



PROPOSITION DE PROTOCOLE MEDICAL

UTILISATION DU TIRE-LAIT

Codification du document : RPBzh-PM-AM-1-2021 PM pour protocole médical AM pour Allaitement Maternel 1 21 pour protocole N°1 de l'année 2021	Rédaction : K. AUBERT, E. BÂ, V. BARRE, F. BAUDOUIN, T. BOUFFARD, M. CAUDAL, N. DECAUX-FERRE, M. DOBRZYNSKI, M.A. GUILLOU, F. LAHAIE, M. MATHIEU, A. SOVER, A. TESSIER, G. THIEBOT, V. TOUZEAU, L. TREHORET, M. VIEIRA DE MOURA
Date d'application : 2021	Approbation : 2021
N° de version du document : 1	Gestionnaire Coordination du Réseau Périnatalité Bretagne
Destinataires du document : professionnels d'exercice libéral, en établissement et structure, territorial, pharmaciens	
Modifications depuis la version précédente : 1 ^{ère} version	
Document élaboré en fonction des connaissances scientifiques du moment, pouvant être portées à évolution. Il s'agit de premiers éléments de réponse, ne pas attendre une détérioration avant orientation en consultation spécialisée.	

Références utilisées

1. Morton J et al., Combining hand techniques with electric pumping increases milk production in mothers of preterm infants. J Perinatol. 2009 Nov ;29(11) :757-64
2. Mpedia. Allaitement : gérer la montée de lait. [En ligne] <https://www.mpedia.fr/art-gerer-la-montee-de-lait/>
3. Livret « Sérénité, amour et lait maternel » de la Fondation suisse pour la Promotion de l'Allaitement maternel
4. Stanford Medicine. Maximizing Milk Production with Hands-On Pumping. [En ligne] <https://med.stanford.edu/newborns/professional-education/breastfeeding/maximizing-milk-production.html>

Plan

1. Check-list tire-lait pour le professionnel.....	2
2. Annexes de la check-list tire-lait	
Annexe 1 – Différents buts à la mise en place d'un tire-lait.....	3
Stratégies de nombre/durée des séances en fonction de ces buts.....	3
Annexe 2 – Comment favoriser l'éjection du lait.....	4
Importance de l'environnement et de l'état d'esprit.....	4
Annexe 3 – Comment optimiser les volumes de lait recueillis (ou initier une lactation uniquement au tire-lait) : « stratégie de Jane Morton ».....	5-6
Annexe 4 – Choix des tailles de tétérnelle et modèle de « journal de bord ».....	7-8
Annexe 5 – Prescription d'un tire-lait électrique.....	9
Ordonnance type.....	9
Annexe 6 – Guide d'entretien du tire-lait	10

1. Check-list tire-lait pour le professionnel

EXPLIQUER à la mère

ACCOMPAGNER la mère dans l'apprentissage (faire avec)

Pour chaque action : se référer aux annexes ou aux références données

Cocher quand transmis. Noter date et initiales dans la colonne de gauche

Cocher quand transmis. Noter date et initiales dans la colonne de gauche.

	<ul style="list-style-type: none">• Buts de la mise en place du tire-lait (Annexe 1)
	<ul style="list-style-type: none">• Comment favoriser l'éjection du lait : importance de l'atmosphère calme, de l'intimité et de l'automassage (Annexe 2)
	<ul style="list-style-type: none">• Comment initier la lactation au tire-lait et/ou favoriser l'augmentation des volumes de lait recueillis (Annexe 3)
	<ul style="list-style-type: none">• Nettoyage des accessoires non jetables (Annexe 6)
	<ul style="list-style-type: none">• Repères sur la fréquence et la durée des séances de recueil (Annexe 1)
	<ul style="list-style-type: none">• Règles d'hygiène et de conservation du lait<ul style="list-style-type: none">- Nouveau-né à terme- Bébé hospitalisé
	<ul style="list-style-type: none">• La nécessité d'un suivi de l'allaitement et les personnes ressources

	<ul style="list-style-type: none">• Apprentissage de l'expression manuelle (colostrum puis lait) (lien vidéo « comment soulager manuellement ... » : https://www.mpedia.fr/art-gerer-la-montee-de-lait/) (Annexe 3)
	<ul style="list-style-type: none">• Technique de l'auto-massage : démonstration sur sein factice et accompagner la mère dans l'apprentissage (Annexe 3)
	<ul style="list-style-type: none">• Montage du tire-lait (expliquer, faire une démonstration du montage et démontage des téterelles et faire faire)
	<ul style="list-style-type: none">• Taille de la téterelle (Annexe 4)
	<ul style="list-style-type: none">• Réglage des dépressions et cycles du tire-lait (Annexe 2)
	<ul style="list-style-type: none">• Importance de tenir un « journal de bord » jusqu'à ce que la prise de poids soit optimale (Annexe 4)

