



L'ALLAITEMENT EN MILIEU HOSPITALIER

Pour les nouveau-nés de 36
semaines et plus

FICHES D'ENSEIGNEMENT

Centre intégré de santé et des services sociaux du Bas-Saint-Laurent

288, rue Pierre-Saindon
Rimouski (Québec) G5L 9A8
Téléphone : 418 724-5231
www.cisssbsl.gouv.qc.ca

Production

Docteure Marie-Josée Bousquet, pédiatre et consultante en lactation IBCLC, CISSS du Bas-Saint-Laurent
Lisa Fournier, infirmière clinicienne consultante en lactation IBCLC, CISSS du Bas-Saint-Laurent
Isabelle Horth, infirmière néonatalogie, consultante en lactation IBCLC, CISSS du Bas-Saint-Laurent
Direction de la santé publique du Bas-Saint-Laurent

Édition

© Centre intégré de santé et de services sociaux du Bas-Saint-Laurent

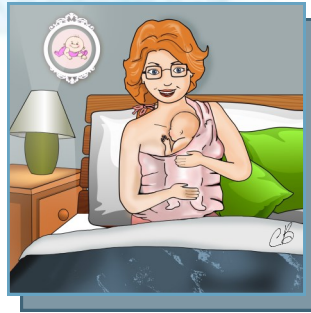
Dépôt légal

Bibliothèque et Archives nationales du Québec, 2017
ISBN : 978-2-550-78725-9

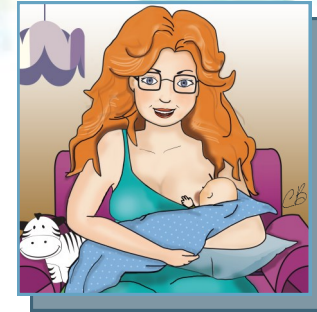
STRATÉGIES FAVORISANT L'ALLAITEMENT



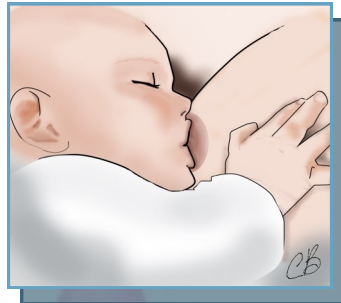
Cohabitation



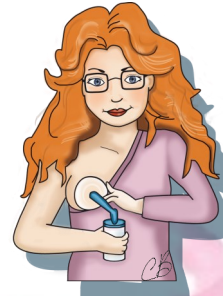
Peau-à-peau
(Précoce et prolongé)



Mise au sein
(Précoce et régulière, incluant la nuit)



Succion efficace



et/ou Expression de lait
(régulière)

Créé par :

- D^{re} Marie-Josée Bousquet, pédiatre IBCLC
- Lisa Fournier, infirmière clinicienne IBCLC
- Isabelle Horth, infirmière IBCLC

Financé par :

- Clinique régionale d'allaitement maternel du Bas-Saint-Laurent

Illustrations :

- Idée originale : Katie Jolin
- Conception : Christiane Brisson

PEAU-À-PEAU : Avantages pour le bébé

Améliore la stabilité du bébé

(Cardio-respiratoire, température, glycémie, consommation en oxygène)

Réconforte l'enfant

(Pleure moins)

Favorise le sommeil

(organisation du sommeil et durée de sommeil paisible)



Meilleure modulation
de la douleur

Meilleur issu
neurodéveloppemental

Favorise la santé

(diminue les maladies et infections)

Créé par :

- D^{re} Marie-Josée Bousquet, pédiatre IBCLC
- Lisa Fournier, infirmière clinicienne IBCLC
- Isabelle Horth, infirmière IBCLC

Financé par :

- Clinique régionale d'allaitement maternel du Bas-Saint-Laurent

Illustration :

- Idée originale : Katie Jolin
- Conception : Christiane Brisson

PEAU-À-PEAU : Avantages pour la maman

Favorise l'allaitement exclusif

(accès direct au sein, augmente les hormones qui favorisent la production de lait)

Favorise l'attachement

Diminue le stress

Meilleure perception
du rôle de mère

Amélioration du
bien-être



Créé par :

- D^{re} Marie-Josée Bousquet, pédiatre IBCLC
- Lisa Fournier, infirmière clinicienne IBCLC
- Isabelle Horth, infirmière IBCLC

