Guide d'utilisation du tire-lait électrique

Fiche 1

1. A l'hôpital, nettoyez le tire-lait avant chaque utilisation

2. Lavez-vous les mains

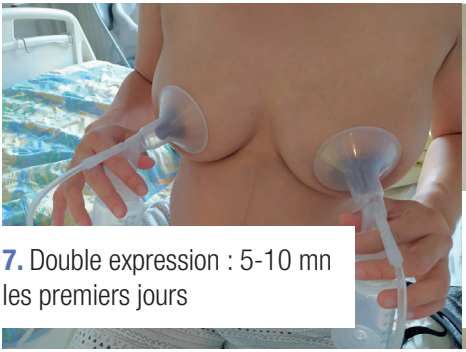
3. Choisissez votre taille de téterelle

4. Veillez à ne pas toucher l'intérieur des téterelles

5. Lavez chaque aréole à l'eau et au savon doux

6. Positionnez la téterelle sur le mamelon

© Hôpital NOVO - site de Pontoise

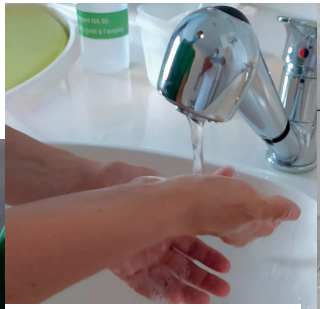


7. Double expression : 5-10 mn les premiers jours

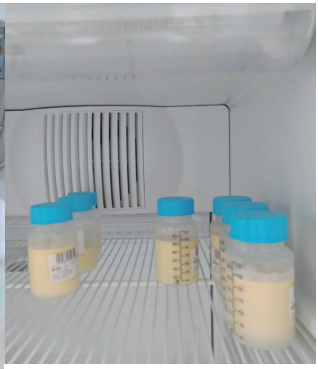
8. Notez le nom et le prénom de votre enfant, ainsi que la date, le lieu et l'heure de recueil, et vos prises de médicaments

9. En néonatalogie et à la maison, suivez les recommandations de nettoyage

10. En réanimation et en soins intensifs, utilisez un kit jetable à chaque fois



11. Lavez-vous les mains une fois l'expression terminée



12. Stockez le lait dans un réfrigérateur à 4 degrés

Le peau à peau augmente la production de lait !

© Hôpital NOVO - site de Pontoise

Guide d'entretien du tire-lait électrique

Fiche 2

En néonatalogie et à la maison

Un incontournable : l'hygiène

✔ Faites une toilette corporelle avec changement de sous-vêtements tous les jours

✔ Lavez-vous les mains au savon et à l'eau avant et après chaque séance d'expression du lait

✔ Rincez et séchez vos mains avec du papier jetable

Je signale à l'équipe les points suivants : fièvre, frissons, douleurs et/ou rougeurs sur les seins, crevasses sur les mamelons…

Les 4 étapes pour l'entretien du tire-lait :

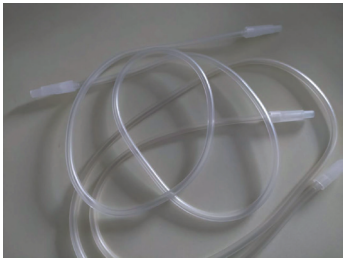
1. Je nettoie après chaque utilisation :
   - En passant d'abord sous l'eau froide chaque pièce démontée
   - En nettoyant au produit vaisselle et à l'eau chaude le matériel (avec le grand goupillon pour le flacon / avec le petit goupillon pour la téterelle, la membrane et l'embout).

© Hôpital NOVO (site de Pontoise)

2. Je rince à l'eau claire et j'égoutte chaque pièce
3. Je range dans la boîte et laisse sécher sur du papier absorbant
4. Je stérilise le matériel toutes les 24 heures.

Je n'oublie pas :

- de nettoyer l'appareil.



- de vérifier les tuyaux :
  - s'il y a présence de lait : jeter les tuyaux
  - s'il y a condensation : faire fonctionner le tire-lait à vide pour sécher les tuyaux.

