

## **The use of video vignettes to measure health worker knowledge.**

### **Evidence from Burkina Faso**

Sheheryar Banuri, PhD, Lecturer, University of East Anglia

Damien de Walque, PhD, Senior Economist, Development Research Group, The World Bank

Philip Keefer, PhD, Principal Economic Advisor, Institutions for Development Department, Inter-American Development Bank

Haidara Ousmane Diadie, MD, Senior Health Specialist, Health Nutrition and Population, The World Bank

Paul Jacob Robyn, PhD, Senior Health Specialist, Health Nutrition and Population, The World Bank

Maurice Ye, MD, MPH, Centre de Recherche en Santé de Nouna, Burkina Faso

#### ***Version française du script des vidéo vignettes, avec les questions et réponses***

#### **Note:**

Chaque ensemble de réponses contient une réponse correcte (marquée avec un X), deux réponses Presque correctes (marquées avec un Y), et deux réponses complètement incorrectes, afin d'obtenir davantage de variation. Les réponses "complètement incorrectes » ne sont pas consistantes avec les symptômes et les données dans le cas, tandis que les réponses "presque correctes" sont consistantes avec la plupart (mais pas tous) les symptômes fournis au professionnel de la santé.

## **Scénario clinique S 2**

Bonjour monsieur le Docteur. Je suis ici parce que je ne me sens pas très bien. Si vous vous souvenez, j'ai été suivie dans votre centre de santé pour mes visites prénatales. J'étais ici la semaine dernière et votre collègue a estimé ma grossesse à environ 32 semaines. Actuellement, j'ai des écoulements au niveau de mes parties intimes et j'ai l'impression que ces écoulements sont mélangés de sang. J'ai aussi des douleurs modérées au bas ventre depuis la nuit dernière. Les écoulements ne sont pas très abondants mais sont survenus spontanément sans autres signes. Je me souviens avoir reçu le vaccin que les femmes enceintes reçoivent et aussi certains médicaments au cours de ma deuxième et troisième consultation prénatale pour prévenir le paludisme selon ce que le médecin m'a dit.

### **Les signes vitaux**

- Température : 37°6 C
- Tension artérielle: 110/80 mmhg
- Conjonctive : coloration normale
- Rythme cardiaque fœtal : 130 battements/mn
- Absence d'œdèmes des membres inférieurs

### **Signes additionnels**

- L'examen gynécologique révèle des pertes évidentes mélangées avec du sang et une dilatation du col de l'utérus à 1 cm.
- Pas de signes objectifs d'infection vaginale
- Femme primipare

Q1\_ Quel est le diagnostic le plus probable ?

|   | <b>Diagnostics probables</b>     | <b>Cochez la bonne réponse</b>      |
|---|----------------------------------|-------------------------------------|
| A | Rupture utérine                  | <input type="checkbox"/>            |
| B | Rupture prématurée des membranes | <input checked="" type="checkbox"/> |
| C | Eclampsie                        | <input type="checkbox"/>            |
| D | Accouchement prématuré           | <input checked="" type="checkbox"/> |
| E | Candidose vaginale               | <input checked="" type="checkbox"/> |

Q2\_ Quel est le traitement le plus approprié ?

|   | Traitement recommandé       | Cochez la bonne réponse             |
|---|-----------------------------|-------------------------------------|
| A | Sulfate de magnésium IV     | <input type="checkbox"/>            |
| B | Tocolyse avec Salbutamol IV | <input checked="" type="checkbox"/> |
| C | Nystatine ovules            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| D | Amoxicilline comprimés      | <input checked="" type="checkbox"/> |
| E | Césarienne                  | <input type="checkbox"/>            |

Q3\_ Quand faut-il revoir la patiente pour un suivi après la fin du traitement initial?

