



ADLF, Rennes, 14-15 Juin 2013

Recueil de lait et entretien des tire-laits en néonatalogie

V Pierrat¹, H Bomy², B Grandbastien³ et les membres
du groupe Accueil du Nouveau-Né du réseau OMBREL

1. Pédiatre néonatalogiste, Lactarium Régional de Lille
2. Puéricultrice, consultante en lactation IBCLC, réseau OMBREL
3. Médecin Hygiéniste, SGRIVI de Lille, SF2H

ADLF-Rennes,2013



LES OBJECTIFS DU RESEAU

- Orientation de prise en charge des mères et des nouveau-nés
- Sécurité autour de la naissance
- Formation
- Communication entre professionnels
- **Amélioration des pratiques**

COMMISSION ACCUEIL DU NOUVEAU-NE

- Créé en 2008, avec pour premier objectif de soutenir l'allaitement
- Puis orientation vers la bientraitance
- Réunit des professionnels et des associations du réseau investis:
 - IHAB, Soins de développement et NIDCAP
 - PraLLL
 - ...



Pourquoi travailler sur LE RECUEIL DE LAIT?

- Constatation : les conseils donnés aux mères en termes d'entretien du tire-lait sont très variables selon les établissements.
- L'information peut être différente en fonction du niveau de risque de chaque établissement.

↳ source de confusion pour les mères (+++ avec les transferts inter-établissements)

↳ **Nécessité d'harmoniser les pratiques**



LES QUESTIONS POSEES

- Quelle est, en hospitalisation (maternité et services de néonatalogie), la méthode d'entretien à recommander pour les tire-laits en terme de prévention du risque infectieux ?
- Y-a-t 'il nécessité d'utiliser du matériel stérile ?
- Les mesures préconisées doivent-elles être différentes en fonction du niveau de risque des bébés ?



Autres dimensions du thème prises en compte

- Politique générale : formation des professionnels et information des mères
- Quels critères d'évaluation des pratiques professionnelles ?
- Quelles perspectives en termes de travaux à susciter ou de matériel à développer ?





GENESE DU PROJET

- 2011: enquête réalisée auprès des 10 établissements du réseau OMBREL pour connaître leurs protocoles. Neuf établissements sur 10 ont répondu.
- Points communs MAIS nombreuses divergences. Incohérences dans les pratiques.

Quelques exemples :

- téterelles stérilisées VS corps du tire-lait jamais décontaminé.
- Stérilisation de matériel qui n'est pas lavé et décontaminé au préalable
- Nettoyage des téterelles sans avoir au préalable démonté les 4 parties



GENESE DU PROJET(2)

- Evidence de la nécessité d'intégrer dans la réflexion des personnes compétentes en hygiène.
- Décision de travailler avec le SGRIVi : réseau régional des services d'hygiène hospitalière très actif: sollicitation de ces membres du réseau pour travailler avec nous



Choix de la Méthode HAS

- « Recommandations Professionnelles par Consensus Formalisé » :
- Analyse bibliographique de la littérature : peu d'études de haut niveau de preuve scientifique concernant ce domaine
- Evaluation des pratiques et lecture des protocoles élaborés par divers groupes professionnels faisant apparaître des hétérogénéités.
- Population à haut risque infectieux nécessitant une expertise pluridisciplinaire.

↳ Elaborer des recommandations « à partir de l'avis et de l'expérience pratique d'un groupe de professionnels ».



Comité de pilotage

Deux membres de la SF2H, Pédiatre néonatalogiste,
Puéricultrice IBCLC

- Délimiter le thème
- Cerner les questions
- Prendre connaissance de la bibliographie existante
- Constitution d'un groupe de rédacteurs
- Constitution du groupe de cotateurs (néonatalogistes, hygiénistes, usagers)



Mise en œuvre de la méthode

Rédaction

- de l'argumentaire scientifique
- de propositions de recommandations

↪ Elaboration d'une grille de cotation
soumise au groupe de cotation

Cotation



- Echelle numérique discontinue graduée de 1 à 9
- Rejet de la proposition 1-3
Approbation 7-9
Incertitude : 4-6



2^{ème} cotation

- Second temps: réunion plénière avec les cotateurs: mettre en confrontation les divergences
- Reformulation si nécessaire des recommandations
- Soumission des points de divergence dans une 2^{ème} cotation

Cotation

- Accord fort : quasi totalité des experts (à 10% près) se retrouvait pour garder ou rejeter la proposition
- Accord simple : la majorité des experts se retrouvait au second tour pour garder ou rejeter la proposition
- Absence de consensus



Rédaction des recommandations

16 recommandations

R2 Se laver les mains avant chaque utilisation du tire lait ou de ses accessoires (Accord **Fort**)

- À l'hôpital selon le protocole hygiène des mains de l'établissement (Accord **Fort**)
- A la maison à l'eau et au savon (Accord **Fort**)
et se sécher les mains avec du papier absorbant (Accord **Simple**)



Stérilisation ????

- HMBNA
- Avis du Haut Conseil de la Santé Publique (02 décembre 2011)
- Instruction du 13 avril 2012 relative aux biberons utilisés dans les établissements de santé
- Données d'observation centres régionaux



Soumission à un groupe de relecteurs

OBJ : Relever insuffisance ou erreur de importante
Faisabilité

- Pédiatres néonatalogistes
- Puéricultrices et auxiliaires de puériculture
- Bactériologistes et hygiénistes
- Usagers



Où en sommes nous ?

- Remarques des relecteurs prises en compte
- A l'exception de celles des hygiénistes
- Finalisation du texte fin été et re-soumission aux relecteurs
- Diffusion



Merci de votre attention