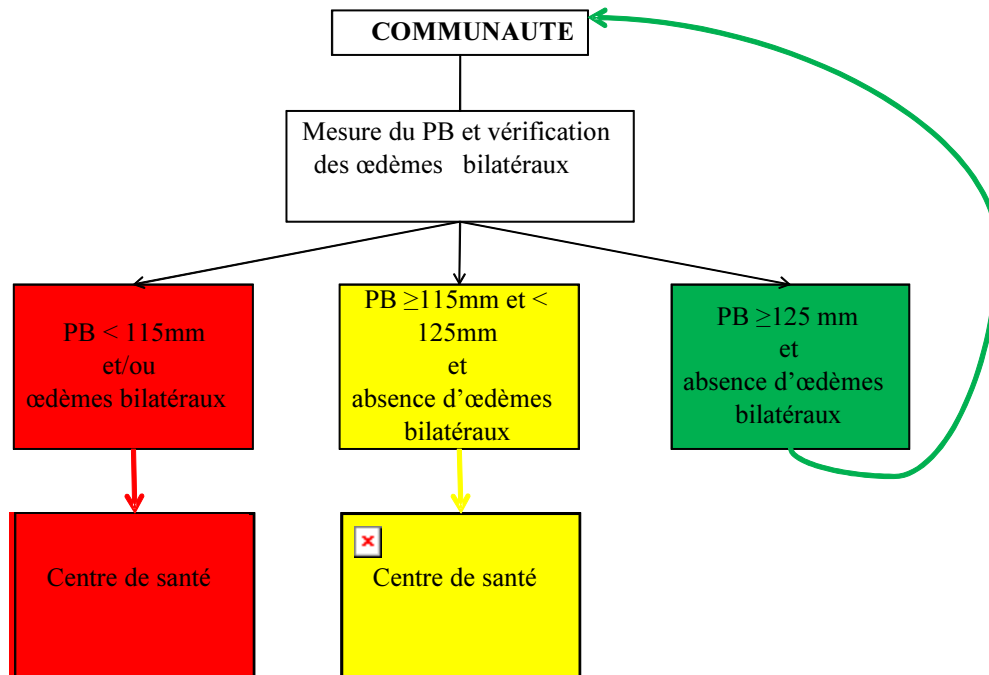
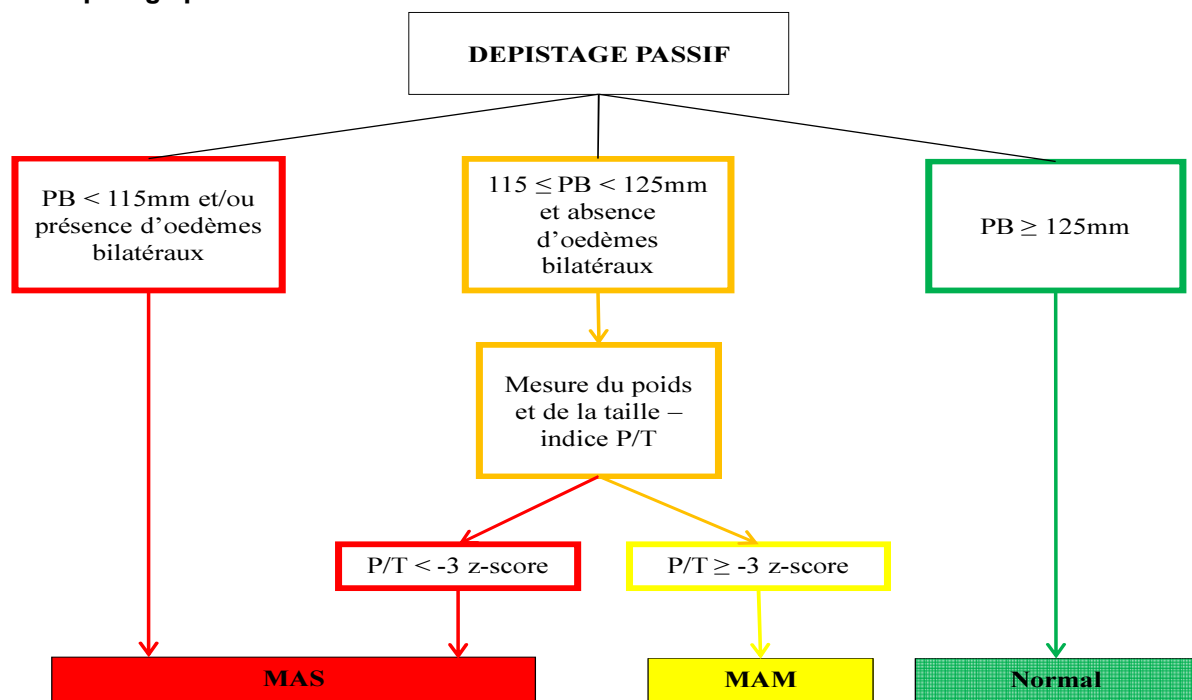


