Réseau de Périnatalité Occitanie

Référentiel

Version 2 – Année 2023

Référentiel allaitement maternel

Annexe Signes d'efficacités et signes d'alertes

Historique des modifications		
Version	Dates de modification	Objets de la modification
N°1	03/2021	Création
N°2	01/2023	Modification

Indexation : 2023_Ref_Allaitement_annexe _signes_alerte, référentiel accessible sur www.perinatalite-occitanie.fr
Seule la version informatique fait foi.
Périodicité de révision : 5 ans

- ✓ **Rédaction :**
- ✓ Mme Brochot, Sage-femme, CH Béziers
- ✓ Dr Bruni Bizet, Pédiatre libéral, Nîmes
- ✓ Mme Cardonne, Correspondante Locale Bénévole
- ✓ Mme Combes, Sage-femme, CH Saint Affrique, Référente démarche IHAB
- ✓ Mme Hageman, Sage-femme libérale Consultante
- ✓ Mme Herbet Barthelemy, Sage-femme DIULHAM
- ✓ Mme Lacroix, Sage-femme DIULHAM CH Rodez
- ✓ Mme Guyennot, pharmacienne, Toulouse
- ✓ Dr Mazurier, pédiatre, RPO
- ✓ Dr Montjaux, pédiatre CHU Paule de Viguier
- ✓ Mme Solanas, puéricultrice, IBCLC
- ✓ Dr Souksi, pédiatre RPO
- ✓ Mme Soum, sage-femme DIULHAM CH Joseph Ducuing

- ✓ **Animation groupe de travail :** Mme COQUENAS, sage-femme, RPO

- ✓ **Relecture :** GT Copil allaitement RPO
- ✓ **Validation :** Conseil scientifique RPO du 07/11/2023

Référentiel	
Objet	ANNEXE Référentiel allaitement Signes d'efficacités et signes d'alertes d'un mauvais démarrage de la lactation
Domaine d'application	Ce référentiel s'adresse aux équipes des maternités. Rédigé sous l'égide du Réseau de Périnatalité Occitanie, ce référentiel est proposé à titre indicatif, et ne saurait être opposable au cas où le praticien en charge du patient estimerait qu'une conduite différente serait plus appropriée, dans le cas général ou dans un cas particulier.
Documents de référence	Référentiel allaitement RPO 2021
Abréviations utiles	AM allaitement maternel FDR facteur de risque PIBBS Preterm Infant Breastfeeding Scale PPN preparation pour nourisson

I. Signes d'efficacité des tétées chez l'enfant non vulnérable à terme 3
II. Signes d'alertes d'un mauvais démarrage de l'allaitement 3
III. Facteurs de risques et freins à l'allaitement maternel 4
IV. Croissance pondérale de l'enfant allaité 5
V. Echelle PIBBS 6
VI. Fleur de lait 7

I. Signes d'efficacité des tétées chez l'enfant non vulnérable à terme

Passés les 5 premiers jours de vie, dans le cadre d'un démarrage optimal de l'allaitement, les signes d'efficacité sont :

➢ **Pour le BEBE**

- Éveil spontané, calme, allaitement à l'éveil
- Reprise du poids de naissance à 10 jours
- 30 à 40g par jour ou 200g par semaine
- Urines : 5 à 6 couches mouillées abondantes d'urines claires
- Selles : 3 à 4 selles liquides ou granuleuses jaune or
- Nombre de tétées : tétées **aux signes d'éveil**, **en moyenne 8 à 12 fois /24h, de façon irrégulière** jour et nuit
- Déglutition audible ; en fin de tétée, bébé lâche le sein et semble apaisé.
- Mise en place d'un rythme de sommeil et éveil (*cf fiche référentiel 5)*

➢ **Pour la MAMAN**

- Confortable, sereine (ocytocine-prolactine-endorphine) après la montée de lait
- Montée de lait perçue
- Signes d'éjection du lait : picotements, contractions après la tétée (dans les premiers jours mais non systématique), sensation de soif après la tétée (non systématique)
- Sein drainé après les tétées
- Pas de douleur pendant et en dehors des tétées
- Autonome, participation active

