

Où trouver des conseils pour votre allaitement ?

Se référer aux professionnels du service d'hospitalisation

L'équipe du Lactarium d'Île-de-France

Hôpital universitaire
Necker-Enfants malades
Pôle mère-enfant Laennec
1^{er} sous-sol
149, rue de sèvres
75015 Paris

Tél : 01 71 19 60 47 - 01 71 19 60 48
Mail : lactarium.idf@nck.aphp.fr
Site internet : lactarium-idf.aphp.fr

Ouvert du lundi au vendredi
de 8h30 à 16h00, sauf jours fériés

SOS Allaitement

Réseau de Santé Périnatal Parisien

SOS ALLAITEMENT 75

Pour toute femme ayant accouché dans une maternité parisienne

0 800 400 412

Service & appel gratuits



En semaine : 19h - 22h

Week-end et jours fériés : 10h - 20h



Bronchiolite

Source d'arrêt précoce de l'allaitement maternel.

Pensez à entretenir votre lactation et vous faire soutenir et conseiller.

La bronchiolite, qu'est ce que c'est ?

La bronchiolite aiguë est une affection virale respiratoire le plus souvent hivernale.

Elle entraîne une gêne respiratoire pouvant nécessiter une hospitalisation de plusieurs jours même si son évolution est le plus souvent favorable. L'allaitement maternel peut être plus difficile au cours d'une bronchiolite et des sevrages non souhaités ont été observés.



Allaitement maternel en danger

Compte tenu de ses qualités, le lait d'une mère paraît être l'alimentation la plus adaptée lorsque l'enfant est malade. Il peut faciliter la guérison et prévenir la survenue d'autres infections.

Cependant, lors de l'hospitalisation de votre enfant, des freins au bon déroulement de votre allaitement maternel peuvent survenir.

Le manque de disponibilité du personnel pour vous accompagner, le stress,

vos difficultés respiratoires de votre bébé, la logistique des services (tire-lait disponibles) sont autant d'obstacles potentiels à l'allaitement.

Pour autant, la poursuite de votre allaitement maternel apparaît pendant cette période comme un élément stabilisateur essentiel pour votre nourrisson comme pour vous.

Comment protéger votre allaitement ?

Un peu de physiologie

Vous n'avez pas toutes la même capacité de stockage (80 à 600 ml) : le rythme des tétées peut être très variable (de 4 à 16 tétées sur 24h) et perturbé par l'état de votre enfant (besoin de tétées plus fréquentes et plus courtes) mais elles peuvent surtout être moins efficaces et imposer une nutrition par sonde ou perfusion.

Quelques règles

Si votre bébé peut téter, mettez-le autant que possible au sein et dormez à proximité de lui (demander un lit d'accompagnement). Si votre bébé ne peut plus téter, tirez votre lait, il pourra être donné avec une sonde.

Apportez votre lait tiré dans les 48 heures suivant son recueil, conservez au réfrigérateur et transportez avec des pains de glace.

Si votre bébé n'est plus alimenté, congelez votre lait (conservez-le 4 mois maximum au congélateur).

Si votre bébé est fatigué et ne vide pas votre sein, votre production lactée risque de diminuer. Pensez à utiliser un tire lait. Ce matériel peut se louer sur ordonnance en cas de besoin.

Transportez toujours votre lait avec des pains de glace et dans un sac isotherme.

Entretenez votre lactation


Tirez **au minimum 6 fois/jour** jusqu'à l'arrêt de l'écoulement


Utilisez un **tire lait électrique** simple ou double pompage

Choisissez des **téterelles de taille adaptée**



Conservation du lait

 **Congélateur -18°C**
(maximum 4 mois)
remporté chez vous

 **Réfrigérateur +4°C**
(Pendant 48 heures)
Utilisé pour nourrir votre bébé