I. Aide Pratique de dépistage de la malnutrition chez les enfants de moins de 5ans

1. Dépistage actif au niveau de la communauté : basée sur la mesure du PB et la recherche des œdèmes



2. Dépistage passif au niveau des FOSA :



Utiliser la table pour les garçons et les filles (Poids le plus élevé quelque soit le sexe)													
Taille couchée	Poids Kg – Z-score						Taille couchée	Poids Kg – Z-score					
cm	-4.0	-3	-2	-1.5	-1	0	cm	-4.0	-3	-2	-1.5	-1	0
A utiliser pour les enfants ayant une taille couchée de moins de 87 cm													
45	1.75	1.90	2.07	2.16	2.25	2.46	66	5.5	5.92	6.4	6.65	6.92	7.50
45.5	1.81	1.97	2.14	2.23	2.33	2.55	66.5	5.6	6.02	6.5	6.75	7.03	7.62
46	1.88	2.03	2.21	2.30	2.41	2.63	67	5.7	6.11	6.6	6.86	7.14	7.74
46.5	1.94	2.10	2.28	2.38	2.48	2.72	67.5	5.8	6.2	6.69	6.96	7.24	7.85
47	2.00	2.16	2.35	2.45	2.56	2.80	68	5.8	6.29	6.79	7.06	7.35	7.97
47.5	2.06	2.23	2.42	2.53	2.64	2.89	68.5	5.9	6.38	6.89	7.16	7.45	8.1
48	2.12	2.30	2.50	2.61	2.72	2.97	69	6.0	6.47	6.99	7.26	7.56	8.2
48.5	2.18	2.37	2.57	2.68	2.80	3.06	69.5	6.1	6.56	7.08	7.36	7.66	8.3
49	2.25	2.44	2.65	2.76	2.89	3.16	70	6.2	6.65	7.18	7.46	7.77	8.4
49.5	2.32	2.51	2.73	2.85	2.97	3.25	70.5	6.3	6.74	7.27	7.56	7.87	8.5
50	2.39	2.59	2.81	2.94	3.07	3.35	71	6.3	6.82	7.37	7.66	7.97	8.6
50.5	2.46	2.67	2.90	3.03	3.16	3.46	71.5	6.4	6.91	7.46	7.76	8.1	8.8