|   | Calendrier de suivi recommandé          | Cochez la bonne réponse             |
|---|---|-------------------------------------|
| A | 4 jours                                 | <input type="checkbox"/>            |
| B | 7 jours                                 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| C | 10 jours                                | <input type="checkbox"/>            |
| D | 30 jours                                | <input type="checkbox"/>            |
| E | La visite de suivi n'est pas nécessaire | <input type="checkbox"/>            |

Q4\_ Quel peut être le meilleur traitement alternatif pour le patient (par exemple, si l'état du patient ne s'améliore pas)?

|   | Traitement alternatif            | Cochez la bonne réponse             |
|---|----------------------------------|-------------------------------------|
| A | Référer vers une unité d'urgence | <input type="checkbox"/>            |
| B | Accoucher la femme               | <input checked="" type="checkbox"/> |
| C | Amphotéricine B comprimés        | <input checked="" type="checkbox"/> |
| D | Transfusion sanguine             | <input type="checkbox"/>            |
| E | Surveillance rapprochée          | <input checked="" type="checkbox"/> |

### **Scénario clinique C 7**

Bonjour M. le Docteur. Mon mari et moi venons d'un village situé très loin d'ici ; C'est derrière la colline, juste après la zone des épineux. Nous avons dû marcher plus de 2 heures dans le but d'obtenir votre aide car notre enfant âgé de 6 mois ne se sent pas bien du tout. Comme vous pouvez le constater, mon enfant tousse depuis plus de 5 jours ; il a le nez qui coule et a le corps très chaud depuis lors. Mon pauvre bébé, on sent qu'il souffre beaucoup. Lorsqu'il tousse, on entend des bruits à distance qui ressemblent à des sifflements. Mon enfant semble très fatigué et ne tète pas comme d'habitude. La nuit dernière, je n'ai pas du tout fermé l'œil, car il respirait difficilement et très vite. Mais ça n'a pas empêché mon mari de ronfler comme d'habitude. Ce matin mon bébé semble un peu agité, pleure sans cesse et plus pale que d'habitude. Nous sommes là pour bénéficier d'une prise en charge. Aidez-nous docteur, sauvez notre enfant.

### **Signes vitaux**

- Température: 38°5C
- Fréquence respiratoire: 55 respirations/mn
- Pouls: 115/mn
- Pâleur conjonctivale modérée

### **Signes additionnels :**

- Tirage sous-costal
- Râle sous-crépitant
- Splénomégalie palpable
- Œdème des membres inférieurs

### **Examens biologiques**

- Numération des globules blancs: 15000 cellules/ $\mu$ l

Q1\_Quel est le diagnostic probable pour cet enfant ?

|   | <b>Diagnostic probable</b> | <b>Cochez la bonne réponse</b> |
|---|----------------------------|--------------------------------|
| A | Coqueluche                 | [___]                          |

|   |                    |     |
|---|--------------------|-----|
| B | Asthme             | Y   |
| C | Rhinite allergique | [ ] |
| D | Grippe             | Y   |
| E | Pneumonie          | X   |

Q2\_ Quel traitement préconisez-vous pour cet enfant ?

|   | Traitement recommandé  | Cochez la bonne réponse |
|---|------------------------|-------------------------|
| A | Aminophylline IV       | Y                       |
| B | Amoxicilline sirop     | X                       |
| C | Chlorphéniramine sirop | [ ]                     |
| D | Paracétamol sirop      | Y                       |
| E | Erythromycine          | [ ]                     |

Q3\_ Quand faut-il revoir l'enfant ?

|   | Calendrier de suivi recommandé          | Cochez la bonne réponse |
|---|---|-------------------------|
| A | 2 jours                                 | X                       |
| B | 7 jours                                 | [ ]                     |
| C | 14 jours                                | [ ]                     |
| D | 30 jours                                | [ ]                     |
| E | La visite de suivi n'est pas nécessaire | [ ]                     |

Q4\_ Quel peut être le meilleur traitement alternatif pour l'enfant (par exemple, si l'état du patient ne s'améliore pas)?