2. Annexes de la check-list tire-lait

Annexe 1 – Différents buts à la mise en place d'un tire-lait Stratégies de nombre/durée des séances en fonction de ces buts

Ce tableau est à titre indicatif, à adapter à chaque situation singulière, en trouvant par le dialogue bienveillant la façon de faire la plus adaptée pour chaque mère, après l'avoir bien informée.

	OBJECTIF	MODELE DE TIRE-LAIT	FREQUENCE et TYPE DES SÉANCES
Démarrer l'allaitement au tire-lait (nouveau-né séparé de sa mère ou incapable de bien téter)	Lancer efficacement la lactation	Electrique double pompe	Dans l'idéal : minimum 8 fois par jour. Environ 15 min jusqu'à la montée de lait. Type schéma Jane Morton (cf. Erreur ! Source du renvoi introuvable.). La séance de nuit est essentielle pour stimuler la glande mammaire (ne pas espacer de plus de 4 à 6 h la nuit)
Insuffisance de lactation après la montée de lait	Relancer la lactation pour augmenter les volumes produits	Electrique double pompe	Séance après tétée si bébé tète Fréquence variable selon la situation (plus la glande mammaire est stimulée, plus elle produit de lait) Dans l'idéal, schéma type Jane Morton (cf. annexe 3) Ne pas hésiter à proposer une consultation d'allaitement
Entretenir une lactation au tire-lait après la montée de lait (tire-allaitement ou séparation prolongée)	Maintenir la production de lait	Electrique double pompe	Fréquence variable selon volume hebdomadaire recueilli (cf. annexe 3, et 2) Durée : tant que le lait coule (max 30 min)
Tirer son lait à la reprise du travail	Prolonger son allaitement +/- stocker du lait	Electrique double pompe compact (possibilité de modèle à batterie, pile, allume cigare)	Fréquence variable selon volume souhaité et le projet de la maman Ne pas hésiter à proposer une consultation d'allaitement.
Utilisation ponctuelle du tire-lait	Stocker du lait pour une absence ponctuelle	Manuel ou électrique, simple ou double pompe	Variable selon usage et volume souhaité.
Don de lait anonyme au lactarium	Don de lait (pour prématuré ou bébé hospitalisé)	Dans l'idéal électrique double pompe	Renseignement sur les modalités auprès des lactariums (CH de Saint Brieuc, CHRU de Brest, CHRU de Rennes). Adapter les séances à ce but. Congélateur indispensable.

Annexe 2 – Comment favoriser l'éjection du lait

Importance de l'environnement et de l'état d'esprit

(Conseils pouvant être utiles à la mère)

Ce qui nuit à l'éjection du lait :

La dévalorisation, le stress, la précipitation, l'inconfort, la douleur

Ce qui favorise l'éjection du lait :

- L'indulgence envers soi-même

Les premières séances d'expression sont peu ou pas productives. Il est nécessaire de prendre son temps pour apprivoiser et maîtriser les techniques.

Il est parfois nécessaire de repasser par la phase de stimulation si tire-lait à double phase.

- La détente

Il est plus facile d'exprimer son lait lorsqu'on est relaxé. Pour cela la maman peut pratiquer des exercices de relaxation, prévoir une boisson agréable ...

Eviter toute précipitation, une maman sous pression aura une moins bonne éjection du lait.

- Le confort

Trouver un endroit agréable et confortable pour exprimer le lait.

Tout ce dont elle peut avoir besoin est à portée de main.

Chercher l'intimité (par exemple : brancher le répondeur, fermer la porte lors de l'expression, mettre une pancarte sur la porte si maman hospitalisée).

Régler la force d'aspiration de façon à ne pas ressentir de douleur et à mimer la succion du bébé : commencer par le niveau le plus bas et augmenter progressivement ; il n'est en général pas nécessaire d'aller jusqu'au niveau maximum ; il suffit d'obtenir le mouvement de va et vient du mamelon dans la tétérille. Si l'expression est inconfortable, diminuer la dépression.

Certains tire-laits sont pré-programmés pour imiter la succion d'un nouveau-né.