51	2.54	2.75	2.99	3.12	3.26	3.56	72	6.5	7.00	7.55	7.86	8.2	8.9
51.5	2.62	2.84	3.08	3.22	3.36	3.68	72.5	6.6	7.08	7.65	7.95	8.3	9.0
52	2.70	2.93	3.18	3.32	3.47	3.79	73	6.7	7.16	7.74	8.0	8.4	9.1
52.5	2.79	3.02	3.28	3.42	3.58	3.91	73.5	6.7	7.25	7.83	8.1	8.5	9.2
53	2.88	3.12	3.38	3.53	3.69	4.03	74	6.8	7.33	7.91	8.2	8.6	9.3
53.5	2.98	3.22	3.49	3.64	3.80	4.16	74.5	6.9	7.41	8.0	8.3	8.7	9.4
54	3.08	3.33	3.61	3.76	3.92	4.29	75	6.9	7.49	8.1	8.4	8.8	9.5
54.5	3.18	3.44	3.73	3.88	4.05	4.42	75.5	7.0	7.56	8.2	8.5	8.8	9.6
55	3.29	3.55	3.85	4.01	4.18	4.55	76	7.1	7.64	8.3	8.6	8.9	9.7
55.5	3.39	3.67	3.97	4.14	4.31	4.69	76.5	7.2	7.72	8.3	8.7	9.0	9.8
56	3.50	3.78	4.10	4.26	4.44	4.83	77	7.2	7.79	8.4	8.8	9.1	9.9
56.5	3.61	3.90	4.22	4.40	4.58	4.98	77.5	7.3	7.87	8.5	8.8	9.2	10.0
57	3.7	4.02	4.35	4.53	4.71	5.13	78	7.4	7.94	8.6	8.9	9.3	10.1
57.5	3.8	4.13	4.47	4.66	4.85	5.27	78.5	7.4	8	8.7	9.0	9.4	10.2
58	3.9	4.25	4.6	4.79	4.99	5.42	79	7.5	8.1	8.7	9.1	9.5	10.3
58.5	4.1	4.37	4.72	4.92	5.12	5.56	79.5	7.6	8.2	8.8	9.2	9.5	10.4
59	4.2	4.49	4.85	5.05	5.25	5.71	80	7.6	8.2	8.9	9.2	9.6	10.4
59.5	4.3	4.6	4.97	5.17	5.39	5.85	80.5	7.7	8.3	9.0	9.3	9.7	10.5
60	4.4	4.71	5.09	5.3	5.52	5.99	81	7.8	8.4	9.1	9.4	9.8	10.6
60.5	4.5	4.82	5.21	5.42	5.65	6.13	81.5	7.8	8.5	9.1	9.5	9.9	10.7
61	4.6	4.93	5.33	5.54	5.77	6.26	82	7.9	8.5	9.2	9.6	10.0	10.8
61.5	4.7	5.04	5.44	5.66	5.89	6.40	82.5	8.0	8.6	9.3	9.7	10.1	10.9

