

Check-list de l'IVA pour l'auto-apprentissage

Etapes	Etapes de l'IVA
1	Avant de procéder à l'IVA, vérification des équipements, instruments et consommables suivants :
	Table d'examen
	Source de lumière
	Drap propre
	Gants d'examen (jetables ou soumis à une désinfection de haut niveau)
	Spéculum vaginaux (stériles ou soumis à une désinfection de haut niveau) de différentes tailles
	Pincettes (stériles ou soumises à une désinfection de haut niveau)
	Plateau (stérile ou soumis à une désinfection de haut niveau)
	Gallipots ou petits récipients (stériles ou soumis à une désinfection de haut niveau)
	Boules de coton, écouvillons à embout coton
	Solution d'acide acétique à 5 % fraîchement préparée
	Solution chlorée à 0,5 %
	Sacs poubelle
	Savon et eau
	Formulaires d'enregistrement des résultats, stylos
2	Conseil et obtention du consentement éclairé
	Saluer poliment la femme et se présenter
	Donner des informations générales concernant la prévention et la détection précoce du cancer du col de l'utérus
	Expliquer l'importance du dépistage et comment l'IVA permet de prévenir le cancer du col de l'utérus
	Expliquer le déroulement de l'examen
	Expliquer ce que signifie un résultat d'IVA positif et pourquoi un examen complémentaire et/ou un traitement sont nécessaires en cas de résultat positif
	Présenter les méthodes de traitement disponibles, les procédures et les effets secondaires attendus
	Répondre aux questions et aux inquiétudes de la femme
	Obtenir son consentement éclairé
3	Recueil des antécédents appropriés
	Données personnelles
	Historique menstruel (s'assurer de l'absence de grossesse. En cas de doute, effectuer un test de grossesse.)
	Antécédents obstétricaux
	Antécédents médicaux

	Facteurs comportementaux (tabagisme, par exemple)
	Antécédents de dépistage du cancer du col de l'utérus, s'il y a lieu
	Symptômes tels que : persistance de pertes blanches malodorantes, saignement post-coïtal, saignement post-ménopause, règles irrégulières
4	Installation de la femme sur la table d'examen
	S'assurer que la femme a vidé sa vessie
	L'aider à s'allonger sur la table d'examen, les jambes dans les étriers ou sur les repose-jambes, ou les genoux fléchis, et la couvrir d'un drap de façon à respecter son intimité
5	Pratiques de prévention des infections avant l'examen
	Se laver les mains au savon et à l'eau, les essuyer avec une serviette propre ou les laisser sécher à l'air libre
	Enfiler une paire de gants
6	Examen des organes génitaux externes
	Allumer la source de lumière et rechercher la présence d'anomalies : excoriations, œdèmes, ulcères, verrues, tumeur, sécrétions, saignement
	Rechercher au niveau du méat urinaire la présence d'un écoulement, d'un saignement, d'une masse charnue
7	Examen au spéculum
	Choisir un spéculum de taille adaptée et le lubrifier avec du sérum physiologique ou un gel lubrifiant
	Insérer le spéculum en l'orientant selon l'angle d'inclinaison du vagin
	Ouvrir délicatement les lames jusqu'à ce que le col de l'utérus soit entièrement visible
	Bloquer les lames en position ouverte en serrant la vis
	Orienter la source de lumière pour bien voir le col de l'utérus
	Rechercher la présence de sécrétions, de saignement au contact, d'ectropion, de polypes, de kystes de Naboth, de verrues, d'ulcère, de tumeur
	Identifier l'orifice externe, la jonction pavimento-cylindrique (JPC) et la zone de remaniement (ZR)
8	Application d'acide acétique et examen du col de l'utérus
	Imbiber d'acide acétique à 5 % l'embout coton d'un écouvillon et badigeonner délicatement le col de l'utérus
	Attendre 1 minute avant de voir apparaître des modifications acidophiles sur le col de l'utérus
	Examiner la JPC et noter sa localisation par rapport à l'orifice externe
	Délimiter l'étendue de la ZR en identifiant le kyste de Naboth ou l'ouverture de crypte les plus éloignés de l'orifice externe
	Rechercher l'apparition de toute nouvelle plage acidophile sur le col de l'utérus
	<ul style="list-style-type: none"> • Si présence d'une région acidophile, évaluer : <ul style="list-style-type: none"> ○ La rapidité d'apparition du blanchiment acidophile et le temps nécessaire à sa disparition ○ L'intensité du blanchiment

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Les marges ○ La localisation et le nombre ○ La surface ○ La taille
9	Conclusion de l'examen et pratiques de prévention des infections post-dépistage
	Après l'interprétation des résultats, essuyer l'excès d'acide acétique dans le vagin à l'aide d'un coton sec et le jeter dans un sac poubelle approprié
	Retirer délicatement le spéculum
	Immerger le spéculum, la pince (et tout autre instrument) employés, dans une solution chlorée à 0,5 %
	Plonger brièvement les mains gantées dans la solution chlorée à 0,5 %
	Enlever les gants en les retournant à l'envers
	Se laver les mains au savon et à l'eau, les essuyer avec une serviette propre ou les laisser sécher à l'air libre
10	Documentation des résultats du test IVA
	<p>Enregistrer les résultats sur des formulaires individuels de la façon suivante :</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Visibilité de la JPC : (entièrement visible/partiellement visible/pas visible) ○ Résultat du test IVA : (négatif/positif/suspicion de cancer invasif) <p>Si le test IVA est positif, noter :</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Le nombre de quadrants occupés (1–2 quadrants/3 quadrants/4 quadrants) ○ Le pourcentage du col de l'utérus affecté : région acidophile couvrant moins de 75% ou plus de 75% de l'exocol
11	Conseil et information sur le suivi approprié
	Aider la femme à descendre de la table d'examen et l'inviter à s'asseoir
	<p>Présenter les résultats du test IVA et les mesures de suivi</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Si le résultat de l'IVA est négatif : conseiller un dépistage répété périodiquement conformément aux directives nationales
	<ul style="list-style-type: none"> ○ Si le résultat de l'IVA est positif: (i) rassurer la femme en lui expliquant qu'un test positif n'indique pas obligatoirement la présence d'une lésion précancéreuse ou cancéreuse ; (ii) selon les directives nationales, proposer un traitement immédiat par l'une des techniques d'ablation (si la lésion remplit les critères) ou orienter la patiente vers une colposcopie, des examens complémentaires et une prise en charge
	<ul style="list-style-type: none"> ○ Si le résultat de l'IVA laisse suspecter un cancer invasif : informer la patiente avec tact, et l'orienter vers un établissement de soins adapté pour sa prise en charge.
	Demander à la femme de conserver les résultats du test de dépistage pour les prochaines consultations