|   | Traitement alternatif                 | Cochez la bonne réponse |
|---|---------------------------------------|-------------------------|
| A | Hydrocortisone IV                     | Y                       |
| B | Référer à un hôpital                  | Y                       |
| C | Oxygénothérapie intensive à l'hôpital | [ ]                     |
| D | Amoxicilline+Acide clavulanique       | X                       |
| E | Il n'y a pas de traitement alternatif | [ ]                     |

### **Scénario clinique S 10**

Bonjour M. le Docteur ! Je suis Mme D. J'ai accouché dans votre centre de santé il y a environ 4 semaines. Je suis ici à nouveau avec une autre préoccupation ; en fait, 3 semaines après mon accouchement, j'ai commencé à avoir des douleurs au niveau de mon sein droit. En effet, mon bébé tète bien, même trop. Il tète constamment au point même que je n'arrive pas à fermer l'œil la nuit. De temps en temps, j'ai très chaud. J'ai l'impression d'avoir de la fièvre et des maux de tête surtout la nuit ; cela s'accompagne d'insomnie parfois. Je suis venue donc demander votre aide pour soulager mon mal.

#### **Signes vitaux**

- Température: 37.9°C,
- Pouls: 110 pulsations /mn,
- Tension artérielle: 120/80 mmhg

#### **Signes additionnels**

- Douleur objective au niveau de la poitrine
- Seins droit rigide et douloureux à la palpation
- Placards rouge au niveau du sein bien systématisés

Q1\_ Quel est le diagnostic le plus probable pour cette femme ?

|   | <b>Diagnostic probable</b> | <b>Cochez la bonne réponse</b> |
|---|----------------------------|--------------------------------|
| A | Engorgement mammaire       | <b>Y</b>                       |
| B | Abcès du sein              | <b>Y</b>                       |
| C | Mastite                    | <b>X</b>                       |
| D | Cancer du sein             | <input type="checkbox"/>       |
| E | Gastrite                   | <input type="checkbox"/>       |

Q2\_ Quel traitement préconisez-vous pour cette femme ?

|   | <b>Traitement recommandé</b>                 | <b>Cochez la bonne réponse</b> |
|---|--|--------------------------------|
| A | Appliquer un enveloppement froid sur le sein | <b>Y</b>                       |
| B | Vider l'abcès                                | <b>Y</b>                       |
| C | Cloxaciline comprimé                         | <b>X</b>                       |
| D | Chimiothérapie                               | <input type="checkbox"/>       |
| E | Hydroxyde d'aluminium                        | <input type="checkbox"/>       |

Q3\_Quand faut-il revoir la femme?

|   | <b>Calendrier de suivi recommandé</b>   | <b>Cochez la bonne réponse</b> |
|---|---|--------------------------------|
| A | 3 jours                                 | <b>X</b>                       |
| B | 7 jours                                 | <input type="checkbox"/>       |
| C | 14 jours                                | <input type="checkbox"/>       |
| D | 30 jours                                | <input type="checkbox"/>       |
| E | La visite de suivi n'est pas nécessaire | <input type="checkbox"/>       |

Q4\_Quel peut être le meilleur traitement alternatif pour cette femme (par exemple, si l'état du patient ne s'améliore

|   | <b>Traitement alternatif</b>     | <b>Cochez la bonne réponse</b> |
|---|----------------------------------|--------------------------------|
| A | Amoxicilline+ Acide clavulanique | <b>X</b>                       |
| B | Paracétamol                      | <b>Y</b>                       |
| C | Gentamicine IV                   | <b>Y</b>                       |
| D | Mastectomie                      | <input type="checkbox"/>       |
| E | Cimétidine comprimé              | <input type="checkbox"/>       |

