

# Taux d'allaitement en unité de soins intensifs néonatale

#### Quels sont les taux d'allaitement en unité de soins intensifs néonatale?

Les taux d'allaitement en unité de soins intensifs néonatale sont des mesures à des moments spécifiques de l'allaitement/l'alimentation au lait maternel (exclusifs, partiels ou inexistants) pour les nourrissons hospitalisés en unité de soins intensifs néonatale :

- À la sortie
- À 2 et 4 semaines après la sortie
- À 3 et 6 mois d'âge gestationnel corrigé

Dans la mesure où de nombreux nourrissons hospitalisés en unité de soins intensifs néonatale sortent avant d'être totalement alimentés au sein, il est important de connaître la manière dont ils sont allaités ainsi que la quantité et la proportion d'alimentation avec le lait de leur mère.<sup>1</sup>

## [Pourquoi]

# les taux d'allaitement en unité de soins intensifs néonatale sont-ils importants?

La réussite de l'accompagnement à la lactation en unité de soins intensifs néonatale est mesurée grâce aux taux d'allaitement et à la proportion de l'alimentation au lait de la mère. Recueillir des données en continu après la sortie permet aux professionnels de santé d'apporter une aide proactive et continue en faveur de la lactation.<sup>2</sup>

Un faible taux d'allaitement exclusif ou au lait de la mère à la sortie et aux étapes suivantes peut s'expliquer par un accompagnement de la lactation non optimal pendant le séjour à l'hôpital.<sup>3</sup>

#### [Comment] les mettre en place?

Élaborer/revoir des protocoles qui :

### [Comment] contrôler?

#### Stratégies de mesure des bonnes pratiques :

- Déterminer le pourcentage de nourrissons exclusivement allaités et/ou alimentés au lait de la mère à chaque étape.
- Déterminer le pourcentage de nourrissons partiellement ou pas du tout allaités et/ou alimentés au lait de la mère à chaque étape.
  - Analyser les raisons de taux non optimaux.
- Déterminer le pourcentage de mères qui ont atteint leurs objectifs d'allaitement.

#### 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 au bon moment la mise en place 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 Bigger HR et al. J Perinatol. 2014; 34(4):287–291. 2 Parker MG, Patel AL. Semin Perinatol. 2017;41(3):175–186. 3 World Health Organization. Geneva: WHO; 1991. Report WHO/CDD/SER/91.14, Corr.1.