



15. Mesure de la malnutrition aiguë dans les situations d'urgence

Dernière mise à jour: 2023-08-10

Aperçu

Qu'est-ce que la malnutrition aiguë ?

Lorsque les enfants ne reçoivent pas assez de nourriture ou de nutriments, leur croissance et leur développement peuvent être perturbés. Généralement, un enfant souffrant de malnutrition aiguë est très maigre, a un poids faible par rapport à sa taille (émaciation), ou peut subir des gonflements, en particulier dans les jambes.

Pourquoi est-il important de mesurer la malnutrition aiguë ?

Dans les situations d'urgence ou d'épidémie, le nombre de personnes souffrant de malnutrition aiguë a tendance à augmenter car celles-ci n'ont pas accès à des aliments nutritifs, ne peuvent pas fournir les soins alimentaires appropriés, n'ont pas accès à une eau et des installations d'assainissement propres ou bénéficient d'un accès limité aux services de santé. En raison de la malnutrition, elles peuvent tomber malades et avoir plus de difficultés à combattre l'infection. Un enfant de moins de cinq ans souffrant de malnutrition aiguë est plus susceptible que d'autres enfants de tomber malade et de mourir. Plus un enfant malnourri est repéré et orienté rapidement vers les services de santé, plus il est probable qu'il survive et guérisse.

Que faire et comment s'y prendre

Se préparer au dépistage de la malnutrition

1. Trouvez l'emplacement des services sanitaires de traitement de la malnutrition les plus proches, les types de malnutrition qui y sont pris en charge, et comment vous pouvez aiguiller des enfants et leurs parents vers ces services. Certains programmes fournissent des documents d'orientation aux familles. L'établissement devrait pouvoir vous communiquer ce qui est exigé pour une orientation (par exemple, la mesure du périmètre brachial).

**** Vous ne devez entreprendre un dépistage de la malnutrition que S'IL existe des centres de traitement appropriés, validés par un professionnel de santé, vers lesquels vous pouvez aiguiller les patients. ****

1. Choisissez des emplacements appropriés pour le dépistage. Il peut d'agir des lieux suivants :
 - à domicile, au marché, dans les centres religieux, au cours de réunions ou de cérémonies (baptêmes, mariages, funérailles) ;
 - aux points de réhydratation orale, là où les produits non alimentaires ou les rations alimentaires sont distribués, ou pendant les campagnes de vaccination, etc. ;
 - dans les établissements de santé (dispensaires, dans le cadre des contrôles réguliers de croissance) ou au cours de visites de sensibilisation (pour les vaccinations ou l'éducation sanitaire).
 - Organisez des séances spéciales de dépistage de masse lorsque les taux de malnutrition sont très élevés.

Détecter la malnutrition

Le dépistage par mesure du périmètre brachial peut être réalisé sur tous les individus âgés de plus de 6 mois, et il est généralement utilisé chez les enfants de 6 à 59 mois (de 6 mois jusqu'à 5 ans). La taille du ruban de mesure du périmètre brachial est différente pour chaque tranche d'âge. Assurez-vous d'utiliser la bonne taille en fonction de l'âge de la personne concernée.

1. Mesurez le périmètre brachial. Vous identifierez ainsi les personnes « émaciées » (maigres).
 - Enroulez un ruban coloré ou numéroté destiné à mesurer le périmètre brachial autour du bras gauche du patient (voir la fiche [action 17](#) contenant les instructions).
 - Si le périmètre brachial tombe dans les sections rouge ou jaune, il est probable que la personne soit malnourrie, et celle-ci devrait recevoir un traitement médical et nutritionnel de toute urgence.

Soutien de la communauté pour la gestion de la malnutrition

1. Plus un enfant malnourri est repéré et orienté rapidement vers les services de santé, plus il est probable qu'il survive et guérisse.
 - Aiguillez toute personne dont le périmètre brachial est dans le rouge ou le jaune au centre de santé ou de nutrition le plus proche.
 - Encouragez les hospitalisations.
 - Si un enfant est très malade et doit être aiguillé vers un centre de traitement en interne ou un hôpital, aidez la famille à y amener l'enfant.
 - Si celle-ci refuse, faites des visites à domicile et continuez d'encourager l'hospitalisation de l'enfant.
2. Des visites d'appui à domicile et un suivi peuvent aider les enfants à se remettre et à poursuivre leur traitement.
 - Vérifiez que les enfants aiguillés vers un établissement de santé s'y rendent pour recevoir des soins et pour leurs visites de suivi.
 - Si les parents et les personnes s'occupant de l'enfant ne bénéficient pas d'un soutien, ils peuvent interrompre le traitement et l'enfant peut très rapidement redevenir malnourri.
 - Assurez-vous que les médicaments et compléments nutritionnels (pâte ou céréales) sont administrés correctement.
 - Encouragez les personnes s'occupant de l'enfant à poursuivre le traitement conformément aux indications du professionnel de santé.
 - Les compléments nutritionnels ne devraient pas être donnés à d'autres membres de la famille ou de la communauté mais devraient être considérés comme un médicament ; les partager ralentira la guérison de l'enfant.
 - Rendez-vous chez les enfants qui ont manqué leur traitement pour en connaître les raisons.
 - Encouragez-les à retourner au centre de santé et à continuer le traitement s'ils peuvent.
 - Communiquez les informations que vous obtenez à l'équipe soignante et, si possible, essayez de mettre le personnel de l'établissement de santé en contact avec les parents par téléphone s'ils ne peuvent ou ne veulent pas se rendre au centre de santé.
 - Soutenez les familles dont les parents ne peuvent ou ne veulent pas se rendre dans l'hôpital où leurs enfants ont été orientés.

Messages à la population



23. Promotion des comportements sains dans la communauté



29. Réalisation d'examens nutritionnels