DÉMARRAGE DE LA LACTATION EN CAS DE SÉPARATION MÈRE/ENFANT

La séparation mère/enfant est un facteur de risque pour la mise en route de la production de lait. L'état de l'enfant ne permet pas en général des tétées efficaces dès la naissance.

INFORMATIONS, SOUTIEN, ACCOMPAGNEMENT ÉMOTIONNEL

Informations sur l'importance pour le développement de l'enfant :
- ✓ du contact mère-enfant et père-enfant,
- ✓ du don de lait maternel, même en l'absence de projet d'allaitement.

EN PRÉNATAL

Si la mère est hospitalisée en service de grossesse pathologique, lui proposer un entretien pour présenter les pratiques du service et discuter l'intérêt du peau à peau et du don de lait.

À LA NAISSANCE

- ✓ Contact peau à peau précoce, même très limité, en salle de naissance.
- ✓ Si possible, tétée précoce

APRÈS LA NAISSANCE

Un bébé né à terme et en bonne santé tète en moyenne à 1 heure de vie. Le contact mère-enfant et l'expression précoce de lait sont à favoriser dès que la situation le permet.
- ✓ Proposer une chambre mère-enfant dès que possible.
- ✓ Ne pas fixer de limitation d'horaires ou de fréquence aux visites des parents.
- ✓ Proposer à la mère de commencer l'expression manuelle du lait aussi tôt que possible.

Chaque mère détermine, jour après jour, ce qui lui est possible de faire pour initier et maintenir sa lactation, en fonction des pratiques actuellement validées et a besoin du soutien de toute l'équipe.

Facteurs favorisant la mise en route de la lactation
- ✓ Appliquer de la chaleur sur les seins avant le massage (douche chaude ou linge chaud).
- ✓ Penser au bébé, regarder une photographie si le contact direct n'est pas possible.
- ✓ Exprimer le lait **pendant ou après une séance de peau à peau**.
- ✓ Exprimer le lait à la main les 3 premiers jours (voir tableaux ci-dessous).
- ✓ Après la montée de lait, utiliser une technique combinant l'utilisation du tire-lait et les mains (voir tableaux ci-dessous).
- ✓ Exprimer **aussi souvent que possible**, et si la mère peut l'envisager, une fois la nuit. Il n'est pas nécessaire d'observer un intervalle donné entre 2 séances : la mère peut faire des séances rapprochées si ça lui convient.
- ✓ Utiliser un **journal de bord**.

INFORMATIONS POUR L'EXPRESSION DU LAIT

Il est nécessaire de :
- ✓ montrer le matériel à la maman,
- ✓ lui apprendre à s'en servir et s'assurer qu'elle peut refaire seule,
- ✓ vérifier que la taille de la téterelle choisie permet une expression efficace et confortable,
- ✓ donner les informations sur le nettoyage du matériel et des mains,
- ✓ donner les informations sur la conservation du lait,
- ✓ fournir l'ordonnance pour la location d'un tire-lait adapté.

STRATÉGIES DÉVELOPPÉES PAR L'ÉQUIPE DE JANE MORTON POUR OPTIMISER LE DÉMARRAGE DE LA LACTATION

Ce schéma d'expression est à présenter aux mères, chacune expérimentant ce qui est le plus efficace pour elle. La fréquence des expressions est également à ajuster.

Les 3 premiers jours, avant la montée de lait - 8 fois par 24 h

Séquence	Objectif	Modalités
1)- Massage des seins	Stimuler le réflexe d'éjection	intensité selon le ressenti de la mère, ne doit pas être douloureux
2)- Expression manuelle	Recueil du colostrum	en alternant d'un sein à l'autre jusqu'à l'expression de la dernière goutte de lait
3)- Tire-lait double recueil	Augmenter le temps de stimulation des seins comme pour un enfant à terme	La compression mammaire peut être utile si la mère trouve un moyen de la pratiquer

