

L'ALLAITEMENT MATERNEL

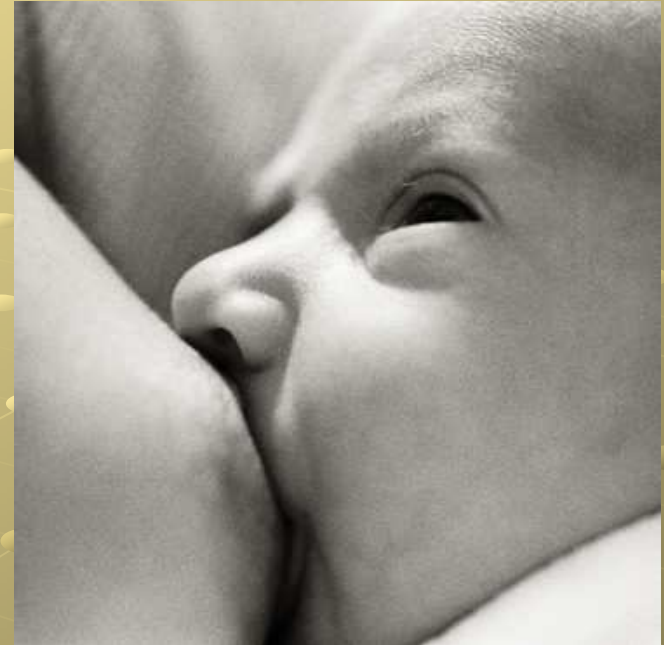


UE 2.2

IFSI Charles Foix / Isabelle Ménard

L'ALLAITEMENT MATERNEL

- ☞ L'allaitement maternel est le mode d'alimentation privilégié du nouveau-né et du nourrisson.
- ☞ Le choix entre l'allaitement au sein et l'allaitement au biberon revient à la mère.



La promotion de l'allaitement maternel est nécessaire, mais mieux vaut un allaitement au biberon serein qu'un allaitement maternel contraint.

L'ALLAITEMENT MATERNEL

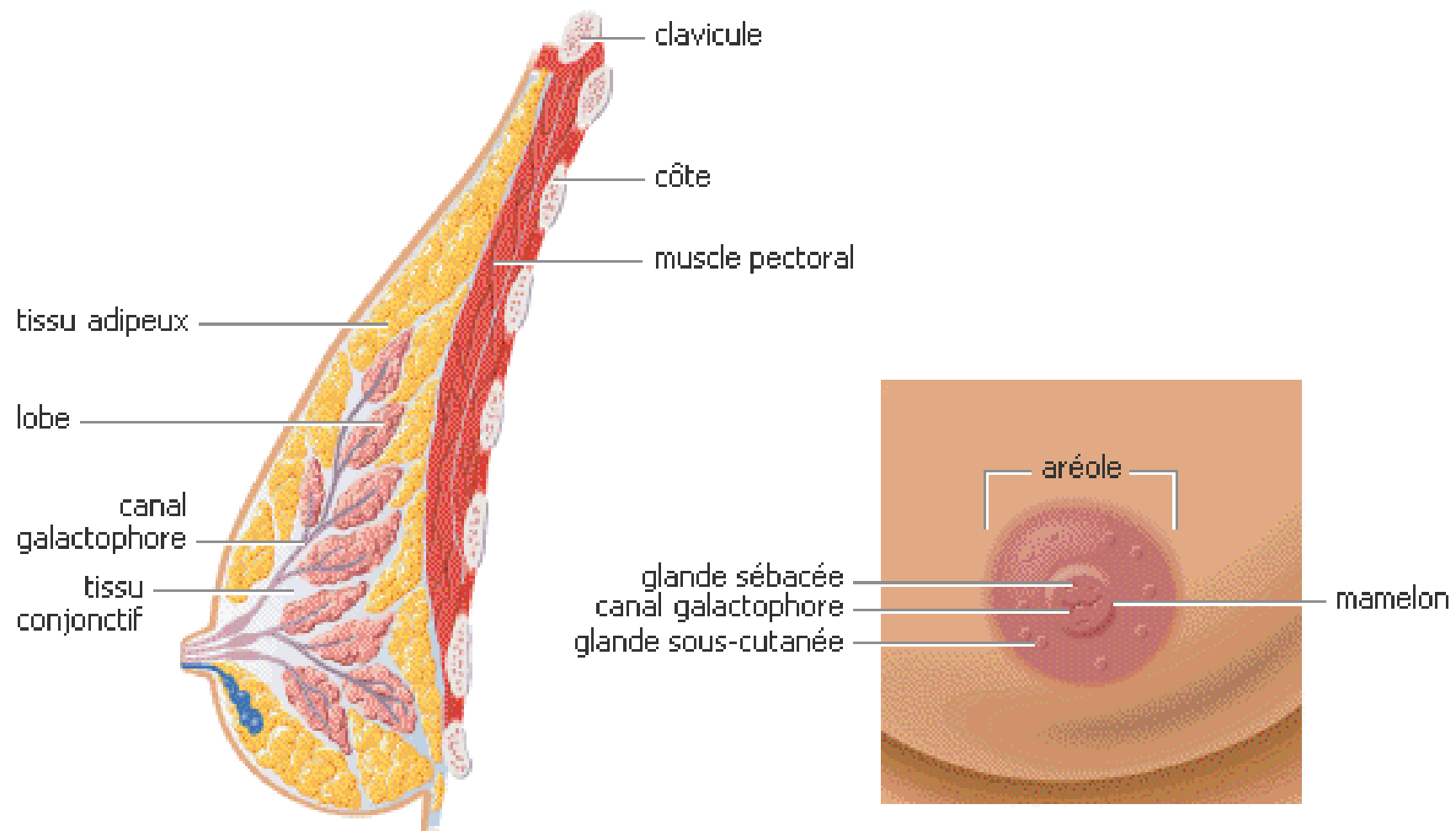
Pourquoi promouvoir l'allaitement maternel?