- de nettoyer les goupillons à l'eau chaude après chaque utilisation.
- de nettoyer la boîte en plastique tous les jours.

➔ **Je stocke mon lait au réfrigérateur à +4°C et pour le transport, j'utilise un sac isotherme.**

© Hôpital NOVO (site de Pontoise)

Conservation du lait

Fiche 3

Conservation

✔ Une fois le lait recueilli, passer le biberon sous l'eau froide et le stocker rapidement au réfrigérateur à une température ≤+4°C car les germes se multiplient très vite à température ambiante.

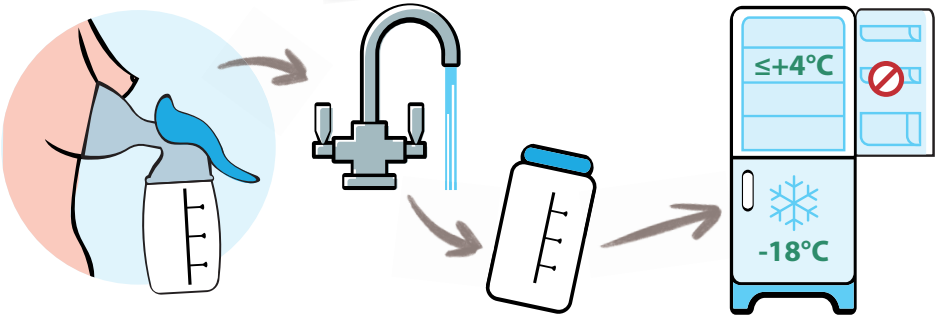
Votre lait :

✔ Coller l'étiquette de traçabilité

✔ Ne doit pas être conservé dans la porte du réfrigérateur (la température n'est pas assez froide)

✔ Doit être apporté à l'hôpital dans un délai de 24h, sinon vous devez le stocker au congélateur à -18°C.

Il est conseillé de vérifier une fois par semaine la température du réfrigérateur et du congélateur à l'aide d'un thermomètre adapté.



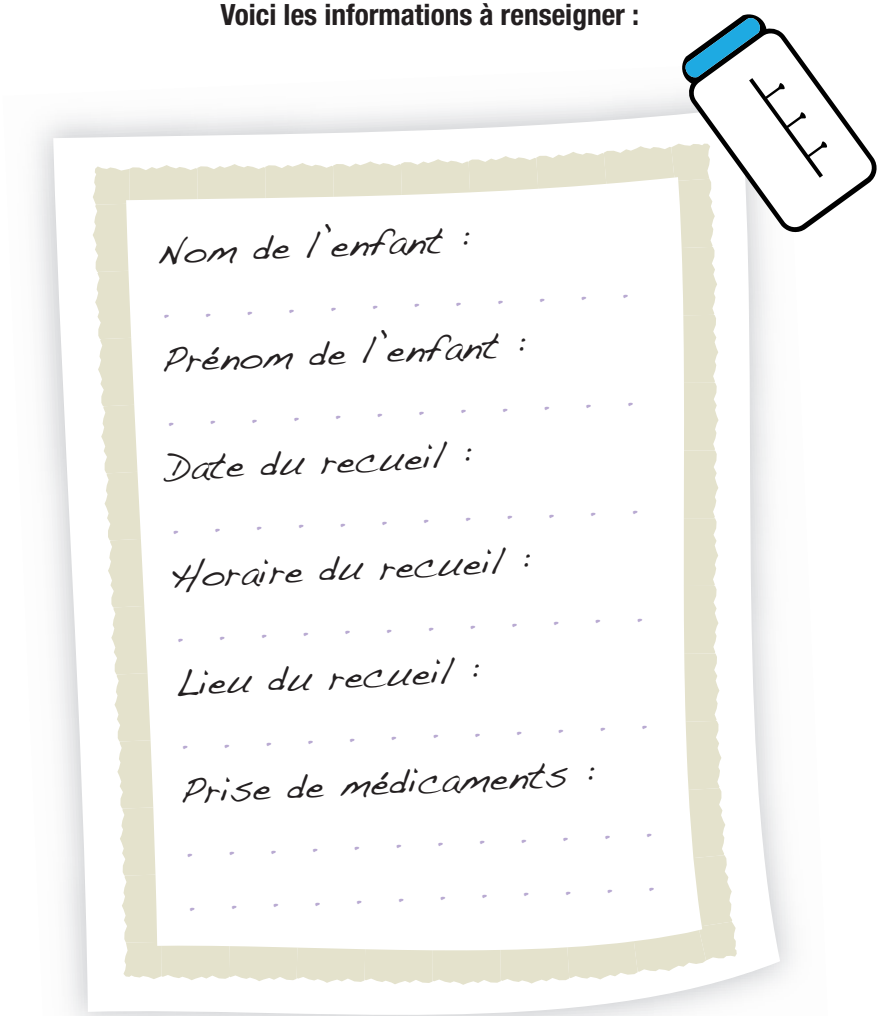
© Hôpital NOVO (site de Pontoise)