Après la montée de lait - 8 fois par 24 h

Séquence	Objectif	Modalités
1)- Massage des seins	Stimuler le réflexe d'éjection	intensité selon le ressenti de la mère, ne doit pas être douloureux
2)- Tire-lait double recueil	Commencer le recueil de lait	La compression mammaire peut être utile, aider la mère à trouver un moyen de la pratiquer
3)- Massage des seins	Relancer le réflexe d'éjection	intensité selon le ressenti de la mère, ne doit pas être douloureux
4)- Expression manuelle	**Optimiser le drainage des seins pour stimuler la lactation et augmenter la quantité de lait recueilli**	en alternant d'un sein à l'autre jusqu'à l'arrêt complet de l'écoulement de lait
ou		
4)- Tire-lait simple recueil		en pratiquant la compression mammaire et en alternant d'un sein à l'autre jusqu'à l'arrêt complet de l'écoulement de lait

L'utilisation de galactogogues, homéopathie, dompéridone (Motilium®), fenugrec, fenouil, cumin, tisane galactogène, est possible. Ces produits ne remplacent pas les mesures citées précédemment mais peuvent être une aide complémentaire pour la maman, certains nécessitent une ordonnance médicale (voir l'information de décembre 2011 de l'AFSSAPS pour la dompéridone*).

* voir http://www.ansm.sante.fr/Infos-de-securite/Lettres-aux-professionnels-de-sante/Medicaments-a-base-de-domperidone-et-securite-d-emploi-cardiovasculaire-Lettre-aux-professionnels-de-sante

RÉFÉRENCES BIBLIOGRAPHIQUES SUR L'EXPRESSION DU LAIT EN CAS DE PRÉMATURITÉ

Une étude menée sur 95 mères ayant accouché d'un enfant prématuré (de moins de31 SA) a déterminé les facteurs associés à une production de lait quotidienne supérieure à 500 ml. Les quantités de lait produites en fin de 1ère semaine et à 6 semaines de vie de l'enfant étaient fortement associées. [1]

Dans une étude prospective sur 87 mères dont l'enfant était né en moyenne à 28 SA, le fait d'avoir commencé à exprimer le lait avant 6 h de vie, de tirer fréquemment et pratiquer le peau à peau était associé à une plus grande production de lait quotidienne et à une poursuite de l'allaitement à 4 mois [2].

L'équipe du Centre Hospitalier de l'University de Stanford a développé une stratégie de drainage optimal des seins en cas de naissance prématurée et a observé, en comparant deux groupes d'environ 15 mères, que les mères ayant exprimé manuellement le colostrum au moins 6 fois les 3 premiers jours, obtenaient à 14 jours une production de lait quotidienne de 780 ml contre 443 ml pour les femmes qui avaient exprimé le colostrum 3 fois ou moins les 3 premiers jours.
La mise en œuvre des techniques combinant les mains et le tire-lait à double recueil a permis aux mères ayant tiré leur lait au moins 6 fois les 3 premiers jours, à augmenter leur production de lait quotidienne de 820 ml à 955 ml en moyenne, sans augmenter le nombre de séances d'expression [3].
Les auteurs estiment qu'une production entre 800 et 1000 ml par jour entre 10 et 14 jours, permet à la mère de faire aux situations de baisse de lait, souvent rencontrées pendant l'hospitalisation de l'enfant [4].

Les techniques d'expression manuelle et d'expression combinée mains-tire-lait sont montrées sur 2 vidéos disponibles à :
http://newborns.stanford.edu/Breastfeeding/ ('Hand Expressing Milk', 'Maximizing Milk Production').

L'expression précoce de colostrum, l'expression fréquente de lait par la suite, les techniques développées à Stanford, le contact peau à peau et l'utilisation d'un journal de bord font des moyens recommandées en 2011 par l'association des banques de lait nord-américaines pour favoriser l'établissement et le maintien de la lactation pour les mères d'enfants prématurés [5].

[1] Hill PD, Aldag JC, Chatterton RT, Zinaman M. Comparison of milk output between mothers of preterm and term infants: the first 6 weeks after birth. J Hum Lact. 2005 Feb;21(1):22-30.

[2] Furman L, Minich N, Hack M. Correlates of lactation in mothers of very low birth weight infants. Pediatrics. 2002 Apr;109(4):e57.