- Prévenir les infections de l'enfant
- Prévenir les allergies
- Prévenir l'obésité de l'enfant et de l'adolescent
- Préserver la santé de la mère : diminution de l'incidence du cancer du sein et des ovaires avant la ménopause, motivation à l'arrêt du tabac...



L'ALLAITEMENT MATERNEL

1.a. Rappel sur l'anatomie de la glande mammaire



Encyclopédie Encarta, © Microsoft Corporation. Tous droits réservés.

L'ALLAITEMENT MATERNEL

1.a. Rappel sur l'anatomie de la glande mammaire

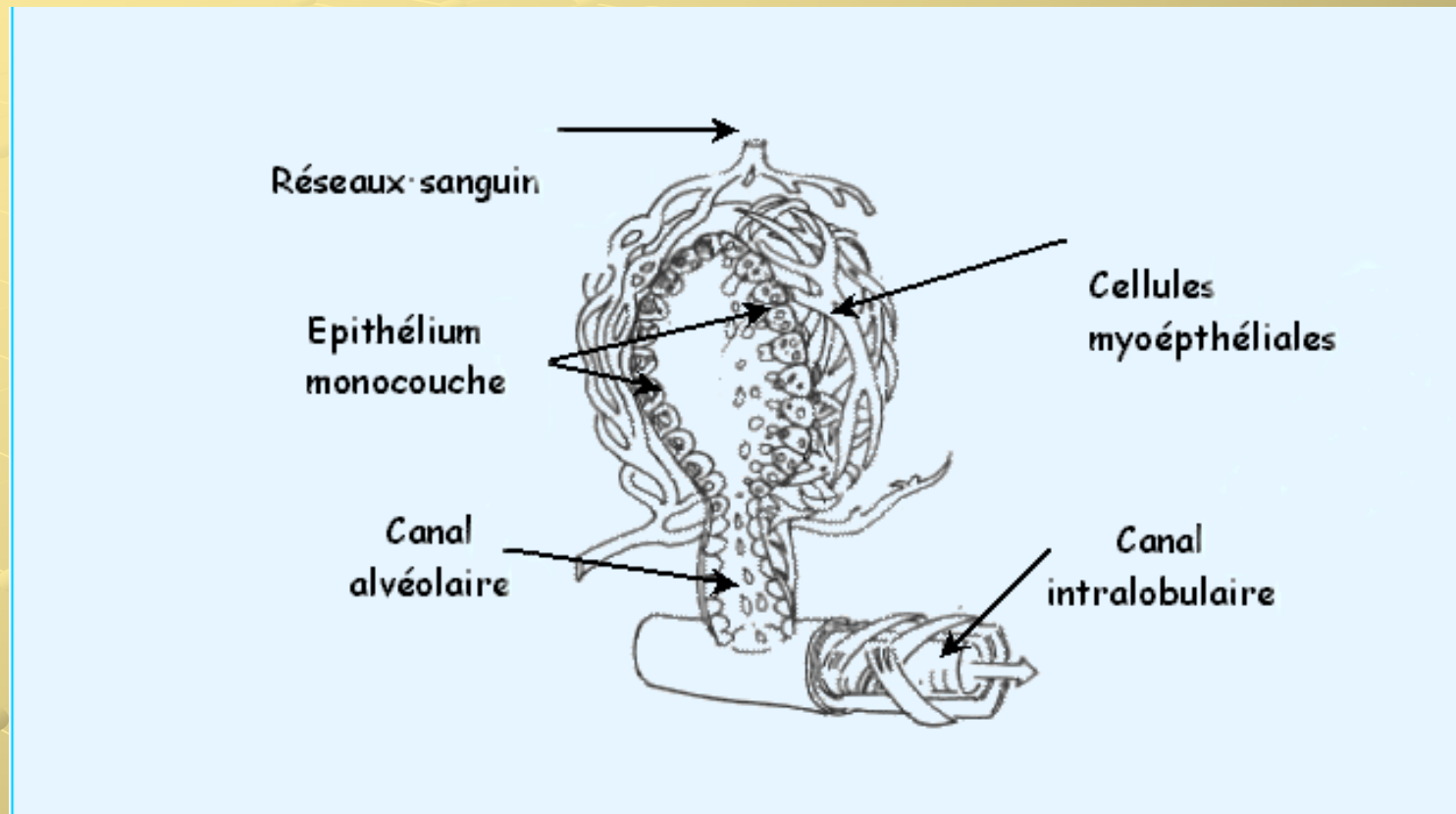
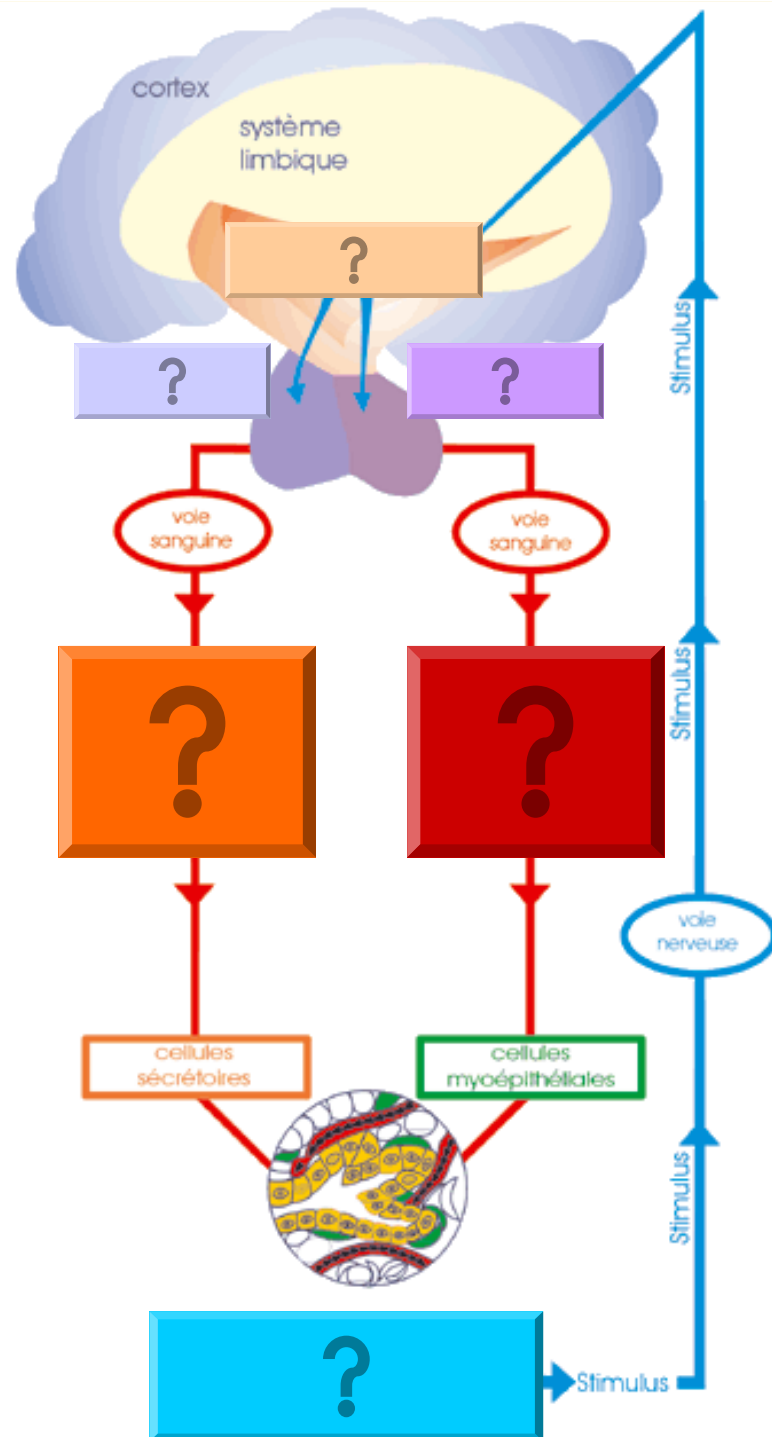
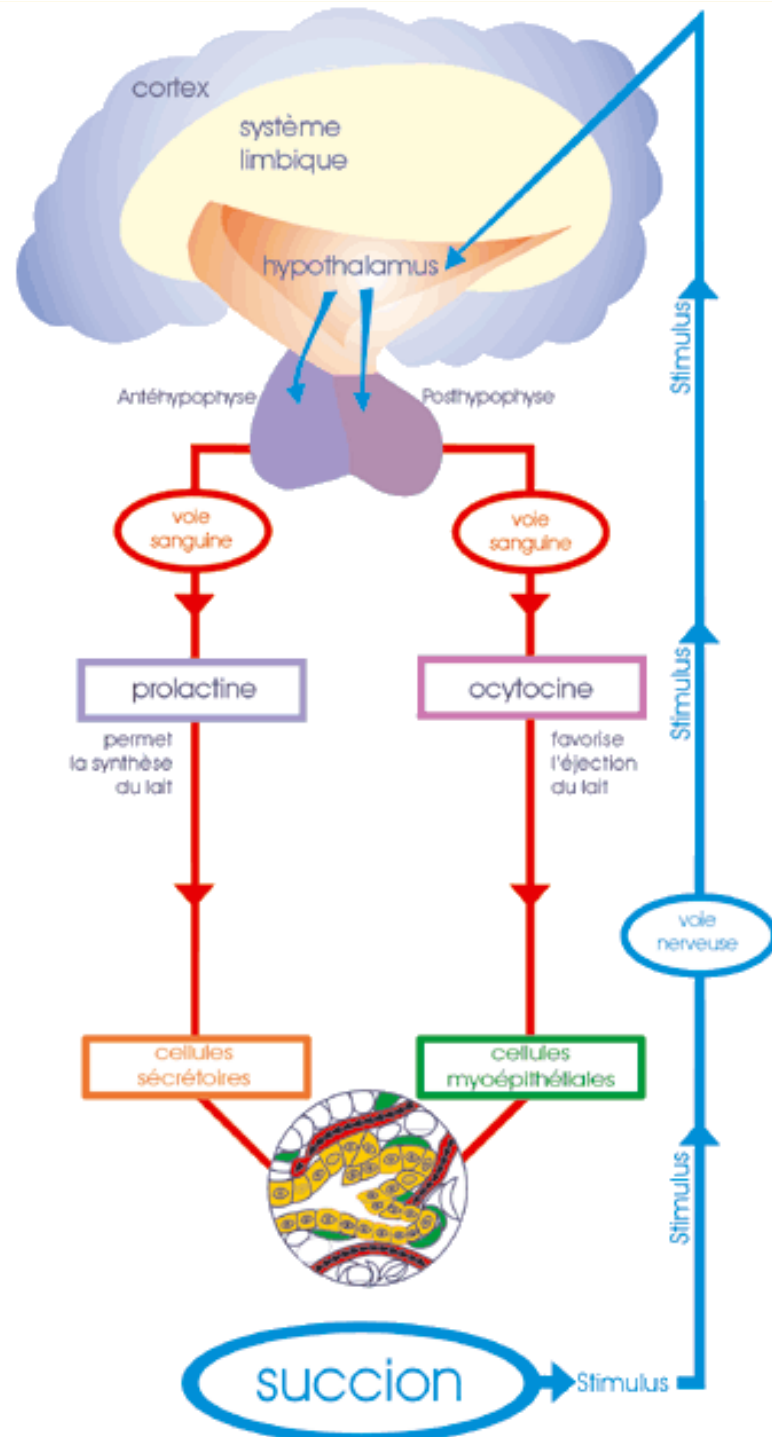


Schéma de l'organisation d'une alvéole ou *acinus* de glande mammaire



L'ALLAITEMENT MATERNEL

1.b. Physiologie de la lactation



L'ALLAITEMENT MATERNEL

1.b. Physiologie de la lactation

Succion

↓
prolactine = production
 du lait
 dans les acini

ocytocine = éjection
 du lait
 dans les canaux
 galactophores.

