

MISE AU SEIN PRÉCOCE

EN SITUATION D'URGENCE

Un guide sur la mise au sein précoce à l'intention des prestataires de services de maternité

Attention

En situation d'urgence, l'allaitement maternel est vital.

Retarder l'allaitement maternel et le peau à peau entraîne de graves risques pour la mère et son enfant :

- Infection néonatale, température corporelle et glycémie dangereusement basses, rythme cardiaque et respiration moins stables, et décès
- Stress du nouveau-né, lien perturbé entre la mère et son enfant, négligence et abandon
- Mortalité maternelle, et hémorragie et dépression post-partum
- Difficultés liées à l'allaitement au sein, allaitement maternel non exclusif et arrêt prématuré de l'allaitement au sein

Discussions clés

Abordez les thématiques suivantes au cours de la grossesse et des premiers jours de la vie :

- ✓ Les comportements types en matière d'alimentation chez les nouveau-nés (par exemple, tétées successives)
- ✓ L'importance d'une alimentation fréquente, de la proximité entre la mère et son enfant (24 heures dans la même pièce) et du peau à peau
- ✓ Les signes fiables indiquant que le bébé a un apport en lait suffisant (voir la section « Contrôle » ci-dessous)
- ✓ La capacité à reconnaître et répondre aux signes d'un bébé qui a faim ou qui a besoin d'être réconforté
- ✓ Les risques liés à l'utilisation de biberons, de tétines et de sucettes, ainsi qu'au fait de ne pas allaiter et de donner à son bébé tout aliment ou liquide autre que du lait maternel
- ✓ Le comportement type du nourrisson en situation d'urgence et la manière d'y répondre (techniques calmantes et apaisantes)
- ✓ L'importance de poursuivre l'allaitement au sein, même en cas de stress ou d'inquiétude au sujet du régime alimentaire (rassurez les mères)
- ✓ La nutrition et le bien-être maternels
- ✓ Le soutien familial à l'égard des femmes allaitantes
- ✓ La capacité à dormir et à allaiter en toute sécurité durant la nuit

À tout moment, y compris en cas d'urgence, les femmes ont le droit d'obtenir des soins prénatals et postnatals auprès d'agents de santé qualifiés qui encouragent l'allaitement maternel.

Contrôle

Le bébé a-t-il un apport en lait maternel suffisant ?

Le meilleur moyen de vérifier qu'un nouveau-né a un apport en lait suffisant est de contrôler son poids, ses selles et ses urines.

Jour	# de couches souillées	# de couches humides
1	1	1
2	2	2
3	3	3
4	4	4

Autres signes encourageants :

- ✓ Le nourrisson s'alimente au moins huit fois toutes les 24 heures.
- ✓ Le nourrisson n'a pas perdu plus de 7 à 10% de son poids de naissance.
- ✓ Aucun signe de déshydratation (par exemple, fontanelle creuse ou urines foncées et malodorantes).
- ✓ L'enfant est alerte et actif.

Comment pouvez-vous encourager la mise au sein précoce ?

1 Au cours de la grossesse

Informez les mères au sujet des points suivants :

- L'importance du peau à peau, du colostrum et de l'allaitement maternel exclusif, et ce, au cours de la première heure suivant la naissance.
- La gestion de l'allaitement maternel au cours des premiers jours, notamment la manière de placer le bébé, de lui faire prendre le sein et d'extraire son lait à la main.



Pour en savoir plus, reportez-vous à : **Discussions clés**

2 Immédiatement après la naissance

Placez le bébé contre la peau de la mère.

- Placez le bébé nu sur la poitrine nue de la mère.
- Séchez le bébé et examinez-le sur la mère.
- Couvrez la mère et son enfant avec une couverture.
- Veillez à ce que la bouche et le nez du bébé soient visibles en permanence.



L'Organisation mondiale de la Santé (OMS) et le Fonds des Nations Unies pour l'enfance (UNICEF) recommandent de pratiquer immédiatement un peau à peau continu avec toutes les mères et tous les nouveau-nés.

3 Au cours de la première heure

Pendant au moins une heure, assurez une période ininterrompue de peau à peau et encouragez la mère à commencer à allaiter son enfant.

- Aidez le bébé à attraper le mamelon, puis laissez les choses se faire naturellement.
- Expliquez à la mère pourquoi il est important que le bébé tète dès la première heure suivant la naissance et aidez-la à reconnaître quand son enfant est prêt.
- Évitez toute interruption : retardez les procédures non urgentes (par exemple, la pesée) pour n'effectuer que les interventions nécessaires, en gardant le bébé sur la mère (par exemple, examen et surveillance du nouveau-né).
- Suivez le protocole relatif à l'observation de la mère et de l'enfant, et expliquez quand demander de l'aide.