62	4.8	5.14	5.56	5.78	6.01	6.53	83	8.1	8.7	9.4	9.8	10.2	11.0
62.5	4.9	5.25	5.67	5.89	6.13	6.65	83.5	8.2	8.8	9.5	9.9	10.3	11.2
63	5.0	5.35	5.77	6.00	6.25	6.78	84	8.3	8.9	9.6	10.0	10.4	11.3
63.5	5.1	5.45	5.88	6.12	6.36	6.9	84.5	8.3	9	9.7	10.1	10.5	11.4
64	5.1	5.54	5.99	6.23	6.48	7.03	85	8.4	9.1	9.8	10.2	10.6	11.5
64.5	5.2	5.64	6.09	6.33	6.59	7.15	85.5	8.5	9.2	9.9	10.3	10.7	11.6
65	5.3	5.74	6.19	6.44	6.7	7.27	86	8.6	9.3	10.0	10.4	10.8	11.7
65.5	5.4	5.83	6.29	6.55	6.81	7.39	86.5	8.7	9.4	10.1	10.5	11.0	11.9

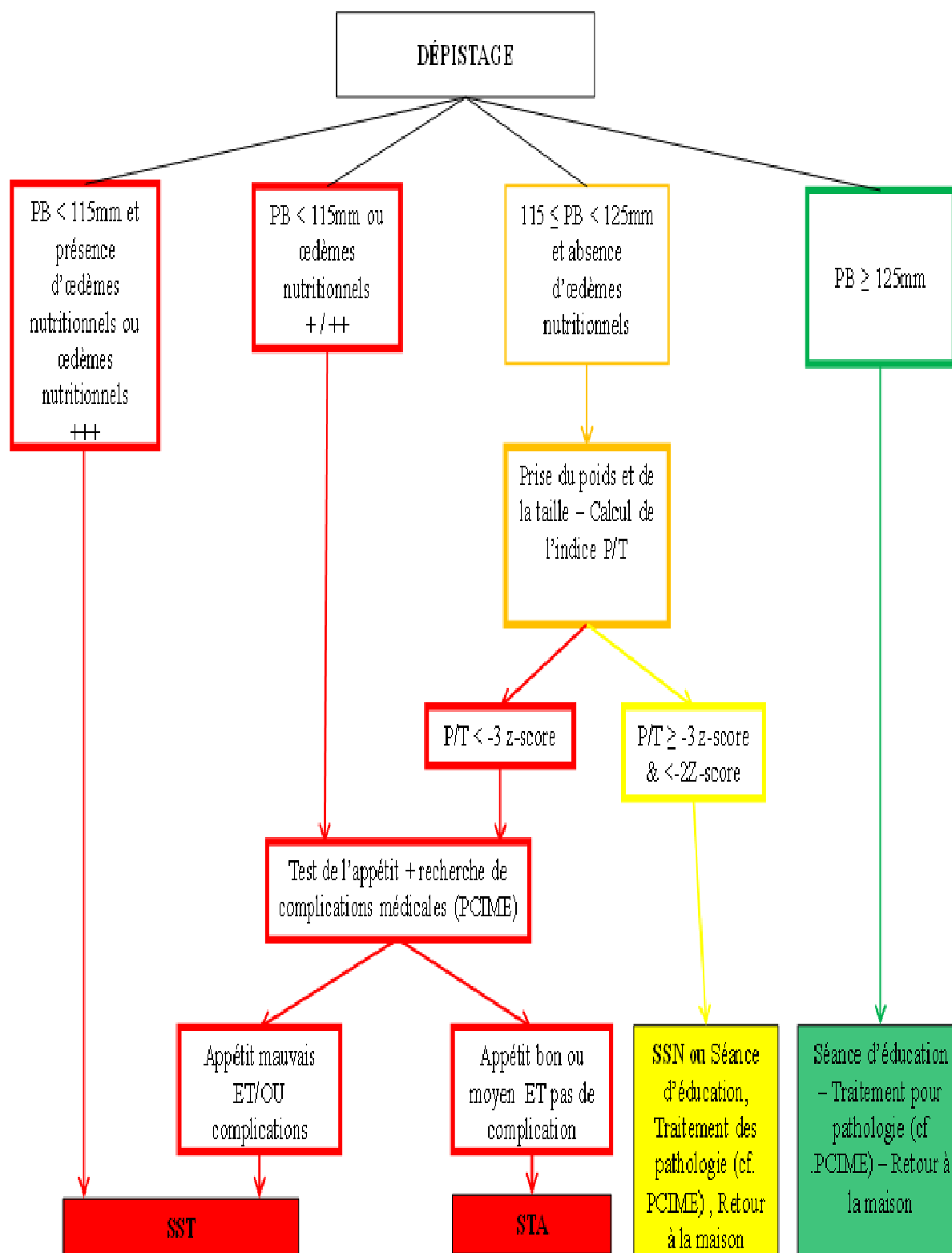
Utiliser la table pour les garçons et les filles (Poids le plus élevé quelque soit le sexe)														
Taille debout	Poids Kg – Z-score							Taille debout	Poids Kg – Z-score					
cm	-4.0	-3	-2	-1.5	-1	0		cm	-4.0	-3	-2	-1.5	-1	0
A utiliser pour les enfants ayant une taille debout de 87cm et plus														
87	9.0	9.6	10.4	10.8	11.2	12.2		104	12.0	13.0	14.0	14.6	15.2	16.5
87.5	9.0	9.7	10.5	10.9	11.3	12.3		104.5	12.1	13.1	14.2	14.7	15.4	16.7
88	9.1	9.8	10.6	11.0	11.5	12.4		105	12.2	13.2	14.3	14.9	15.5	16.8
88.5	9.2	9.9	10.7	11.1	11.6	12.5		105.5	12.3	13.3	14.4	15.0	15.6	17.0
89	9.3	10.0	10.8	11.2	11.7	12.6		106	12.4	13.4	14.5	15.1	15.8	17.2
89.5	9.4	10.1	10.9	11.3	11.8	12.8		106.5	12.5	13.5	14.7	15.3	15.9	17.3
90	9.5	10.2	11.0	11.5	11.9	12.9		107	12.6	13.7	14.8	15.4	16.1	17.5
