

# L'arrivée de la montée de lait

## Qu'est-ce que l'arrivée de la montée de lait?

L'arrivée de la montée de lait correspond au moment où se déclenche l'activation sécrétoire après la naissance. <sup>1</sup> Elle arrive généralement 24 à 72 heures après l'accouchement.<sup>2</sup>

#### L'activité sécrétoire est identifiée par :

- trois expressions consécutives d'au moins 20 ml de lait des deux seins (combinés) pour les mères qui expriment exclusivement leur lait;<sup>1</sup>
- des marqueurs physiologiques comme la sensation que le sein est rempli pour les mères allaitantes et exprimant leur lait.

## [Pourquoi] l'arrivée de la montée de lait est-elle importante?

Une activation sécrétoire tardive (>72 heures après la naissance) est associée au risque de faibles quantités de lait persistantes et de diminution de la durée de lactation.<sup>3,4</sup>

Les facteurs de risque d'une activation sécrétoire tardive sont les suivants : être primigeste, une naissance prématurée, une césarienne, un indice de masse corporelle élevé (>30), des niveaux élevés de stress et de douleurs périnataux, une hémorragie post-partum, la séparation de la mère et du nourrisson, une mise au sein retardée et une faible fréquence de séances d'allaitement/d'expression.<sup>3-5</sup>

## [Comment] la mettre en place?

Élaborer/revoir des protocoles qui :

identifient, avant l'accouchement (lorsque c'est possible) et/ou après l'accouchement, les mères qui présentent des facteurs de risque pour une arrivée tardive de la montée de lait  informent les mères sur les facteurs de risque et l'importance de l'arrivée de la montée de lait au bon moment  garantissent que le personnel hospitalier apporte un accompagnement renforcé à la lactation aux mères présentant des facteurs de risque	prévoient la remise aux mères d'un journal d'expression pour consigner les séances d'expression et la quantité de lait quotidiennes et connaître le nombre d'heures après la naissance avant l'apparition de l'activation sécrétoire (identifiée par trois expressions consécutives d'au moins 20 ml de lait chez les mères qui expriment exclusivement leur lait)  forment régulièrement le personnel hospitalier sur l'importance de l'évolution de la production de lait	garantissent un démarrage précoce (dans les 3 heures suivant la naissance pour l'expression) et une fréquence élevée (au moins 8 fois par 24 heures) de l'expression/ l'allaitement¹  recommandent une expression avec une technologie d'initiation pour une stimulation efficace qui favorise une activation sécrétoire au bon moment et des quantités de lait accrues une fois la montée de lait arrivée¹,6-8

#### [Comment] contrôler?

#### Stratégies de mesure des bonnes pratiques :

- Suivre le pourcentage de mères dont la montée de lait est arrivée dans les 72 heures après la naissance.
- Identifier les mères avec une montée de lait tardive (>72 heures).
- Analyser les raisons de ce retard et savoir si un accompagnement supplémentaire en temps voulu a été apporté.

#### Le contrôle mensuel des consignations :

- Souligne les progrès récents et motive à poursuivre les mesures d'amélioration de la qualité au sein de l'organisation.
- Met en évidence les changements nécessaires et facilite la mise en place au bon moment d'une formation continue du personnel hospitalier afin d'améliorer la pratique clinique de manière permanente.
- Permet d'identifier et de lever les obstacles.

Références: 1 Meier PP et al. Pediatr Clin North Am. 2013; 60(1):209–226. 2 Boss M et al. F1000Res. 2018; 7. 3 Brownell E et al. J Pediatr. 2012; 161(4):608–614. 4 Nommsen-Rivers LA et al. Am J Clin Nutr. 2010; 92(3):574–584. 5 Hernández-Aguilar M-T et al. Breastfeed Med. 2018; 13(9):559–574. 6 Meier PP et al. J Perinatol. 2012; 32(2):103–110. 7 Torowicz DL et al. Breastfeed Med. 2015; 10(1):31–37. 8 Post EDM et al. J Perinatol. 2016; 36(1):47–51.