### **Scénario clinique C 19**

Bonjour Docteur! J'ai emmené mon enfant de 3 ans qui est malade et souffre depuis plus de 21 jours. En effet, mon enfant a le corps régulièrement chaud et qui ne s'améliore pas malgré le traitement traditionnel que mon mari lui donne. Pourtant mon mari connaît beaucoup de recettes indigènes, il a même des gens qui viennent de loin pour le voir. Au corps chaud qui a commencé il y a 3 semaines de cela s'est ajoutée une toux qui dure maintenant plus de 2 semaines. En plus mon enfant présente depuis quelques jours un nez qui coule, éprouve des difficultés à avaler et des yeux rouges très sensibles à la lumière comme vous pouvez le constater. Il a aussi développé des plaies dans la bouche et des lésions sur la peau. Ma voisine n'ose même plus le toucher, elle qui jouait avec lui depuis tout le temps. Depuis le début, mon enfant fait la diarrhée et semble avoir perdu un peu de poids. Ma petite sœur m'a dit que certains enfants là-bas avec qui il joue ont également présenté les mêmes symptômes plus tôt et ont même été amenés à l'hôpital. Si on avait su cela plus tôt, on n'aurait pas laissé sortir notre enfant, hein Docteur !

#### **Signes vitaux**

- Température : 40°C
- Fréquence respiratoire: 42 respirations / mn
- Pâleur conjonctivale modérée
- Minuscules taches blanches dans la bouche
- Éruption cutanée généralisée

#### **Signes additionnels**

- Le pli cutané s'efface rapidement au pincement
- Otite bilatérale
- œdème discret au niveau des membres inférieurs

#### **Examens biologiques**

- Taux d'hémoglobine: 8g/dl
- Numération des globules blancs: 16000 cells/ $\mu$ l

Q1\_Quel est le diagnostic le plus probable pour cet enfant ?

|   | <b>Diagnostic probable</b> | <b>Cochez la bonne réponse</b> |
|---|----------------------------|--------------------------------|
| A | Choléra                    | <input type="checkbox"/>       |

|   |                  |                          |
|---|------------------|--------------------------|
| B | Pharyngite       | <input type="checkbox"/> |
| C | Varicelle        | <b>Y</b>                 |
| D | Paludisme simple | <b>Y</b>                 |
| E | Rougeole         | <b>X</b>                 |

Q2\_ Quel est le traitement le plus approprié pour cet enfant ?

|   | Traitement recommandé                            | Cochez la bonne réponse  |
|---|--|--------------------------|
| A | Réhydratation intraveineuse                      | <input type="checkbox"/> |
| B | Pénicilline comprimés                            | <input type="checkbox"/> |
| C | Ibuprofène                                       | <b>Y</b>                 |
| D | Combinaison Thérapeutiques à base d'Artémisinine | <b>Y</b>                 |
| E | Vitamine A                                       | <b>X</b>                 |

Q3\_ Quand faut-il revoir le patient?

|   | Calendrier de suivi recommandé          | Cochez la bonne réponse  |
|---|---|--------------------------|
| A | 3 jours                                 | <input type="checkbox"/> |
| B | 7 jours                                 | <b>X</b>                 |
| C | 14 jours                                | <input type="checkbox"/> |
| D | 30 jours                                | <input type="checkbox"/> |
| E | La visite de suivi n'est pas nécessaire | <input type="checkbox"/> |

Q4\_ Quel peut être le meilleur traitement alternatif pour le patient (par exemple, si l'état du patient ne s'améliore pas)?

|   | Les actions à entreprendre | Cochez la bonne réponse  |
|---|----------------------------|--------------------------|
| A | Tétracycline               | <input type="checkbox"/> |
| B | Benzathin pénicilline IM   | <input type="checkbox"/> |
| C | Amoxicilline               | <b>Y</b>                 |

|   |                      |          |
|---|----------------------|----------|
| D | Arthemeter IM        | <b>Y</b> |
| E | Référent à l'hôpital | <b>X</b> |