II. Signes d'alertes d'un mauvais démarrage de l'allaitement

Chez la mère	Chez le bébé
SIGNES DE MAUVAIS TRANSFERT	
• Seins et/ou mamelons douloureux • Seins restent tendus après la tétée • Engorgement à répétition • Mastite • Sensation de baisse de production	• Succion désorganisée • Pas ou peu de déglutition audible • →Évaluation de la tétée (cf échelle de PIBBS ou fleur de lait chapitre V et VI) • Selles peu fréquentes le 1er mois • Urines rares et foncées • Courbe de poids stagnante ou descendante • ± signes de déshydratation (cf Courbes de l'OMS P.57 référentiel)
SIGNES DE MAUVAISE PRISE DU SEIN OU DE TECHNIQUE DE SUCCION	
• Mamelons irrités, • Peau abîmée • +/- crevasses voire surinfection	• Claquement de la langue • Creusement des joues • Prise que du mamelon uniquement • Utilisation d'un bout de sein en silicone sans indication ou sans réévaluation

COMPORTEMENT DE LA MERE	COMPORTEMENT DU BEBE
• Contrôle de la fréquence des tétées ou limitation de la durée • Se sent énervée en fin de tétée • Introduction de complément de PPN • Parle souvent d'arrêter	• Bébé endormi, calme ne réclamant pas (économie d'énergie) • Refus du sein, agitations et pleurs persistant à chaque tétée et entre les tétées

III. Facteurs de risques et freins à l'allaitement maternel

IV. Croissance pondérale de l'enfant allaité

- Reprise du poids de naissance à J10 au plus tard
- 0/3 mois : +25g minimum par jour
- 3/6 mois : +20g min / jour
- 6/9 mois : +10g min /j
- Au sein, la croissance est plus rapide les 3 premiers mois.
- Puis ralentissement de la courbe.
- La vitesse de croissance des enfants allaités est liée à la quantité de lait qu'il absorbe.
- La quantité de lait absorbé détermine l'appétit de l'enfant et qui est plus rapide chez les garçons que chez les filles
- Se fier aux courbes de croissance pondérale OMS de 0 à 5 ans, qui tiennent compte :
  - Du sexe,
  - De l'ethnie
  - De l'IMC

  Ces courbes sont établies en semaines à partir d'enfants allaités.
  A 2 ans, rattrapage du poids des enfants allaités comme ceux nourris aux PPN.