Pour d'autres, les 2 phases sont à ajuster par réglage manuel :

1^{ère} phase de stimulation avec cycles ou fréquence rapides et dépression ou vacuum modérés,

2^{ème} phase de stimulation (au bout de 2-3 minutes ou lorsque le lait commence à perler), ralentir la fréquence et augmenter la dépression au niveau maximum confortable.

- La proximité avec son enfant

Automassage des seins avant et pendant l'expression pour stimuler l'éjection du lait.

Exprimer le lait auprès du bébé ou en peau à peau si cela est possible.

En cas de séparation mère-enfant, regarder une photo ou une vidéo du bébé, ou utiliser un vêtement ayant son odeur peuvent favoriser l'éjection du lait.

Annexe 3 – Comment optimiser les volumes de lait recueillis (ou initier une lactation uniquement au tire-lait) : « Stratégie de Jane Morton »

Ce schéma d'optimisation a été prouvé par des études comme plus efficace qu'une séance ne comprenant qu'un recueil direct au tire-lait (**augmentation des volumes produits**).

(Morton J et al, *Combining hand techniques with electric pumping increases milk production in mothers of preterm infants*. J Perinatol. 2009 Nov ;29(11) :757-64)

1) **SCHEMA pour le démarrage de l'allaitement**

(Jusqu'à la montée de lait = en moyenne pendant 3 jours)

Pour un démarrage optimal de la lactation, si pas de mise au sein possible ou absence de tétée dans la première heure suivant l'accouchement : la pratique de l'expression manuelle pratiquée par la mère dès la première heure permet d'augmenter de façon très significative la quantité de colostrum. Le colostrum ou lait exprimé pourra être donné au nouveau-né.

Il doit y avoir minimum **8 séances par 24 h** (fréquence nécessaire pour la stimulation des glandes mammaires) à démarrer **le plus tôt possible** après la naissance (en fonction de la singularité de la situation, dans les 4h maximum suivant l'accouchement).

Il est conseillé de réaliser un entretien prénatal sur l'allaitement (avec présentation du tire-lait) dès que la situation anténatale laisse présager une séparation mère-enfant.

Déroulement d'une séance, réalisée par la mère :

- Démarrer par un automassage doux des seins qui va stimuler l'éjection du lait en favorisant la sécrétion d'ocytocine (sans douleur).
- Poursuivre par un peu d'expression manuelle pour recueillir du colostrum en alternant un sein puis l'autre plusieurs fois
(Importance de bien apprendre la technique de l'extraction manuelle : vidéo « *comment soulager manuellement...* » : <https://www.mpedia.fr/art-gerer-la-montee-de-lait/>).
- Terminer par le recueil au tire-lait double-pompe, ce qui stimule les seins de façon comparable à la succion d'un nouveau-né.

2) **SCHEMA pour lancer ou relancer la lactation**

(Jusqu'à obtention du volume optimal permettant la poursuite d'un allaitement complet et une prise de poids optimale du nouveau-né = 750ml à 1 l par jour pour un bébé. La quantité de lait restera stable entre 1 et 6 mois ; la quantité peut être optimisée si le démarrage a été compliqué)

Il doit y avoir minimum **8 séances par 24 h** (fréquence nécessaire pour la stimulation des glandes mammaires). L'extraction de nuit est essentielle pour stimuler la glande mammaire du fait des pics d'hormones nocturnes (ne pas espacer de plus de 4 à 6 h maximum la nuit).

Déroulement d'une séance, réalisée par la mère :

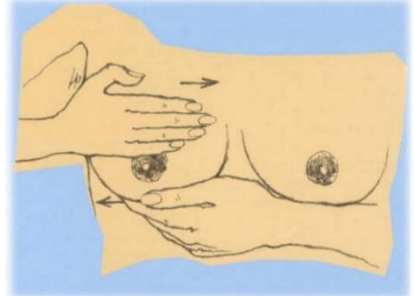
- Démarrer par un automassage doux des seins qui va stimuler l'éjection du lait en favorisant la sécrétion d'ocytocine (sans douleur).
- Poursuivre par le recueil au tire-lait double pompe (ne pas hésiter à associer un peu de compression mammaire)
- Reprendre un automassage doux pour relancer le réflexe d'éjection
- Terminer par l'expression manuelle du lait en alternant un sein puis l'autre jusqu'à l'arrêt de l'écoulement du lait (ou, selon préférence maternelle, tire-lait simple pompe en super-alternance).