La traçabilité

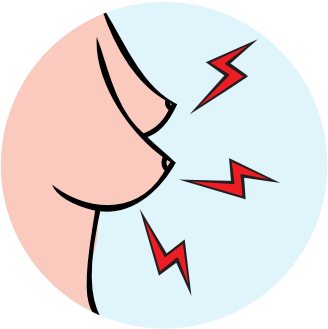
Fiche 4

Vous devez compléter les étiquettes des biberons correctement pour garantir la bonne traçabilité de votre lait.

Voici les informations à renseigner :



© Hôpital NOVO (site de Pontoise)



Les petits tracas de l'allaitement

Fiche 5

L'allaitement ne doit pas faire mal, cependant des crevasses ou un engorgement peuvent provoquer des douleurs, parfois très intenses, souvent ponctuelles, et dont il faut rechercher les causes pour agir rapidement.

Les crevasses

Les crevasses (rougeurs, lésions du mamelon) s'améliorent en général rapidement :

- En réévaluant l'utilisation du tire-lait (les téterelles sont-elles trop petites ou bien trop grandes ? Le réglage du tire-lait est-il adapté ?)
- En revoyant la position du bébé au sein et la prise du sein dans la bouche du bébé (ne prend-t-il que le mamelon dans sa bouche?)
- En observant la succion chez le bébé (la bouche du bébé est-elle très petite face à un mamelon plus gros? Y a-t-il présence d'un frein de langue?)

L'engorgement des premiers jours après la naissance

Lors de la montée de lait (entre le 2ème et 5ème jour après l'accouchement), il est normal que vous ressentiez une augmentation du volume des seins, qui deviennent modérément durs.

Un engorgement, une congestion des seins, peut arriver et une douleur peut parfois apparaître.

Vous pouvez aussi avoir des difficultés à tirer votre lait, le sein étant trop tendu.

L'expression manuelle, des massages doux, des applications de glace, des "bains chauds" appliqués sur les seins pourront vous aider.

© Hôpital NOVO (site de Pontoise)

D'autres douleurs peuvent apparaitre au cours du premier mois : l'engorgement, l'abcès et la mycose.

Un engorgement peut survenir une fois l'allaitement débuté : il est différent de celui pouvant avoir lieu pendant la montée de lait. Cet engorgement, appelé mastite, est souvent localisé sur un seul sein et associé à de la fi èvre, des courbatures, des frissons, une rougeur sur une zone du sein et l'apparition de douleurs irradiantes. Une prise en charge rapide et effi cace permettra une évolution favorable, car une complication vers un **abcès** est toujours possible. Pour vous soulager, privilégiez l'expression manuelle, des massages doux, des applications de glace, des "bains chauds" appliqués sur les seins. Si les signes persistent au-delà de 48h, il faudra consulter rapidement un médecin.

