

Association des lactariums de France (ADLF)

Lille 1 et 2 juin 2012



Recueil de lait et entretien des tire-laits en néonatalogie

www.ombrel.fr

contact@ombrel.fr

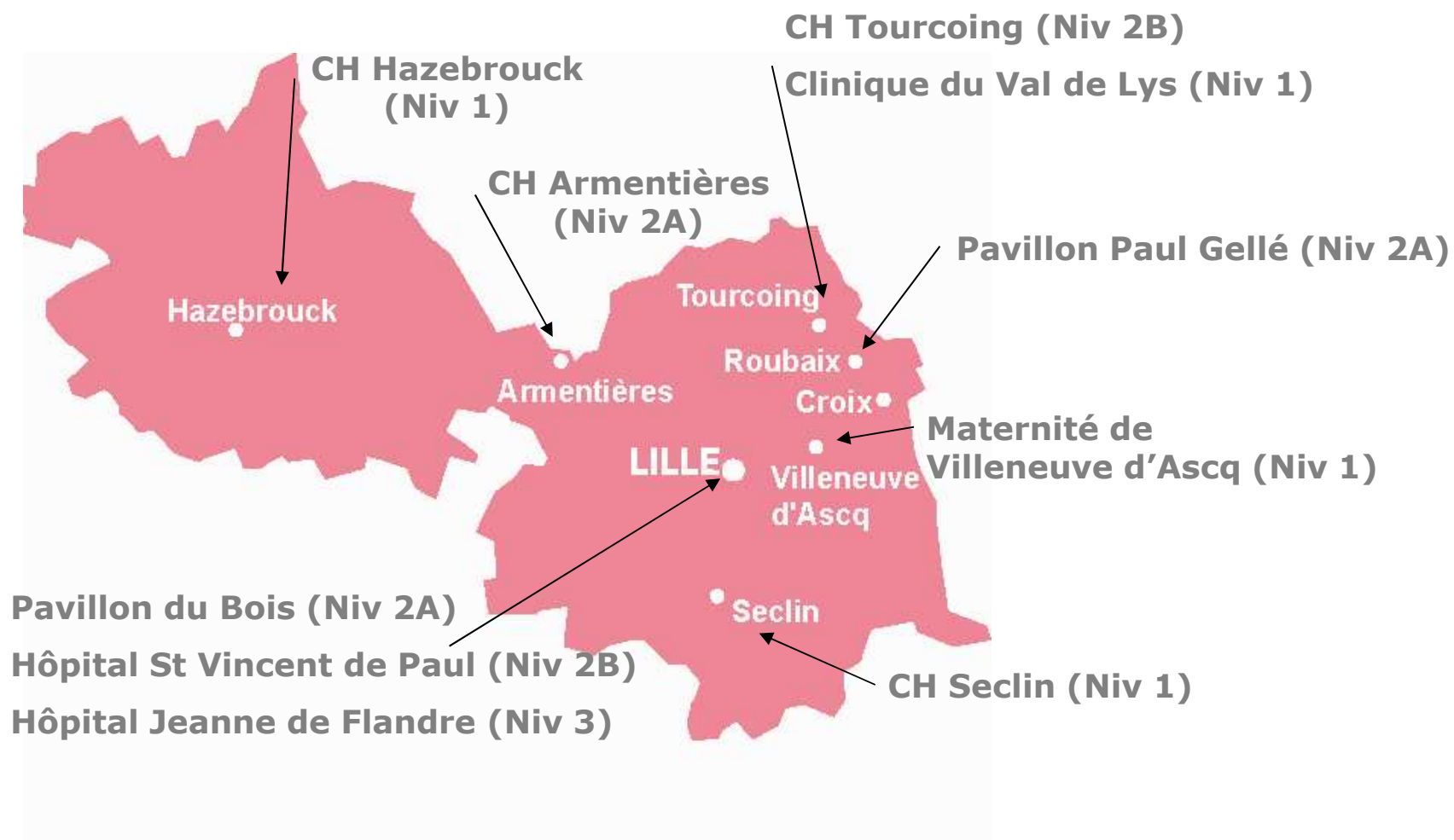
Des professionnels et des associations
au service de votre grossesse,
de la naissance et de votre bébé adhèrent au

RESEAU PERINATAL DE LA REGION LILLOISE



www.ombrel.fr

Réseau Région NPdC
22 000 naissances
Réseau
principalement urbain
850 km²
Proximité frontière
Belge
Réseau Ville/Hôpital/
Associations





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**



LES COMMISSIONS DE TRAVAIL

- Objectifs: réunir les professionnels du réseau afin de partager les pratiques
- Diversité des thèmes: Suivi du nouveau-né vulnérable, Dépistage de la trisomie 21...

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
 - ...



Productions de la commission

- Organisation de journées de formation thématiques
- Organisation de formations IBCLC (72 PDS en 2012)
- Créations:

« Carnet de Bord Maternité »



« Carnet d'expression du lait »



Production de la commission (2)

- Création d'une Permanence Téléphonique d'aide à l'allaitement
- Implication des officines: soirées thématiques de formation, sous groupes de travail



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 la méthode de décontamination à recommander pour l'entretien des tire-laits en hospitalisation (maternité et services de néonatalogie) 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 ?
- 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
- Pr Grand Bastien a soutenu le projet: 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 SFHH
 - Pédiatre néonatalogiste
 - Puéricultrice IBCLC
-
- ↳ A délimité le thème (nouveau-né hospitalisé, professionnels concernés)
 - ↳ A cerné les questions
 - ↳ A pris connaissance de la bibliographie existante



Mise en œuvre de la méthode

- Rédaction par experts rédacteurs:
 - de l'argumentaire scientifique, basé sur la littérature et leurs expériences
 - de propositions de recommandations

↪ Elaboration d'une grille de cotation

Grille de cotation

N° Libellé		Cotation
1- MATERIEL DE RECUEIL		
1-I) Recommandations Générales		
1 Il est recommandé d'utiliser un tire lait qui empêche le retour de lait		
2 Il est recommandé d'avoir un protocole de décontamination pour le tire lait		
1-II) Pour le goupillon		
3 Il est recommandé d'utiliser un goupillon pour nettoyer le set d'accessoires		



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



Rédaction des recommandations

- **R3** Conseiller à la mère une toilette corporelle quotidienne à l'eau et au savon (Accord **Fort**) ainsi qu'une toilette des seins quotidienne à l'eau et au savon en évitant les produits susceptibles de dessécher la peau (alcool, certains savons) et de provoquer gerçures ou crevasses (Accord **Fort**).

Il n'est pas recommandé de nettoyer systématiquement l'aréole et le mamelon avant de tirer le lait (Accord **Simple**)



- **R11** A l'hôpital comme à la maison, lorsque le tire-lait est utilisé par une seule mère, nettoyer les surfaces externes de l'appareil quotidiennement avec un détergent désinfectant (Accord **Fort**). A l'hôpital, lorsque le tire-lait est utilisé par plusieurs mères, nettoyer les surfaces externes de l'appareil avant chaque utilisation avec un détergent désinfectant (Accord **Fort**)



- La rédaction est quasi finalisée
- Experts relecteurs sollicités, parmi lesquels membres de l'ADLF
- Priorité de travail de la Société Française d'Hygiène Hospitalière
- Travail utile à l'ensemble de la communauté des lactariums
- Uniformiser les discours pour les mères