

# Chimioprévention du paludisme pérenne (CPP) avec la sulfadoxine-pyriméthamine (SP) 250/12,5 mg dispersible

RECOMMANDÉ  
PAR  
L'OMS

## INFOS

### Qu'est-ce que la CPP ?

La CPP consiste à administrer un traitement préventif intermittent du paludisme avec de la SP pour réduire les risques du paludisme et de l'anémie. La SP est efficace et est très bien tolérée. Cette intervention, recommandée par l'OMS, est gratuite pour le patient.

### Pourquoi utilisons-nous la SP ?

La SP fonctionne bien lorsqu'elle est utilisée avec la CPP afin de réduire le paludisme et l'anémie.

## QUAND ADMINISTRER

Âge de l'enfant <sup>1</sup>	Dose de CPP-SP	Traitement prévu
10 semaines	CPP-SP 1	Penta 2
14 semaines	CPP-SP 2	Penta 3
6 mois	CPP-SP 3	Vit A
9 mois	CPP-SP 4	RR 1
12 mois	CPP-SP 5	Vit A
15 mois	CPP-SP 6	RR 2
18 mois	CPP-SP 7	Vit A
24 mois	CPP-SP 8	Vit A

## POSOLOGIE

- Les enfants pesant moins de 5 kg reçoivent un demi-comprimé (125/6.25mg)
- Les enfants pesant de 5 kg à moins de 10 kg reçoivent 1 comprimé entier (250/12.5mg)
- Les enfants pesant 10 kg et plus reçoivent 2 comprimés entiers (500/25mg)



## 1. CONTRÔLE DE L'ENFANT



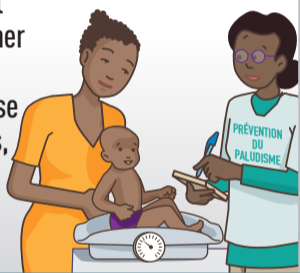
Un enfant est éligible à la CPP s'il :

- Se situe dans la tranche d'âge éligible à la CPP : 10 semaines à 24 mois ;
- Est en bonne santé apparente ;
- N'a pas de paludisme confirmé et n'est pas actuellement traité pour le paludisme ;
- N'a pas pris de SP ou autres sulfamides au cours des 30 derniers jours ;
- Ne reçoit pas de cotrimoxazole dans le cadre d'un programme de PTME ;
- N'a jamais eu de réaction indésirable aux sulfamides depuis la naissance.

Si vous avez répondu « OUI » à l'une des questions suivantes, N'ADMINISTREZ PAS DE CPP.

## 2. ADMINISTRER DES MÉDICAMENTS

Pesez l'enfant pour déterminer la posologie. Si l'enfant pèse 5 kg ou moins, coupez le comprimé en deux.



Sur une cuillère ou dans une tasse, dissoudre le comprimé avec une petite quantité d'eau propre et saine.

½ comprimé = 5 ml



1 ou 2 comprimés = 10 ml



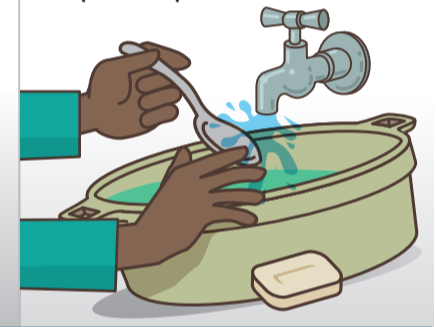
Administrez tout médicament sans forcer à l'enfant tenu dans les bras de la mère (comme ci-dessous).



Assurez-vous que l'enfant avale tout le mélange. Si nécessaire, ajoutez 5-10 ml d'eau dans la cuillère ou la tasse et administrez le reste à l'enfant.



Nettoyez la cuillère ou la tasse après avoir administré la SP après chaque enfant.



## 3. OBSERVEZ 30 MINUTES L'enfant doit être observé pendant 30 minutes au centre de santé.

### Vomissement



Si l'enfant vomit dans les 30 minutes suivant l'administration de la SP : patientez encore 30 minutes.



### Pas de vomissement

Continuez au point 4.

Donnez une dose de remplacement.



Si l'enfant vomit à nouveau, ne lui donnez pas une autre dose. Consultez un médecin. Notez dans son carnet de vaccination et dans les registres.



## 4. SUIVRE avec l'enfant

### Conseiller

Informez le gardien d'enfant de la possibilité que des effets secondaires se produisent et de la nécessité de le signaler au centre de santé.



## 5. SUIVRE avec le soignant

### Agenda

Indiquez au soignant quand il doit revenir pour la vaccination et la dose de CPP suivante.



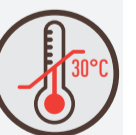
### Enregistrement

La dose de CPP et la date d'administration doivent être enregistrées dans le carnet de santé de l'enfant, ainsi que dans les registres du centre de santé, et / ou les formulaires de pointage.



## 6. STOCKAGE

Stocker le produit en-dessous de 30°C. Assurer la mise à jour régulière de la plateforme de gestion de stock.



<sup>1</sup> Il ne s'agit que d'un exemple de calendrier ; suivez le calendrier national de vaccination de votre pays et associez la SP-PMC aux 2e et 3e contacts pour le DTC/Penta (ou combo) et la vaccination contre la rougeole. Le Projet Plus est financé par Unitaid. Les opinions exprimées dans ce document sont celles de PSI, LSHTM, et MMV.