Lorsque le mamelon et l'aréole deviennent douloureux pendant et/ou en dehors des tétées avec une sensation aiguë de "brûlure", il peut s'agir d'une **mycose** également appelée candidose.
De même, si l'aspect du mamelon se modifie (par exemple aspect brillant), il est nécessaire de consulter rapidement.

Je signale à l'équipe les points suivants : fièvre, frissons, douleurs et/ou rougeurs sur les seins, crevasses sur les mamelons…

Des consultations d'allaitement existent au sein de l'hôpital, n'hésitez pas à prendre rendez-vous au 01 30 75 53 54.

© Hôpital NOVO (site de Pontoise)

Transport du lait

Fiche 6

Evitez toute rupture de la chaîne du froid

Le lait (congelé ou réfrigéré) doit être transporté du domicile au lieu de consommation dans une glacière ou dans un sac isotherme avec un pack eutectique (pain de glace). Il est conseillé de ne pas dépasser une heure de transport.

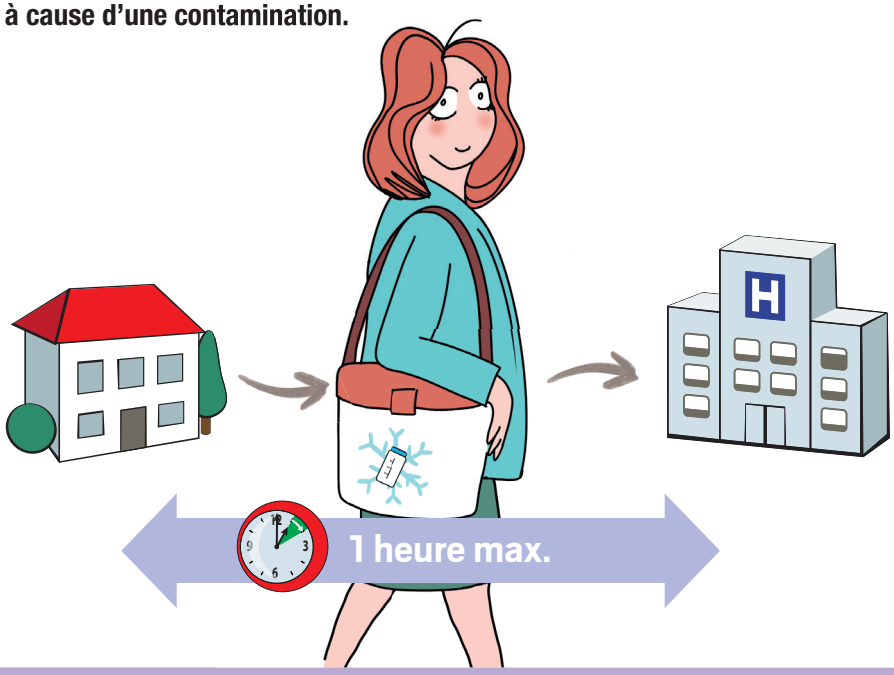
Le respect de cette chaîne du froid est important pour éviter toute multiplication microbienne.

A l'arrivée dans le service de néonatalogie :

✔ si votre lait est frais, déposez-le immédiatement dans le réfrigérateur prévu à cet effet au sein du service.

✔ si votre lait est congelé, donnez-le au personnel soignant **dès votre arrivée.** Il est urgent de le stocker rapidement au congélateur.

Toutes ces précautions sont nécessaires pour éviter que votre lait ne soit jeté à cause d'une contamination.



© Hôpital NOVO (site de Pontoise)

Le don de lait, un geste généreux pour les bébés prématurés

Fiche 7

Pourquoi donner son lait ?

Le lait de mère est précieux et indispensable pour les prématurés. Certaines mères ne pouvant donner de lait, leurs bébés ont besoin de dons pour couvrir leurs besoins nutritionnels.

Le lait donné est collecté, analysé et pasteurisé pour ensuite être destiné aux bébés prématurés des services de néonatalogie d'Ile-de-France sur prescription médicale. Le don de lait maternel sauve chaque jour la vie de nourrissons hospitalisés.

Où donner son lait ?