Cf courbes OMS p.57 référentiel allaitement

V. Echelle PIBBS

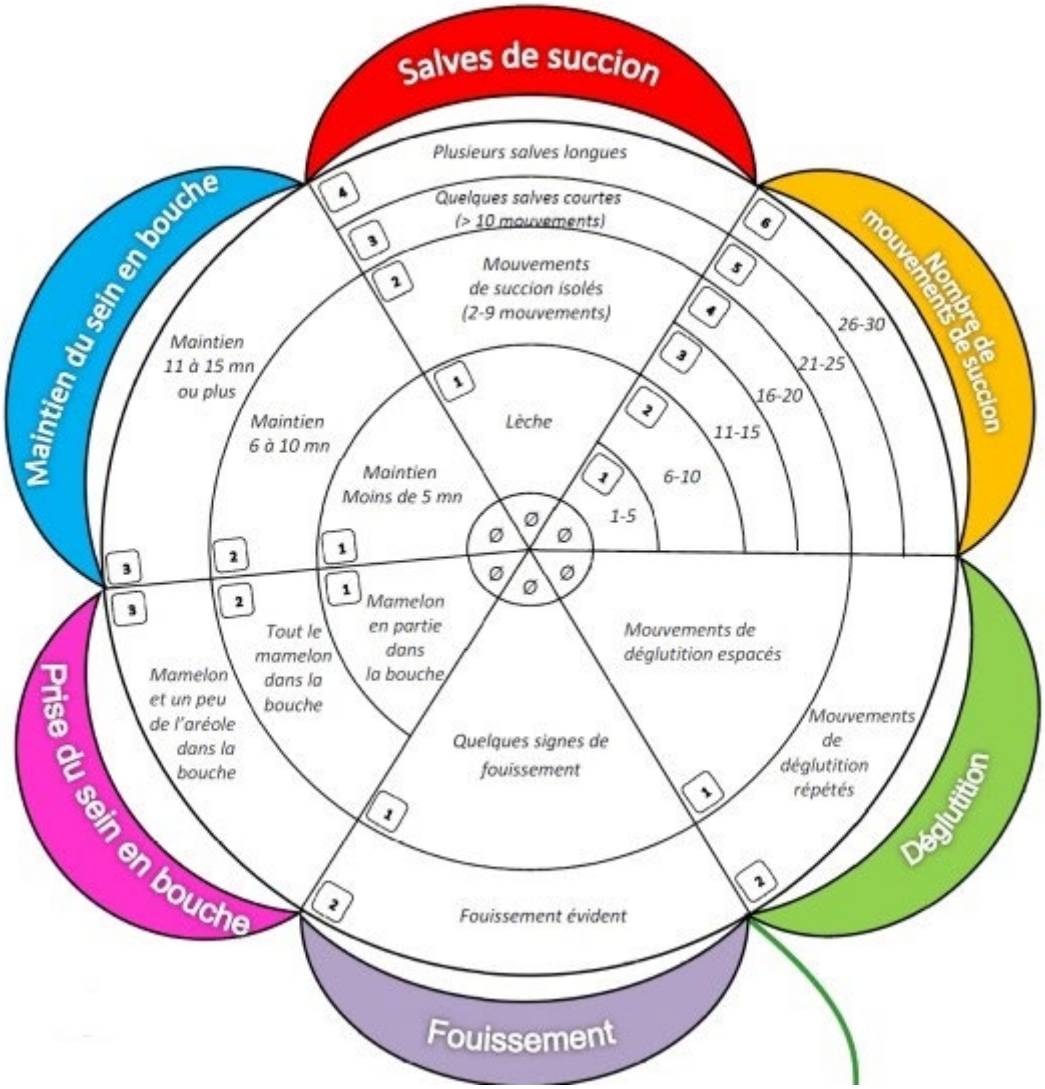
Cette échelle a été établie et validée par K Nyqvist, puéricultrice suédoise.

Les soignants et les parents peuvent l'utiliser pour évaluer la qualité de la tétée au sein lorsque le bébé est bien éveillé et bien soutenu pendant la tétée. ***Il faut retenir le meilleur score réalisé par le bébé.***

Echelle PIBBS Preterm Infant Breastfeeding Scale			
Items		Cotation	Score
Fouissement	Pas de fouissement	0	
	Début de fouissement	1	
	Fouissement évident	2	
Prise du sein dans la bouche	La bouche touche le mamelon	0	
	Mamelon en partie dans la bouche	1	
	Tout le mamelon dans la bouche	2	
	Mamelon + aréole	3	
Maintien du sein dans la bouche	Non	0	
	< 5mn	1	
	Maintien de 6 à 10mn	2	
	Maintien de plus de 10mn	3	
Succion/tétées	Ne tète pas, ne lèche pas	0	
	Lèche et goûte	1	
	Mouvements de succion isolés, salves courtes de 2 à 9 mouvements	2	
	Plusieurs salves de succion courtes, quelques salves longues (>10 mouvements)	3	
	Plusieurs salves de succion longues	4	
Longueur maximale d'une salve de succion	1 à 5 mouvements de succion successifs	1	
	6 à 10 mouvements de succion successifs	2	
	11-15 mouvements de succion successifs	3	
	16-20 mouvements de succion successifs	4	
	21-25 mouvements de succion successifs	5	
	>26-30 mouvements de succion successifs	6	
Déglutition	Pas de déglutition	0	
	Mouvements de déglutition espacés	1	
	Mouvements de déglutition répétés	2	
Total score			

VI. Fleur de lait

Outil d'évaluation de la progression des compétences de l'enfant prématuré en termes d'allaitement. Adapté de Nyqvist 1999 par l'équipe de Valenciennes.

Retravaillé et mis en place dans les services de néonatologie du réseau périnatal Aurore par le Lactarium Régional Rhône-Alpes (R Buffin, S Rubio-Gurung)

Les soignants et les parents peuvent l'utiliser pour évaluer la qualité de la tétée au sein lorsque le bébé est bien éveillé et bien soutenu pendant la tétée. ***Il faut retenir le meilleur score réalisé par le bébé.***