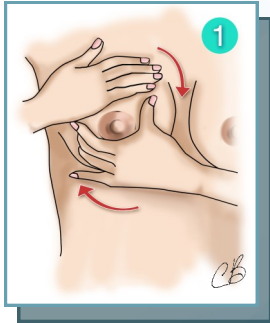
Financé par :

- Clinique régionale d'allaitement maternel du Bas-Saint-Laurent

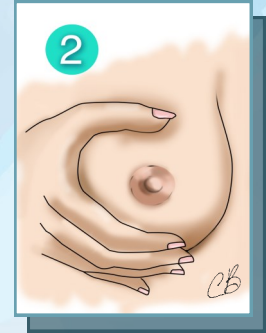
Illustration :

- Conception : Christiane Brisson

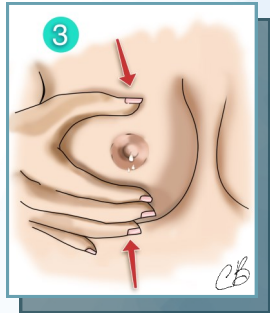
EXPRESSION MANUELLE



1- Commencez par masser doucement les seins pendant 2 à 3 minutes. Un léger massage permet de se détendre et favoriser le réflexe d'éjection.

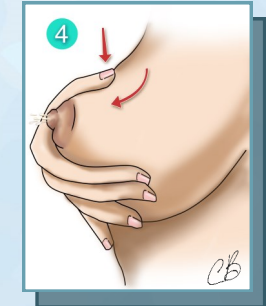


2- Placez les doigts en forme de « C » sur le sein à environ 2,5 cm du bord de l'aréole, le mamelon se trouvera entre le pouce et l'index. C'est en faisant des essais que vous trouverez à quel endroit placer vos doigts pour obtenir le lait plus facilement.



3- Comprimer le sein vers la cage thoracique.

4- Tout en maintenant la pression contre la cage thoracique, compressez le sein entre le pouce et l'index. Évitez de faire glisser les doigts vers le mamelon.



5- Relâchez la pression et recommencez les étapes.

Créé par :

- D^{re} Marie-Josée Bousquet, pédiatre IBCLC
- Lisa Fournier, infirmière clinicienne IBCLC
- Isabelle Horth, infirmière IBCLC

Financé par :

- Clinique régionale d'allaitement maternel du Bas-Saint-Laurent

Illustrations :

- Conception : Christiane Brisson

Source :

- *Expression manuelle de lait maternel*, Clinique régionale d'allaitement maternel du Bas-Saint-Laurent, 2015

SIGNES PRÉCOCES DE FAIM

- Il bouge les yeux sous les paupières (Changement de l'état d'éveil);
- Sa respiration change;
- Il s'étire, remue les bras et les jambes;
- Il porte les mains à sa bouche et/ou visage;
- Il fait des mouvements de succion (réflexe succion);
- Il cherche à téter (réflexe de fouissement).



Créé par :

- D^{re} Marie-Josée Bousquet, pédiatre IBCLC
- Lisa Fournier, infirmière clinicienne IBCLC
- Isabelle Horth, infirmière IBCLC

Financé par :

- Clinique régionale d'allaitement maternel du Bas-Saint-Laurent

Photos :

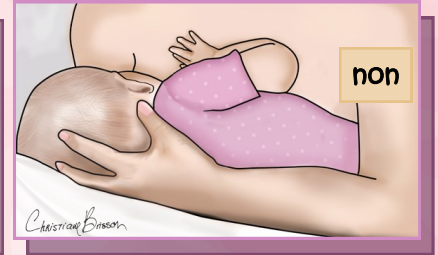
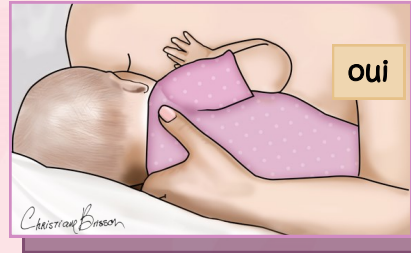
- Isabelle Horth, infirmière IBCLC

LE BON POSITIONNEMENT

Maman doit être installée confortablement (oreillers ou coussins autant que nécessaire).



La main soutient la tête.



Il faut éviter de faire une pression sur le derrière de la tête. Bébé peut reculer sa tête, repousser le sein et peut même le refuser si la main n'est pas bien positionnée.

Le corps de bébé doit être tourné vers le sein.
Son oreille, son épaule et sa hanche forment
une ligne droite.

