout des anti-glaucomeux).

V. CONCLUSION

Les activités de la caravane se sont bien déroulés et les patients étaient bien soulagés et satisfaits des soins reçus. Les autorités locales et administratives ont salué cette initiative car c'est une première qu'un tel évènement de consultation ophtalmologique de masse se passe dans cette localité.

L'organisation et la qualité du travail réalisée par l'équipe étaient remarquables et appréciées de tous.

Le BASE remercie ses partenaires cités ci-haut pour leur implication et leur contribution si louable aux bénéfices de la population tchadienne.