

Transition vers l'allaitement au sein

[Qu'est-ce que] la transition vers l'allaitement au sein ?

La transition vers l'allaitement au sein est la progression de l'alimentation entérale au transfert de lait effectif directement du sein.

Cette transition peut commencer avec le contact peau à peau, progresser jusqu'à offrir au nourrisson l'opportunité d'effectuer une succion non nutritive et de goûter le lait sur un sein drainé. Au fur et à mesure du développement du nourrisson, il est possible d'évoluer vers une succion nutritive au sein. Cela lui permet d'apprendre progressivement la dynamique de succion lors de l'allaitement.¹⁻³

[Pourquoi] la transition vers l'allaitement au sein est-elle importante ?

Une expérience d'allaitement positive en unité de soins intensifs néonatale est fondamentale pour une réussite après la sortie.⁴

Les nourrissons prématurés qui ont eu leur première expérience d'allaitement directement au sein ont des séances d'allaitement plus longues et plus soutenues en unité de soins intensifs néonatale.⁵

Le suivi des expériences au sein (de succion nutritive et non nutritive) permet aux professionnels de santé d'apporter un accompagnement et des soins sur mesure. Lorsque les nourrissons commencent la succion nutritive, il est possible d'utiliser la pesée pour évaluer objectivement le transfert de lait. Ces pratiques favorisent la progression vers un allaitement exclusivement au sein.^{1-3,5-7}

[Comment] la mettre en place ?

Élaborer/revoir des protocoles qui :

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> favorisent la succion non nutritive et la progression vers une succion nutritive dès que le nourrisson en est physiologiquement capable | <input type="checkbox"/> permettent aux mères de venir en unité de soins intensifs néonatale pour : | <input type="checkbox"/> promeuvent la pesée comme mesure validée de la quantité de transfert de lait pendant l'allaitement au sein |
| <input type="checkbox"/> garantissent que les sessions de succion non nutritive et de succion nutritive soient consignées et évaluées dans le cadre des pratiques standard | <input type="checkbox"/> faciliter le contact peau à peau | <input type="checkbox"/> préconisent de consigner dans les dossiers médicaux la quantité de lait réelle ingérée (via la pesée) |
| | <input type="checkbox"/> offrir davantage d'opportunités de succion non nutritive et de succion nutritive | <input type="checkbox"/> facilitent la formation régulière du personnel hospitalier sur l'alimentation (à la demande) du nourrisson et aux compétences associées à la pesée |
| | <input type="checkbox"/> bénéficier d'un accompagnement spécialisé | |
| | <input type="checkbox"/> accompagnent les mères pour qu'elles expriment précocement et fréquemment leur lait afin d'initier et d'amplifier leur production de lait | |

[Comment] contrôler ?

Stratégies de mesure des bonnes pratiques (pour les mères souhaitant allaiter) incluant le contrôle :

- Du pourcentage de nourrissons pratiquant leur première tétée au sein.
- Du pourcentage de sessions d'allaitement au sein dont le transfert de lait a été validé par une pesée.
- Du pourcentage de nourrissons allaités \geq une fois par jour pendant 7 jours avant de sortir, et \geq 6 fois par jour pendant 48 heures avant de sortir.

Le contrôle mensuel des consignations :

- Souligne les progrès récents et motive à poursuivre des mesures d'amélioration de la qualité au sein de l'organisation.
- Met en évidence les changements nécessaires et facilite 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.