[3] Morton J, Hall JY, Wong RJ, Thairu L, Benitz WE, Rhine WD. Combining hand techniques with electric pumping increases milk production in mothers of preterm infants. J Perinatol. 2009 Nov;29(11):757-64.
Voir aussi :
http://www.lactitude.com/text/Bebe-premature-Optimiser-la-production-de-lait.html

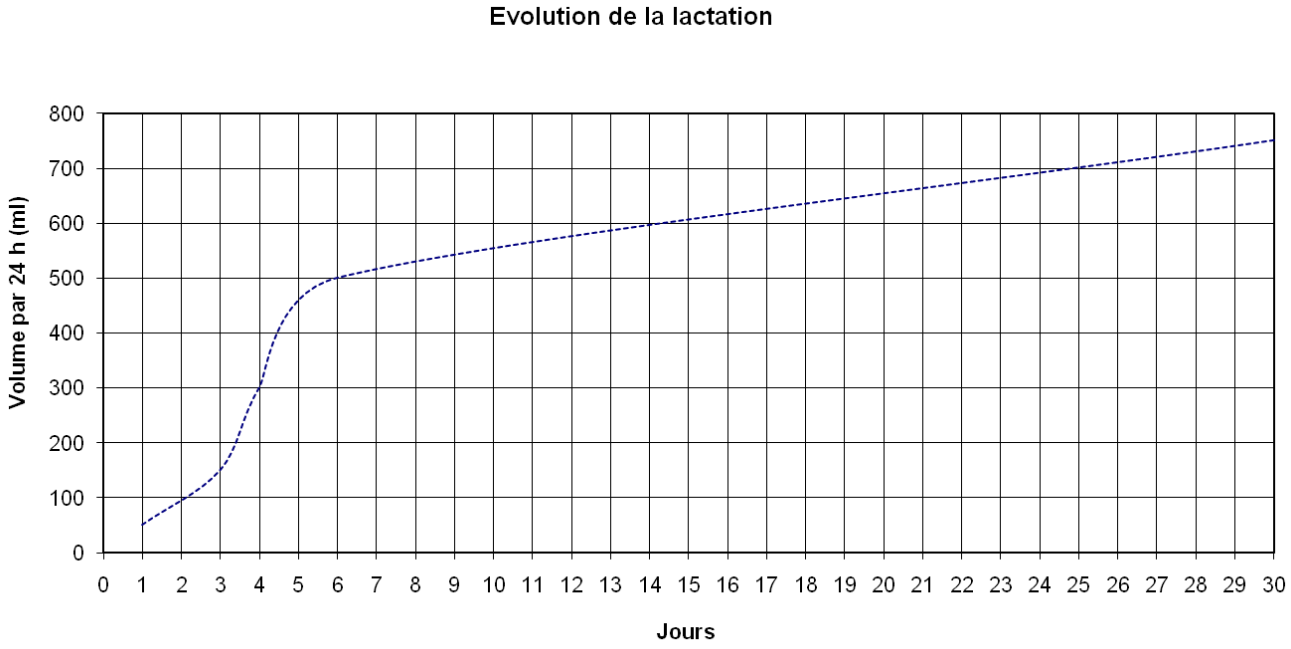
[4] Managing Breastfeeding in the NICU, in Best Medicine: Human Milk in the NICU, Wight NE, Morton JA, Kim JH, Hale Publishing, Amarillo, USA, 2008, pp 97-134.

[5] Best Practice for Expressing, Storing and Handling Human Milk in Hospitals, Homes and Child Care Setting. Human Milk Banking Association of North America, 3rd Ed. 2011.

JOURNAL DE BORD ET COURBE DE LACTATION

Le journal de bord permet à la mère de noter au quotidien les quantités de lait tirées et les éléments importants du développement de son bébé (premier contact en peau à peau, première prise du mamelon, premières succions, etc.). Il donne l'opportunité aux soignants de soutenir la mère concrètement en cas de baisse de lait.
La courbe de lactation permet à la mère d'ajuster le nombre de séances d'expression en fonction de sa production quotidienne et de son projet d'allaitement à long terme.

Date :
Poids de mon bébé :

séance :	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
heure de début										
heure de fin										
Quantité tirée (ml)										

Que s'est-il passé aujourd'hui ?