90.5	9.6	10.3	11.1	11.6	12.0	13.0		107.5	12.7	13.8	14.9	15.6	16.2	17.7
91	9.7	10.4	11.2	11.7	12.1	13.1		108	12.8	13.9	15.1	15.7	16.4	17.8
91.5	9.8	10.5	11.3	11.8	12.2	13.2		108.5	13.0	14.0	15.2	15.8	16.5	18.0
92	9.9	10.6	11.4	11.9	12.3	13.4		109	13.1	14.1	15.3	16.0	16.7	18.2
92.5	9.9	10.7	11.5	12.0	12.4	13.5		109.5	13.2	14.3	15.5	16.1	16.8	18.4
93	10.0	10.8	11.6	12.1	12.6	13.6		110	13.3	14.4	15.6	16.3	17.0	18.6
93.5	10.1	10.9	11.7	12.2	12.7	13.7		110.5	13.4	14.5	15.8	16.4	17.1	18.8
94	10.2	11.0	11.8	12.3	12.8	13.8		111	13.5	14.6	15.9	16.6	17.3	19.0
94.5	10.3	11.1	11.9	12.4	12.9	13.9		111.5	13.6	14.8	16.0	16.7	17.5	19.2
95	10.4	11.1	12.0	12.5	13.0	14.1		112	13.7	14.9	16.2	16.9	17.7	19.4
95.5	10.4	11.2	12.1	12.6	13.1	14.2		112.5	13.9	15.0	16.3	17.1	17.9	19.6
96	10.5	11.3	12.2	12.7	13.2	14.3		113	14.0	15.2	16.5	17.2	18.0	19.8
96.5	10.6	11.4	12.3	12.8	13.3	14.4		113.5	14.1	15.3	16.7	17.4	18.2	20.0
97	10.7	11.5	12.4	12.9	13.4	14.6		114	14.2	15.4	16.8	17.6	18.4	20.2
97.5	10.8	11.6	12.5	13.0	13.6	14.7		114.5	14.3	15.6	17.0	17.8	18.6	20.5
98	10.9	11.7	12.6	13.1	13.7	14.8		115	14.5	15.7	17.2	18.0	18.8	20.7
98.5	11.0	11.8	12.8	13.3	13.8	14.9		115.5	14.6	15.9	17.3	18.1	19.0	20.9
99	11.1	11.9	12.9	13.4	13.9	15.1		116	14.7	16.0	17.5	18.3	19.2	21.1
99.5	11.2	12.0	13.0	13.5	14.0	15.2		116.5	14.8	16.2	17.7	18.5	19.4	21.3
100	11.2	12.1	13.1	13.6	14.2	15.4		117	15.0	16.3	17.8	18.7	19.6	21.5