En Ile-de-France c'est le lactarium de l'hôpital Necker qui se charge de collecter votre lait (les collecteurs se déplacent à votre domicile). Il est indispensable d'avoir un congélateur pour stocker les biberons.

Comment faire en pratique ?

- ✔ Vous devez présenter vos sérologies de moins de trois mois (sérum au congélateur) : HIV, hépatite C et B, HTLV1 et 2.
- ✔ Le lactarium prête tout le matériel nécessaire pour le recueil (20 biberons pour un recueil d'environ 1,5L ; un tire-lait ; un thermomètre et des pastilles de décontamination à froid)
- ✔ Une quantité de lait minimum de 1,5 litre est nécessaire pour être collecté.

Le don de lait est une démarche anonyme et bénévole. N'hésitez pas à vous rapprocher de l'équipe soignante pour plus d'informations.

Vous pouvez également contacter directement le lactarium de l'hôpital Necker au 01 71 19 60 47.

© Hôpital NOVO (site de Pontoise)

La pasteurisation

Fiche 8

La pasteurisation du lait de mère se fait uniquement dans les lactariums. Ce procédé permet de détruire les germes ayant pu contaminer votre lait au cours du recueil.

Au lactarium du site de Pontoise de l'Hôpital NOVO, le lait pasteurisé d'une maman ne sera donné qu'à son enfant.

Avant de débuter la pasteurisation de votre lait, le lactarium doit avoir :

- ✔ les résultats de vos sérologies (HIV, CMV, Hépatite B et C, HTLV1 et 2) datant de moins de trois mois et validés par un médecin
- ✔ minimum 400ml de votre lait

Pour obtenir ces deux conditions, le délai entre le recueil de votre lait et son administration à votre bébé peut vous sembler parfois un peu long (égal ou supérieur à une semaine). Ce délai ne doit pas vous décourager dans votre choix d'allaiter.

La pasteurisation se déroule en plusieurs étapes :

Etape 1 : recueil du lait, volume minimum de 400ml et sérologie conformes

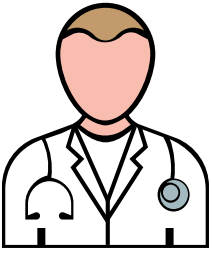
Etape 2 : prélèvements bactériologiques avant pasteurisation

Etape 3 : pasteurisation du lait (lait chauffé à 62.5°C pendant 30 minutes pour détruire un maximum de germes)

Etape 4 : prélèvements bactériologiques après pasteurisation

Etape 5 : attente des résultats bactériologiques (minimum 48h car envoyés au laboratoire)

Etape 6 : validation des résultats bactériologiques par un médecin



Etape 7 : prescription du lait et administration

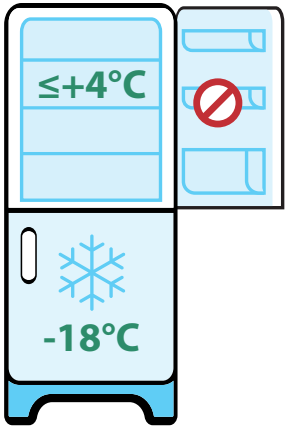
© Hôpital NOVO (site de Pontoise)

Retour à la maison avec mon lait congelé et mon bébé

Fiche 9

Conservation du lait congelé

- Au congélateur à -18°c
- 4 mois pour le lait non pasteurisé
- 6 mois pour le lait pasteurisé

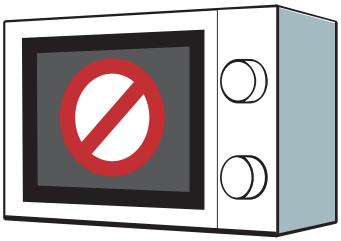


Décongélation du lait

Pour décongeler le lait, le mettre au réfrigérateur la veille pour le lendemain. Le lait une fois décongelé se conserve au réfrigérateur pendant 24 heures.

Utilisation du lait

Chauffé au bain-marie, pas de micro-ondes.



© Hôpital NOVO (site de Pontoise)