N'oubliez pas d'enregistrer le nombre d'enfants ayant été mis au sein dans l'heure suivant leur naissance.

4 Le premier jour

Continuez d'encourager l'allaitement maternel.

- Proposez un soutien pratique et émotionnel.
- Apprenez à la mère à reconnaître les signes indiquant que le bébé tète bien.
- Intervenez en cas de difficultés en matière d'allaitement.



Pour en savoir plus, reportez-vous à : **Discussions clés**

5 À la sortie de la maternité

Vérifiez comment se passe l'allaitement et si la mère a bien compris les informations qu'elle a reçues.

- Orientez la mère vers un conseiller qualifié en cas de difficultés liées à l'allaitement.
- Décrivez a) les signes indiquant que le nouveau-né est en danger, b) les signes de sous-alimentation et c) la manière de demander de l'aide.
- Orientez la mère vers les services de santé maternelle et infantile et les services de soutien à l'allaitement.
- Veillez à ce que chaque naissance soit enregistrée dans les deux semaines.



Conseils fondamentaux

pour un allaitement maternel efficace au cours des premiers jours de la vie

- ! Respectez toujours le **Code international de commercialisation des substituts du lait maternel**, ainsi que la politique d'alimentation du nourrisson de votre établissement.
- ! Ne donnez pas le bain les premiers jours.
- ! Évitez les biberons et les sucettes, ainsi que tout aliment ou liquide autre que du lait maternel.
- ! Dans les situations d'urgence, les mères peuvent subir un plus grand stress que d'habitude et perdre confiance en elles. Cela peut retarder la production de lait en quantité suffisante ou ralentir le débit. Pour remédier à cette situation, veillez à ce que les mères se sentent soutenues et en sécurité :
 - Écoutez-les
 - Administrez les soins médicaux avec respect
 - Encouragez et félicitez-les
 - Protégez leur intimité et leur dignité
 - Encouragez le peau à peau
 - Obtenez le consentement de la personne avant tout contact ou toute procédure nécessaire
- ! Lorsqu'il s'avère nécessaire de séparer l'enfant de sa mère pendant un certain temps, encouragez cette dernière à extraire son lait toutes les deux à trois heures dans un récipient propre, en vue de nourrir le bébé.

L'OMS et l'UNICEF recommandent que les bébés consomment uniquement du lait maternel au cours des six premiers mois de la vie.

Soins particuliers

aux mères et aux nourrissons les plus à risque

Un allaitement maternel précoce et exclusif est vital. Il doit être privilégié dans le cadre d'une intervention humanitaire, que les nouveau-nés soient en bonne santé ou présentent des risques. Vous trouverez ci-dessous une liste des scénarios de soins particuliers ainsi que des conseils à l'intention des prestataires de soins de santé.

Insuffisance pondérale à la naissance ou bébés prématurés

- ✓ Encouragez la méthode « mère kangourou » et l'allaitement – faites preuve de patience.

Après un accouchement par césarienne

- ✓ Dites à la mère d'essayer les positions semi-allongée, allongée sur le côté ou en « ballon de rugby ». Montrez aux accompagnants comment aider la mère à pratiquer le peau à peau en toute sécurité.

Mères souffrant d'un handicap, d'une maladie ou d'une blessure

- ✓ Aidez les mères à allaiter au sein ou à extraire leur lait.

Survivantes de violences sexuelles

- ✓ Ayez conscience que l'allaitement peut raviver des souvenirs douloureux et administrez des soins tenant compte du traumatisme subi.

Mères décédées

- ✓ Fournissez du lait de donneuse provenant d'une banque de lait maternel ou trouvez une femme allaitante en bonne santé à même d'allaiter le bébé. En dernier recours, fournissez du lait maternisé, conformément aux orientations intitulées « L'alimentation du nourrisson et du jeune enfant dans les situations d'urgence ».

Lorsqu'une supplémentation est nécessaire d'un point de vue médical

- ✓ Donnez des suppléments uniquement si cela s'avère nécessaire d'un point de vue médical, sur les conseils d'un agent de santé qualifié en matière d'allaitement maternel. Le supplément de choix reste le lait maternel.

Conseil en matière de coordination : Au cours de la planification des services, tenez compte du fait que le nombre de mères et de bébés les plus à risque augmente souvent en situation d'urgence.

Extrait de la série d'infographies du Groupe de travail sur l'alimentation des nourrissons et des jeunes enfants dans les situations d'urgence. Pour en savoir plus, rendez-vous sur www.enonline.net/ife.