L'ALLAITEMENT MATERNEL

2.a. Composition chimique du lait de femme

Ces protéines sont 100% assimilables par le bébé et il n'y a aucun risque d'allergie.



- ➡ L'alpha lactalbumine joue un rôle important dans la constitution du cerveau (synthèse de la myéline).
- ➡ La lactotransferrine favorise l'absorption intestinale du Fer (propriété anti-anémique).
- ➡ Les immunoglobulines, en particulier les IgA qui protègent de la pénétration des germes pathogènes dans l'intestin.

L'ALLAITEMENT MATERNEL

2.a. Composition chimique du lait de femme

➡ Les **glucides** sont à quantité égale comparés au lait de vache, mais de meilleure qualité pour le bébé.

Le lait de femme contient 40 à 50 g /l de lactose favorisant l'équilibre de la flore intestinale de l'enfant.



➡ Les **lipides** forment de fins globules émulsionnés. Le lait maternel est riche en acides gras essentiels.

L'ALLAITEMENT MATERNEL

2.a. Composition chimique du lait de femme

☞ Les **sels minéraux** tiennent compte de l'immaturité du rein de l'enfant :

les taux de Na, de K et de Cl sont faibles,

le rapport phosphocalcique

est particulièrement bien équilibré ($\text{Ca/P} > 1,5$).

De plus le lait de femme est riche en Fer.



☞ Les **vitamines** A, C, D, E, K sont présentes, mais complémentation en vitamines D nécessaire tout au long de l'allaitement.

L'ALLAITEMENT MATERNEL

2.b. *Variations de la qualité du lait maternel*

De la naissance à 6 jours, c'est la période de sécrétion du **colostrum**, riche en protéines, oligo-éléments, vitamines et facteurs immunologiques. Son aspect est épais et jaune.



L'ALLAITEMENT MATERNEL

2.b. *Variations de la qualité du lait maternel*

- ➡ Du 7ème au 21ème jour, c'est la période du **lait de transition** riche en glucides et en lipides.
- ➡ Du 22ème jour à la période de sevrage, le lait est **mûre** et **sa composition varie au cours de la tétée et dans la journée.**

Il est riche en eau et en glucides au début de la tétée pour désaltérer l'enfant et plus riche en graisses en fin de tétée et en fin de journée.



L'ALLAITEMENT MATERNEL

3. Les principes fondamentaux

a. La mise au sein précoce : en salle de naissance

Avantages psychologiques :

- 👉 Découverte de l'enfant
- 👉 Sécurité affective grâce à la chaleur, l'odeur et les sensations du peau à peau.
- 👉 Favorise le processus d'attachement

Moment à privilégier quelque soit le choix du mode d'alimentation

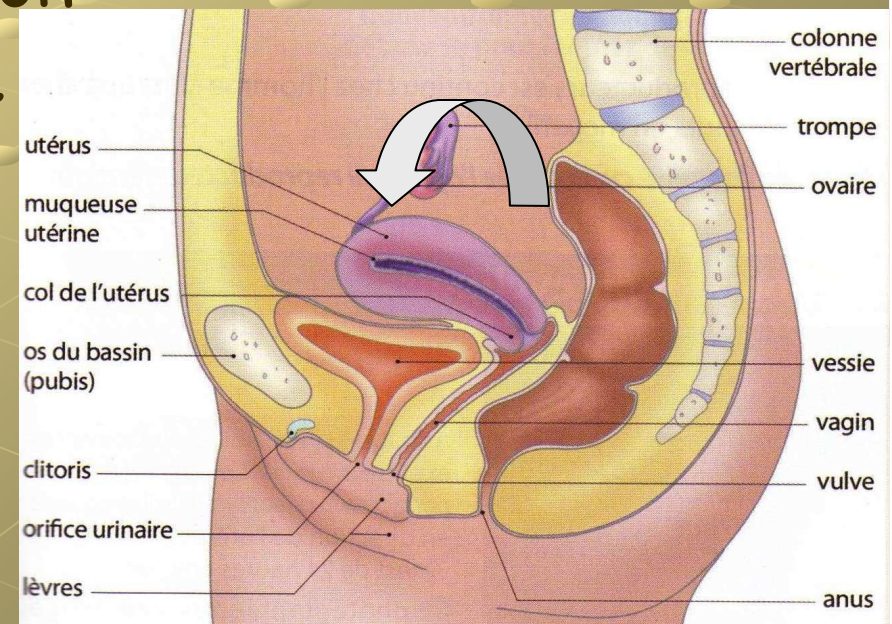


L'ALLAITEMENT MATERNEL

3. a. La mise au sein précoce :

Avantages physiologiques :

- ➡ Stimule le réflexe de succion
- ➡ Favorise la montée laiteuse
- ➡ Préviend l'hypoglycémie
- ➡ Favorise l'élimination du méconium
- ➡ Protection anti-infectieuse et antiallergique précoce.
- ➡ Favorise la rétraction utérine



L'ALLAITEMENT MATERNEL

3. a. La mise au sein précoce :

Désavantages :

Les contractions sont source de douleur qu'il faut savoir dépister et que l'on doit prévenir ou traiter comme nous le verrons dans le TD de pharmacologie autour du cas de Mme Lucky.



L'ALLAITEMENT MATERNEL

3. b. L'allaitement à la demande.

☞ Faire confiance au bébé, il trouvera son rythme lui-même.

Un enfant qui a faim manifeste son besoin de téter par des cris vigoureux et par un réflexe de fouissement.



☞ Le réveil nocturne du bébé correspond à l'**inconfort** généré par l'hypoglycémie et non à un caprice.

Le nouveau né n'a pas de réserves adipeuses et est incapable d'assurer la glycogénèse.