3) Automassage des seins

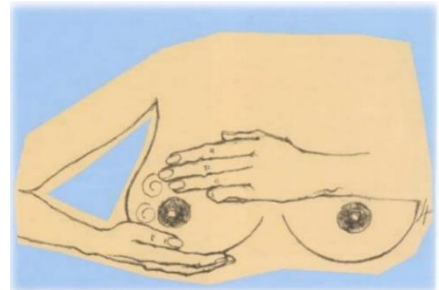
D'après le livret « Sérénité, amour et lait maternel » de la Fondation suisse pour la Promotion de l'Allaitement maternel

Des études scientifiques ont montré que le massage des seins augmente la production de lait et déclenche plus rapidement le réflexe d'éjection.

Prenez le sein entre les 2 mains et déplacez la glande mammaire, sans que cela ne vous fasse mal



Avec 3 ou 4 doigts, effectuez des mouvements circulaires en appuyant légèrement sur votre sein. Formez des cercles en allant de l'extérieur vers l'aréole afin que les tissus glandulaires se déplacent sous la peau. Il faut éviter de glisser les doigts sur la peau.



Caresser avec le bout des doigts, de haut en bas, le sein et le mamelon.

Prenez l'aréole et le mamelon entre pouce et index. Appuyez d'abord doucement vers la cage thoracique, puis pressez légèrement pour faire sortir quelques gouttes de lait.

Commencez à allaiter ou à tirer votre lait. Le massage favorise le réflexe d'éjection et réduit le temps de latence au début de la séance de tire-lait.

Si, après 2-3 semaines, votre production de lait est optimale, vous effectuerez le massage seulement si besoin.

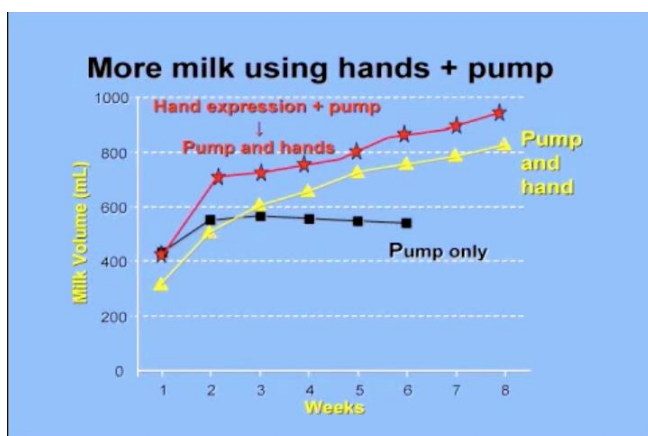


Tableau 1

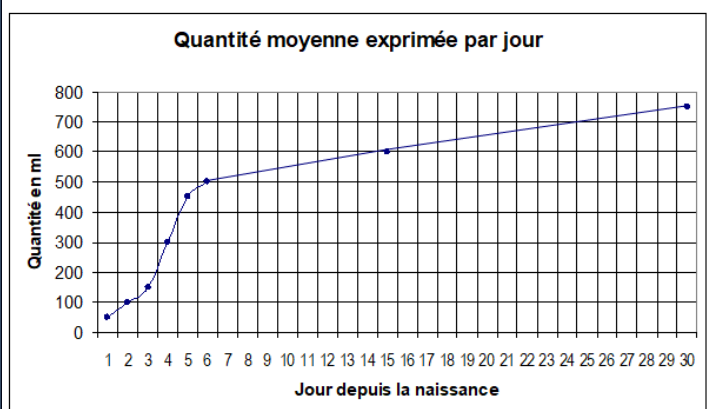


Tableau 2

Tableau 1 : D'après Jane MORTON :

<https://med.stanford.edu/newborns/professional-education/breastfeeding/maximizing-milk-production.html>

Tableau 2 : Aide à l'évaluation de la quantité moyenne de lait produite par jour

Annexe 4 – Choix des tailles de tétérrelle et modèle de « journal de bord »

Le choix de la taille de tétérrelle dépend uniquement du diamètre du mamelon (ni du volume du sein, ni de l'aréole).

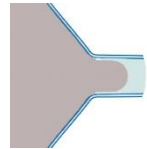
Il existe des réglottes pour connaître la taille de tétérrelle la plus adaptée selon le tire-lait choisi. La prise de mesure se fait en fin de tétée ou après une expression, sinon ajouter 2 mm.

Il est possible que la taille ne soit pas la même d'un sein à l'autre et évolue au cours du temps.

Au final, ce qui primera dans le choix de la taille, cela sera le confort de la maman à l'usage.