Créé par :

- D^{re} Marie-Josée Bousquet, pédiatre IBCLC
- Lisa Fournier, infirmière clinicienne IBCLC
- Isabelle Horth, infirmière IBCLC

Financé par :

- Clinique régionale d'allaitement maternel du Bas-Saint-Laurent

Illustrations :

- Conception : Christiane Brisson



LA MISE AU SEIN

Une fois installés, vous et votre bébé êtes prêts pour la mise au sein :

1. Lorsque son menton touche votre sein, passez doucement votre mamelon sur sa lèvre supérieure.
2. Attendez qu'il ouvre sa bouche très grande comme pour bâiller ou comme s'il se préparait à mordre dans une grosse pomme.
3. Au moment où sa bouche est ouverte, approchez-le rapidement du sein en poussant sur ses omoplates avec la paume de votre main :
 - Sa tête est alors juste un peu inclinée vers l'arrière;
 - Sa lèvre inférieure touche votre sein en premier et le mamelon est très proche de sa lèvre supérieure;
 - Votre mamelon pointe vers son palais et non vers sa langue.

Les premiers jours, vous aurez peut-être besoin de recommencer quelques fois pour que votre bébé prenne bien le sein.

Créé par :

- D^{re} Marie-Josée Bousquet, pédiatre IBCLC
- Lisa Fournier, infirmière clinicienne IBCLC
- Isabelle Horth, infirmière IBCLC

Financé par :

- Clinique régionale d'allaitement maternel du Bas-Saint-Laurent

Sources :

- Texte : *Mieux vivre avec son enfant, de la grossesse à deux ans*, INSPQ, 2017
- Photos : *L'album, le lait maternel tout prêt ... tout près*, Agence de la santé et des services sociaux de Chaudières-Appalaches, 2006

LA BONNE PRISE DU SEIN

Lorsque votre bébé prend bien le sein, et pas seulement le mamelon, il a une grande partie de l'aréole dans sa bouche. Ainsi, il obtient plus facilement du lait. Si votre bébé tète surtout le mamelon, cela peut créer des gerçures douloureuses pour vous et lui donner moins de lait. Certains bébés demandent alors à boire très souvent, ce qui irrite encore plus les mamelons. D'autres bébés se fatiguent et s'endorment sans avoir bu à leur faim.

Vous saurez que votre bébé prend bien le sein quand :



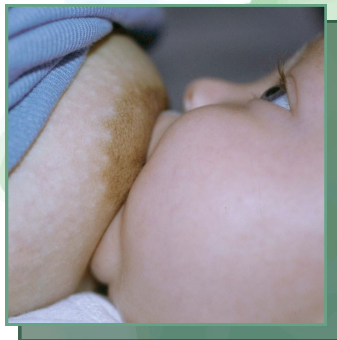
Mauvaise prise



Bonne prise

- Sa bouche est grande ouverte;
- Il ne prend pas uniquement le mamelon, mais une grande partie de l'aréole;
- Ses lèvres sont retournées vers l'extérieur;
- Son menton touche votre sein et son nez est dégagé;
- On l'entend ou on le voit avaler;

La tétée ne devrait pas être douloureuse pour vous.



Bonne prise
(prise asymétrique)

Créé par :

- D^{re} Marie-Josée Bousquet, pédiatre IBCLC
- Lisa Fournier, infirmière clinicienne IBCLC
- Isabelle Horth, infirmière IBCLC

Financé par :

- Clinique régionale d'allaitement maternel du Bas-Saint-Laurent

Sources :

- Texte : *Mieux vivre avec son enfant, de la grossesse à deux ans*, INSPQ, 2017
- Photos : WILSON-CLAY & HOOVER, *The Breastfeeding Atlas* fourth edition, 2008, ManchaCa, Texas : Lact News Press

POSITIONS D'ALLAITEMENT

Voici les positions les plus utilisées dans les premières semaines d'allaitement



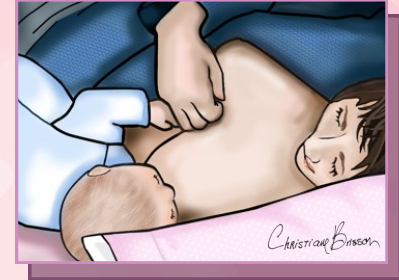
Madone



Madone inversée



Football



Allongée

Créé par :

- D^{re} Marie-Josée Bousquet, pédiatre IBCLC
- Lisa Fournier, infirmière clinicienne IBCLC
- Isabelle Horth, infirmière IBCLC

Financé par :

- Clinique régionale d'allaitement maternel du Bas-Saint-Laurent

Illustrations :

- Conception : Christiane Brisson