4. CONDUITE DE L'ALLAITEMENT

a. Déroulement d'une tétée :

- 👉 Allongée ou assise **dos soutenu** en surélevant les pieds et en soutenant le bras qui tient l'enfant.



Dégager le nez du bébé en appuyant sur le sein, l'enfant doit prendre **le mamelon et une partie de l'aréole** pour faciliter l'excrétion du lait et limiter le risque de formation de crevasses (on ne doit pas entendre de bruits d'air).

- 👉 Les premiers jours, la mère présente **les 2 seins à chaque tétée** pour éviter les engorgements, puis un seul par tétée en alternant.

4. CONDUITE DE L'ALLAITEMENT

a. Déroulement d'une tétée :

La position de la berceuse
(ou « de la Madone »).



La berceuse modifiée
(ou « Madone inversée »).



4. CONDUITE DE L'ALLAITEMENT

a. Déroulement d'une tétée :



La position
allongée

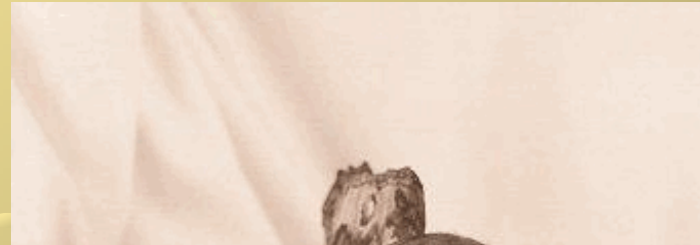
La position « ballon de rugby »



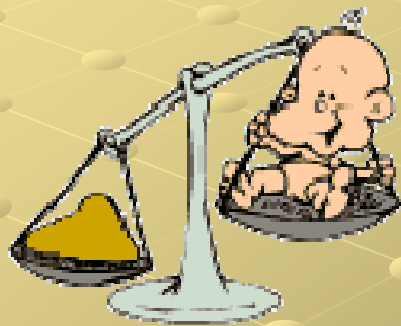
4. CONDUITE DE L'ALLAITEMENT

b. *Conseils à donner :*

☞ Respecter le sommeil de l'enfant



☞ Oublier la balance



☞ Changer l'enfant plutôt après la tétée et prévenir la mère de l'aspect particulier des selles (fréquentes, semi-liquides, grumeleuses, jaune d'or).

4. CONDUITE DE L'ALLAITEMENT

b. *Conseils à donner :*

- ☞ Limiter la durée de la tétée à 20mn et essayer de garder un intervalle minimum de 2 heures entre 2 tétées
- ☞ Massage des seins au moment de la douche par exemple, pour prévenir l'engorgement.
- ☞ Au moment de la montée laiteuse diminuer la ration hydrique jusqu'à ce que les seins soient plus souples.



Pourquoi il ne faut pas
donner des biberons de compléments ?

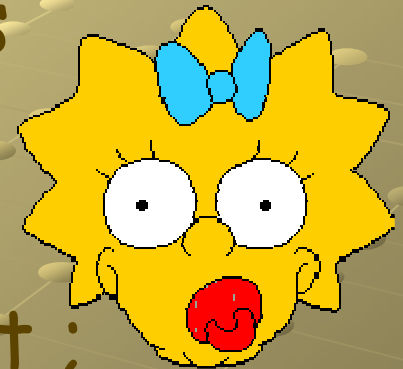
1. Les seins fabriquent le lait en fonction
des besoins de l'enfant et s'adaptent
aux variations de son appétit.



Avec le biberon de
complément, ils fabriqueront
moins de lait puisque la
demande de l'enfant sera
moindre et la production de
lait pourra être perturbée.
D'où un risque de sevrage.

Pourquoi il ne faut pas
donner des biberons de compléments ?

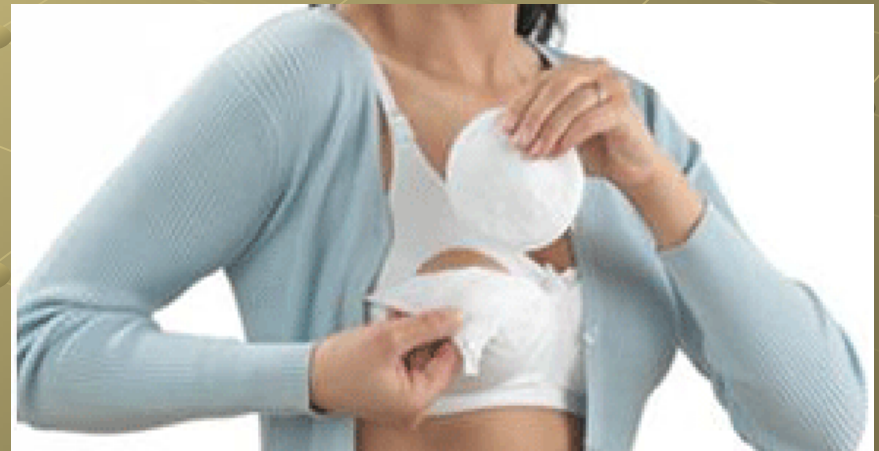
2. La succion au sein est différente de
la succion au biberon, certains
enfants n'arrivent pas
à les concilier
et téteront moins efficacement ;
ceci augmente le risque de mamelons
douloureux, de plus les seins mal
stimulés produiront de moins en moins
de lait...