100.5	11.3	12.2	13.2	13.7	14.3	15.5		117.5	15.1	16.5	18.0	18.9	19.8	21.7
101	11.4	12.3	13.3	13.9	14.4	15.6		118	15.3	16.6	18.2	19.0	19.9	22.0
101.5	11.5	12.4	13.4	14.0	14.5	15.8		118.5	15.4	16.8	18.4	19.2	20.1	22.2
102	11.6	12.5	13.6	14.1	14.7	15.9		119	15.5	16.9	18.5	19.4	20.3	22.4
102.5	11.7	12.6	13.7	14.2	14.8	16.1		119.5	15.7	17.1	18.7	19.6	20.5	22.6
103	11.8	12.8	13.8	14.4	14.9	16.2		120	15.8	17.3	18.9	19.8	20.7	22.8
103.5	11.9	12.9	13.9	14.5	15.1	16.4								

3. **Rechercher les œdèmes bilatéraux** : exercer une pression de 3 secondes, relâcher et voir si l’empreinte du pouce forme une dépression.(signe de godet).

Sévérité des oedèmes	Codification
Oedèmes légers : des deux pieds	+
Oedèmes modérés : des 2 pieds et la partie inférieure des 2 avant –bras Intermédiaires entre le degrés d’oedèmes légers et sévères	++
Oedèmes sévères : généralisés soit incluant les deux pieds, jambes, mais, bras et visage	+++

II. Récapitulatifs des services de Prise en charge de la malnutrition aiguë et critères d'admission (enfants moins de 5ans)



III. Indicateurs et définition des catégories de la malnutrition aigue

Classification de a malnutrition aiguës

Indicateurs	Classes d'âge	Malnutrition aigues modérée	Malnutrition aigues sévère
Oedèmes nutritionnels	Toutes	Non	Oui
P/T2008	Enfants	≥ -3 à < -2 Z-score	< -3 Z-score
P/T OMS	Adolescents	≥ 70 à $< 80\%$	$< 80\%$
IMC	Adultes	≥ 16 à < 17	< 16 avec perte récente de poids
PB	Enfants de plus de 6 mois	≥ 115 à < 125 mm	< 115 mm
	Adultes	≥ 160 à < 180 mm	< 160 mm avec perte récente de poids

IV. Prise en charge de la malnutrition aigue severe dans les STA

PRISE EN CHARGE DE LA MALNUTRITION AIGUE SEVERE SANS COMPLICATIONS MEDICALES DANS LES STA

IDENTIFICATION



Prendre le poids

Prendre le PB



Rechercher les œdèmes

CIRCUIT DU PATIENT

1. Accueil
2. Anthropométrie
3. Triage
4. Admission dans le programme



Mesurer la taille debout (≥87cm) ou couchée (<87cm)

SURVEILLANCE

Faire à chaque visite :

- le test d'appétit
- la mesure du PB
- la prise du poids
- la recherche des œdèmes
- l'examen clinique complet
- la promotion des pratiques familiales essentielles

Pour les patients admis sur P/T :

- Prendre la taille une fois à l'admission
- Utiliser le poids cible

CRITERES D'ECHEC AU TRAITEMENT

Critères de non réponse au traitement	Temps écoulé après l'admission
Poids stable (enfants non-œdémateux)	21 jours
Perte de poids depuis l'admission dans le programme (enfants non-œdémateux)	14 jours
Absence d'amorce de fonte des œdèmes	14 jours
Œdèmes encore présents	21 jours
Echec au test de l'appétit	Toute visite
Perte de poids de 5% du poids (enfants non-œdémateux)	Toute visite
Perte de poids pendant deux visites consécutives	Toute visite
Prise de poids non satisfaisante après la fonte totale des œdèmes (kwashiorkor) ou à partir du 14 ^{ième} jour (marasme) (<2,5g/kg/j)	Toute visite