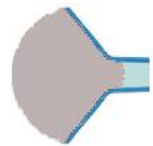
Une bonne taille de tétérrelle favorise le confort et augmente les quantités de lait :

- le mamelon reste libre dans l'embout, sans frottement
- une faible partie de l'aréole est aspirée dans le tunnel
- pas de douleur



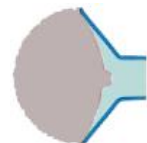
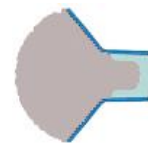
Une tétérrelle est de taille trop petite si :

- le mamelon frotte et n'est pas libre dans le tunnel
- douleur à l'expression même à faible pression
- lésions éventuelles du mamelon



Une tétérrelle est de taille trop grande si :

- une trop grande partie de l'aréole est aspirée dans le tunnel
- lésions éventuelles de l'aréole
- l'aspiration est difficile faute d'étanchéité



Comment choisir la bonne tétérrelle : <https://youtu.be/npfAGGzRTBY>

Journal de bord

/...../...../...../...../...../...../...../...../...../...../...../...../...../.....
Heure/Quantité							
Heure/Quantité							
Heure/Quantité							
Heure/Quantité							
Heure/Quantité							
Heure/Quantité							
Heure/Quantité							
Heure/Quantité							
Heure/Quantité							
Heure/Quantité							
Total/24h							
Peau à peau							
Médicaments maternels éventuels							
Commentaires							

Annexe 5 – Prescription d'un tire-lait électrique Ordonnance type

Prescripteur	Date
	Nom, prénom de la mère
Location d'un tire-lait électrique de marque avec kit double pompage (ou simple pompage)	
Taille téterelles : ... mm	
Prescription initiale, 10 semaines Puis Renouvellement, 3 mois	
Ordonnance séparée, indépendante de toute autre prescription ; sinon non recevable – rejet par la CPAM	

- Si une marque de tire-lait en particulier est souhaitée : préciser « non substituable »
- L'ordonnance n'est pas forcément nécessaire pour obtenir un tire-lait en pharmacie, mais elle est nécessaire pour le remboursement par la CPAM (possibilité de remboursement du kit téterelles tous les 6 mois)
- Ordonnance séparée de toute autre prescription
- Prescription initiale de 10 semaines puis renouvellements successifs, la durée maximale de chaque prescription de renouvellement étant limitée à 3 mois.
- Pas de limite dans le temps à la durée de la location
- Remboursement Sécurité Sociale : 100% du tarif de base les 12 premiers jours post-partum (7.50€), puis 60% (4.50€)
- Prise en charge par la plupart des mutuelles
- Set (biberons, tuyaux, téterelles) à acheter : double pompage PLV = 37€, LPP = 22€ ; simple pompage PLV = 20€, LPP = 12€
- Caution souvent demandée
- Prix limite de vente : 800€ HT

RESEAU PERINATAL DE LA REGION LILLOISE

Guide d’entretien du tire-lait électrique

Illustration : Réseau Périnatal de la Région Lilloise

Un incontournable : l’hygiène

- Toilette corporelle avec changement de sous-vêtements tous les jours
- Lavage des mains à l’eau et au savon avant chaque séance d’expression du lait
- Rinçage et séchage des mains avec du papier jetable



Sur ma liste

(matériel réservé uniquement à cet usage)



- Un grand et un petit goupillon, neufs
- Une boîte en plastique avec couvercle
- Du liquide vaisselle

Les 4 étapes :

1 - Je nettoie

Avant la première utilisation et après chaque utilisation :



en passant d’abord sous l’eau froide chaque pièce démontée

Brosser sur toute la surface interne et externe

en nettoyant au produit vaisselle et à l’eau chaude le matériel



Avec le grand goupillon pour le façon



Avec le petit goupillon pour la tétérelle, la membrane et l’embout

2 - Je rince et j’égoutte chaque pièce



3 - Je sèche



Je laisse sécher chaque pièce sur du papier absorbant, avant assemblage

4 - J’assemble



Tout est sec... J’assemble et je range dans la boîte à couvercle

NB : Pour le lactarium, faire bouillir chaque pièce une fois par semaine pendant 20 minutes.

Je n’oublie pas :

de nettoyer l’appareil tous les jours



de vérifier les tuyaux : s’il y a présence de lait et s’il y a condensation, je les nettoie sous l’eau chaude, je fais fonctionner le tire-lait à vide pour les sécher

de nettoyer les goupillons à l’eau chaude après chaque utilisation



de nettoyer la boîte en plastique tous les jours