4. CONDUITE DE L'ALLAITEMENT

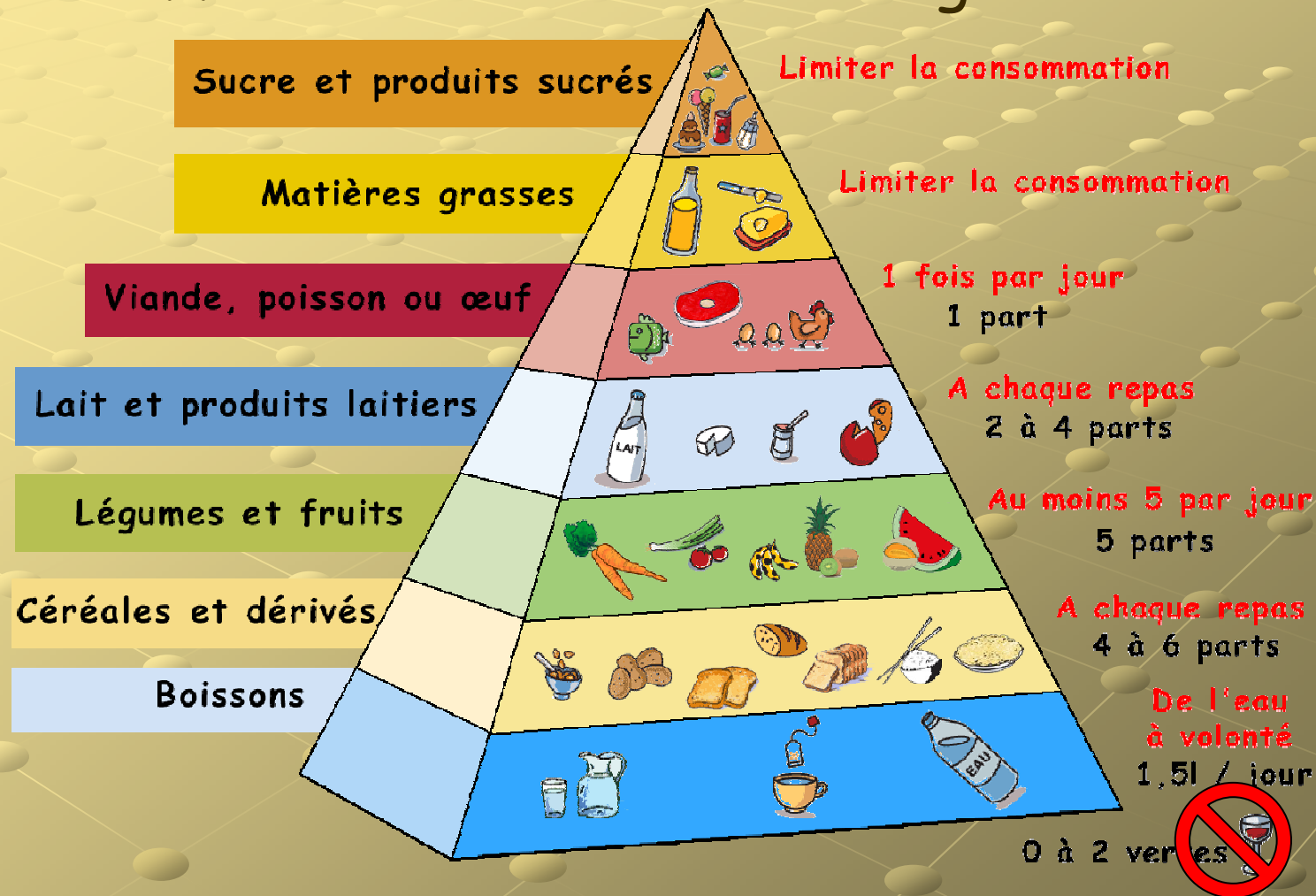
c. Hygiène des seins :

- ➡ Une toilette quotidienne à l'eau et au savon est suffisante, mais il est important de se laver souvent les mains.
- ➡ Avant et après chaque tétée, il est conseillé de rincer le mamelon et l'aréole avec une compresse imbibée d'eau et de bien sécher.
- ➡ Un **coussinet** placé dans le soutien gorge adapté permet de maintenir le mamelon au sec et évite de tacher les vêtements.



5. HYGIENE DE VIE DE LA FEMME ALLAITANTE

👉 **Alimentation équilibrée et variée**
suffisamment riche en laitages.



5. HYGIENE DE VIE DE LA FEMME ALLAITANTE

☞ On conseille en plus des trois repas principaux, deux encas vers 10 et 16 heures.



☞ 2400 Cal par jour est l'apport recommandé.

5. HYGIENE DE VIE DE LA FEMME ALLAITANTE

☞ Il est nécessaire d'augmenter l'apport hydrique



☞ Une supplémentation en Fer est conseillée.



5. HYGIENE DE VIE DE LA FEMME ALLAITANTE

- ➡ Eviter de boire trop de café ou de thé.
- ➡ Le tabac est déconseillé, mais si consommation faible : APRÈS les tétées.
- ➡ L'alcool est interdit.



5. HYGIENE DE VIE DE LA FEMME ALLAITANTE :



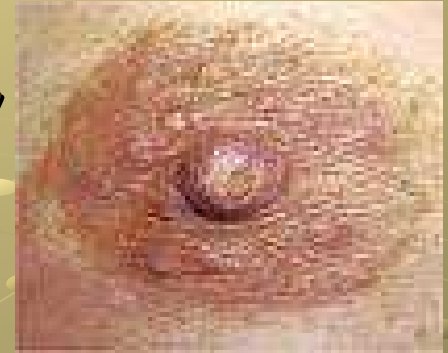
- ❏ Le **goût du lait** change en fonction de ce que la mère mange, comme le liquide amniotique. C'est le début de la diversification alimentaire.
- ❏ Eviter d'abuser des épinards, des fruits rouges et des agrumes, qui peuvent provoquer des diarrhées ou des douleurs abdominales chez le bébé.
- ❏ **Il faut proscrire la plupart des médicaments** sans avis médical, cependant certains sont utilisables comme les pilules contraceptives.
- ❏ **Calme, repos et confiance en soi** sont nécessaires pour la réalisation harmonieuse de l'allaitement.



6. COMPLICATIONS MAMMAIRES

Les crevasses :

gerçures douloureuses à la tétée,
ou fissures (sillons plus profonds)
très douloureuses accompagnées
parfois de saignements.