CRITERES D'ADMISSION

Enfants de 6 mois à 120cm ou ≥ 3 kg

-Œdèmes nutritionnels+ ou ++ OU

-P/T<-3 z-scores OU

-PB<115 mm

Adolescents : P/T<70% ou Œdèmes nutritionnels

Adultes : IMC<16 ou PB<180 avec perte récente de poids ou Œdèmes bilatéraux

ET

-Appétit bon ou modéré

-Absence de complications médicales

TRAITEMENT NUTRITIONNEL

Classe de poids	Sachets ATPE (92g)	
	Par jour	Par sem.
3,0 – 3,4	1½	8
3,5 – 4,9	1½	10
5,0 – 6,9	2	15
7,0 – 9,9	3	20
10,0 – 14,9	4	30
15,0 – 19,9	5	35
20,0 et plus	6	40

TEST D'APPETIT

Classe de Poids	Proportion d'un sachet d'ATPE 92g			Quantité d'ATPE en grammes		
	Faible	Moyen	Bon	Faible	Moyen	Bon
Moins de 4 kg	<1/8s	1/8 – 1/4s	>1/4s	<15gr	15 – 25gr	>25gr
4 – 6,9	<1/4s	1/4 – 1/3s	>1/3s	<25gr	25 – 30gr	>35gr
7 – 9,9	<1/3s	1/3 – 1/2s	>1/2s	<35gr	35 – 50gr	>50gr
10 – 14,9	<1/2s	1/2 – 3/4s	>3/4s	<50gr	50 – 75gr	>75gr
15 – 29	<3/4s	3/4 – 1s	>1s	<100gr	100 – 150gr	>150gr
Plus de 30 kg	<1s	>1s		<150gr	>150gr	

TRAITEMENT SYSTEMATIQUE

-Amoxiciline à l'admission et durant 7 jours

<5kg 125mg * 2 20-35kg 750mg* 2

5-10kg 250mg * 2 >35kg 1000mg * 2

10-20kg 500mg * 2

-Vitamine A : à la 4^{ème} visite SAUF si reçu lors des 6 derniers mois

*6-8 Kg : 1 caps de 100.000 UI;

*>8 Kg : 1 caps de 200.000 UI

-Déparasitage à la 4^{ème} visite. Si enfant de 12 mois et plus

*Soit Mébendazole ≥ 12 mois 1 comprimé 500mg

. Soit Albendazole 400mg

*12 à 23 mois : ½ comprimé

*≥ 24 mois : 1 comprimé

-Vaccination contre la rougeole à la 4^{ème} visite chez les enfants ≥ 9mois sans carte de vaccination

-Traitement antipaludéen selon le protocole national à l'admission

SORTIE

« Guéri »

- Si admis sur P/T : P/T ≥ -1,5 z-scores après 2 visites consécutives

- Si admis sur PB : PB ≥ 125mm après 2 visites consécutives

-Patients ayant eu des œdèmes nutritionnels : décharge au moins 14 jours après la fonte totale des œdèmes

« Décédé »

« Abandon confirmé / non confirmé »

« Transféré vers le SST » si échec du test de l'appétit – complications

« Non répondant »/ Refus de transfert en SST/Référé médical

QUELQUES MESSAGES CLES SUR LES ATPE

1. L'ATPE est un aliment et un médicament donné aux enfants dans le but de traiter la malnutrition aigue sévère. Il ne doit pas être partagé avec les membres de la famille ou consommé par des personnes non malnutries
2. L'allaitement maternel doit être poursuivi et encouragé jusqu'à l'âge de deux ans ou plus. Donner systématiquement le lait maternel à l'enfant avant de lui proposer l'ATPE
3. Donner toujours à l'enfant de l'eau potable lors de la prise de l'ATPE

Pour plus de détails, consulter le protocole national, décembre 2018

Si oedemes bilatéraux +++ OU marasme-kwashi (P/T<-3Z-score et presence d'oedemes) ET/OU complications medicales ET/OU Appétit faible, organisez le transfert interne vers le SST