Le traitement consiste à nettoyer et bien sécher le mamelon et d'appliquer une pommade cicatrisante entre les tétées.



Pour éviter la douleur au moment de la tétée, il est possible d'utiliser les tétines protège-sein ou « bouts de sein » en silicone.

6. COMPLICATIONS MAMMAIRES

Les engorgements :

vidange insuffisante, les **seins sont tendus et douloureux** parfois un fébricule y est associé.

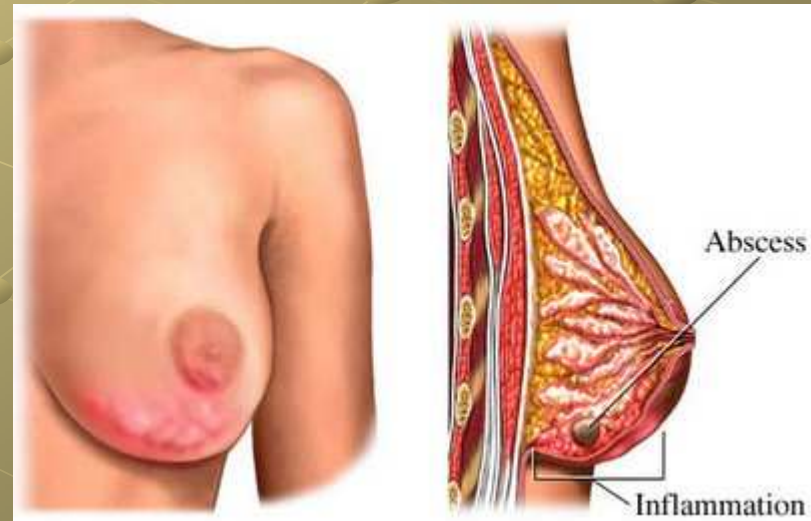
Le traitement est la prise de douches chaudes sur les seins associées à un massage circulaire afin de dilater les acini et de permettre une meilleure vidange du sein.



6. COMPLICATIONS MAMMAIRES

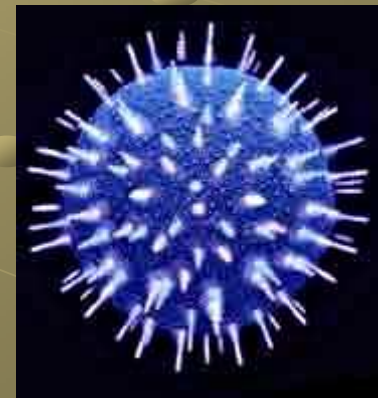
Les infections du sein :

- ➡ **La lymphangite aiguë** : de début brutal, associant une fièvre à 39/40°C, des frissons, une douleur mammaire unilatérale, avec un placard rouge, chaud s'étendant vers l'aisselle où l'on retrouve des adénopathies.
- ➡ **L'abcès du sein** : complication de la lymphangite, avec fièvre à 39/40°C, frissons et altération de l'état général, le lait est infecté donc l'allaitement doit être arrêté.

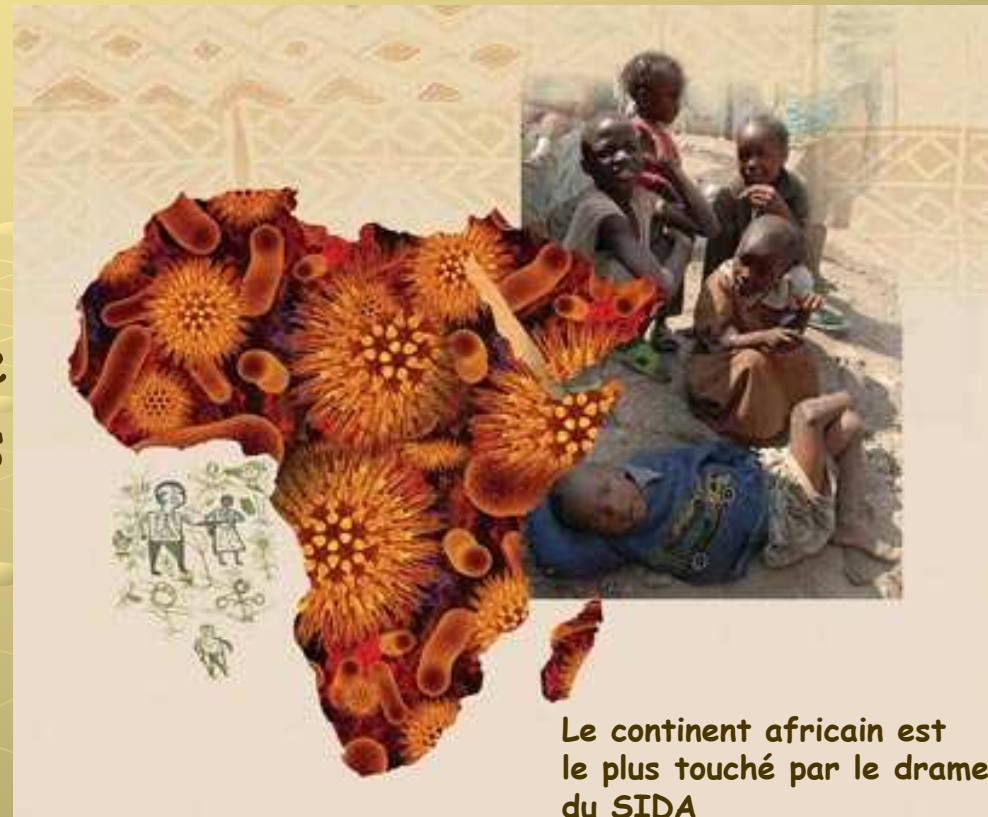


7. CONTRE INDICATIONS à l'ALLAITEMENT

- 👉 **La psychose puerpérale:** psychose aiguë, de survenue brutale, à type de bouffée délirante avec risque de suicide ou d'infanticide. L'hospitalisation en psychiatrie est nécessaire, l'enfant n'est pas seul avec sa mère.
- 👉 **Les maladies maternelles graves** ou imposant un traitement incompatible avec l'allaitement.
- 👉 **La galactosémie congénitale**, déficit enzymatique héréditaire rarissime .
- 👉 **Le VIH :** on déconseille l'allaitement car on estime actuellement que la probabilité de transmission au nourrisson est de 15 %.



Dans le tiers monde, l'OMS recommande l'allaitement maternel exclusif et insiste sur un sevrage rapide après six mois (risque ↗).



Le continent africain est le plus touché par le drame du SIDA

L'OMS recommande cette pratique parce que les bienfaits de l'allaitement maternel excèdent de loin les risques de maladie et de décès dus à la contamination du lait industriel.



8. LE DON DE LAIT

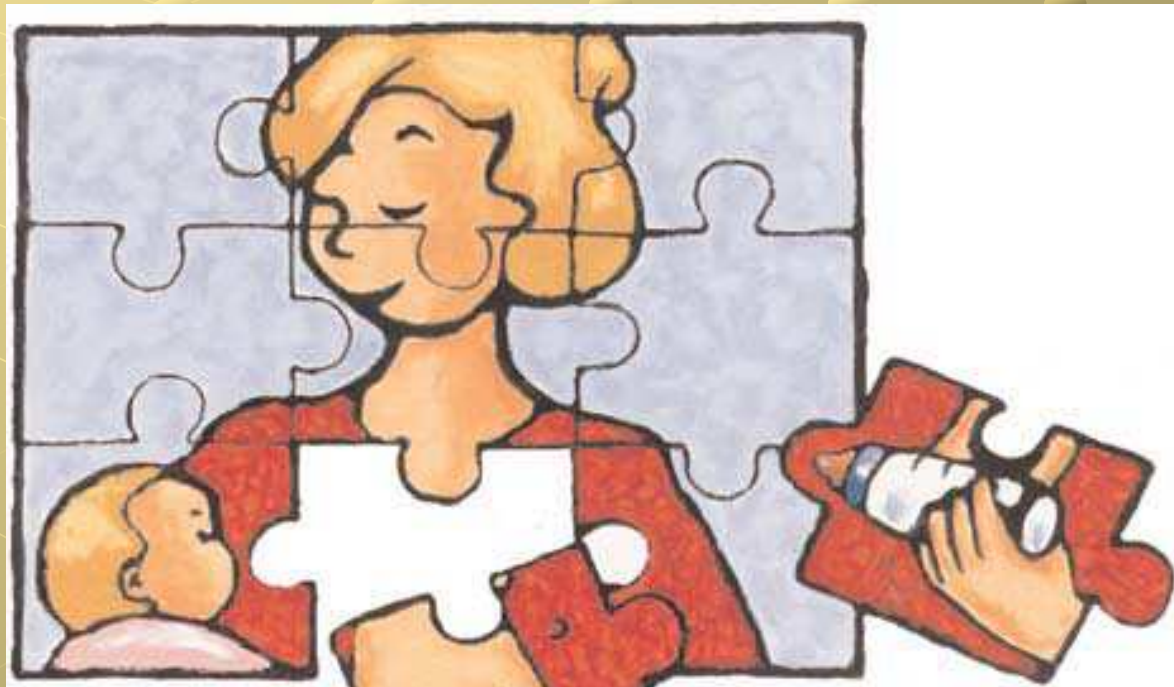


Ce don est non rémunéré et le matériel nécessaire est fourni gratuitement aux mères (coquilles, tire lait manuel ou électrique, biberons stériles).

Cette réglementation impose comme pour le don de sang, un interrogatoire de la future nourrice, ainsi que certains contrôles sérologiques chez la femme et sur le lait pour assurer la sécurité des bébés.

Référence: article L. 2323-1 du code de la santé publique modifié par l'ordonnance n°2005-1087 du 1er septembre 2005

Quels sont les **AVANTAGES**
et les **INCONVENIENTS**
de l'allaitement au sein
et de l'allaitement au biberon?



ALLAITEMENT MATERNEL

AVANTAGES



1. Le lait de femme est parfaitement adapté au nouveau-né et sa composition se modifie en fonction des besoins de l'enfant.
2. Il apporte des éléments de protection anti-infectieuse et anti-allergique.
3. Le colostrum favorise l'élimination du méconium et répond aux besoins alimentaires des premiers jours.
4. Le lait maternel est digéré rapidement (1h30).
5. Il est toujours à bonne température et évite toute manipulation de préparation.
6. Il favorise les contacts corporels entre la mère et son nouveau-né et renforce les liens affectifs entre eux.
7. Un allaitement prolongé participe à la perte de poids.

INCONVENIENTS



1. Les débuts peuvent être douloureux, la sécrétion d'ocytocine provoquant des contractions utérines.
2. Il peut paraître astreignant, la présence de la mère étant nécessaire au moment des tétées.
3. Il est difficile de remplacer plus d'une tétée par un biberon au cours de la même journée.
4. Ne pas pouvoir apprécier les quantités bues peut être angoissant pour la mère au début.

ALLAITEMENT AU BIBERON

AVANTAGES



1. Grâce aux progrès de l'industrie chimique, la composition des laits industriels est proche de celle du lait de femme (sans toutefois pouvoir l'égaliser).

2. Les biberons peuvent être donnés par le papa ou une autre personne que la maman, ce qui ne nécessite pas sa présence permanente auprès du bébé.

INCONVENIENTS



1. C'est un allaitement qui entraîne des contraintes matérielles (préparation des biberons, stérilisation) et qui a un coût.

2. Ces laits peuvent entraîner des intolérances aux protéines du lait de vache (risques d'allergies et de diarrhées).

3. Ce sont des laits qui ne contiennent pas d'éléments anti-infectieux et anti-allergiques.

Pour plus d'informations lire le guide de
l'allaitement maternel de l'INPES



Merci de votre attention