

II. Présentation des problèmes courants d'allaitement

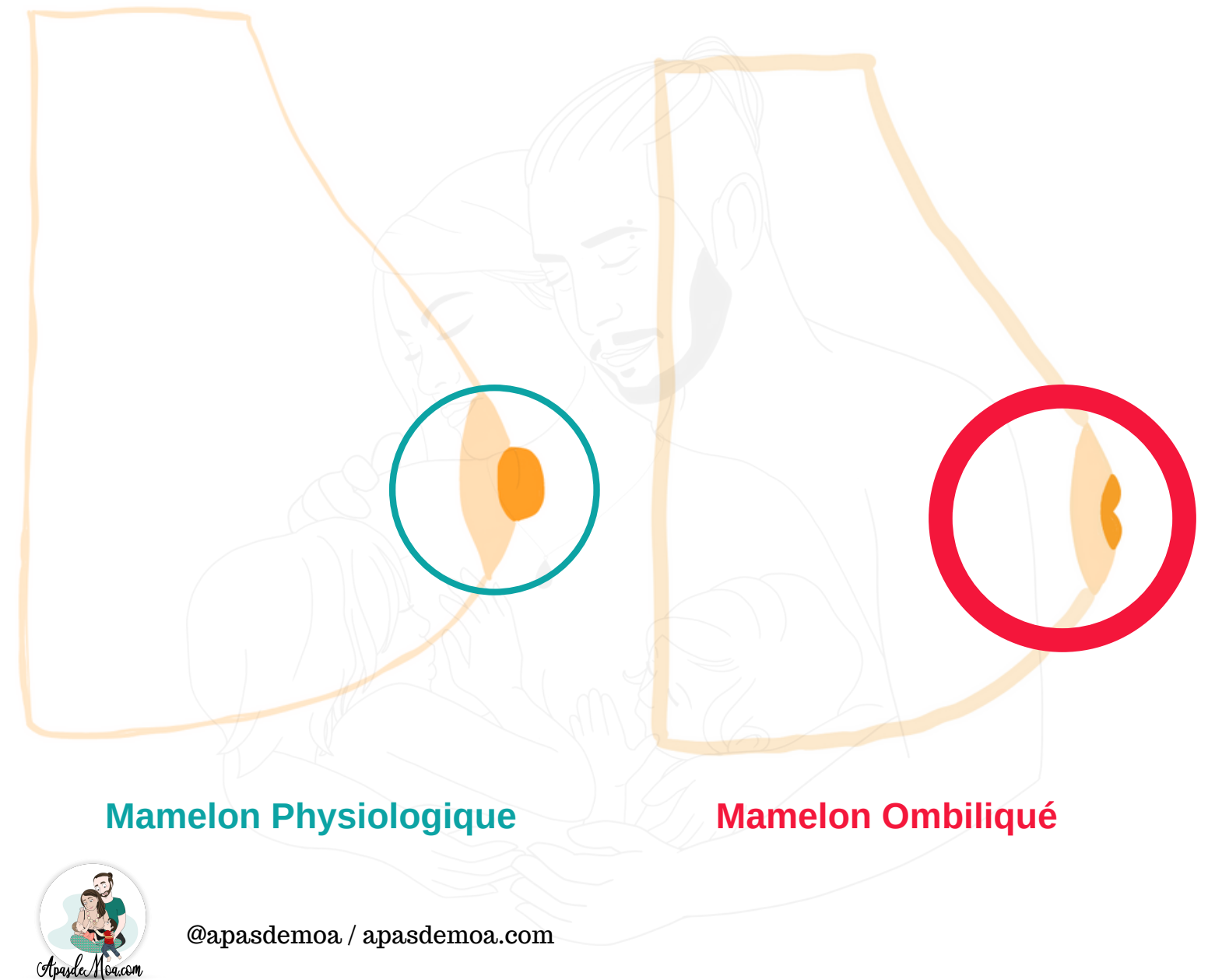
a. Les mamelons ombiliqués

1. Description du mamelons ombiliqués

Les mamelons ombiliqués, aussi appelés mamelons inversés ou rétractés, sont rentrés vers l'intérieur du sein au lieu de pointer vers l'extérieur. Cette condition, qui peut être constante ou intermittente, est généralement due à des conduits lactifères courts qui transportent le lait maternel des glandes productrices de lait au mamelon.

Les Trois degrés de mamelons ombiliqués

- **Grade 1** : Le mamelon peut être facilement tiré vers l'extérieur et maintenu en position sortante. Il retourne à sa position ombiliquée après la pression.
- **Grade 2** : Le mamelon peut être tiré vers l'extérieur, mais ne peut pas être maintenu en position sortante et retourne immédiatement à sa position ombiliquée après la pression.
- **Grade 3** : Le mamelon est toujours inversé et ne peut pas être tiré vers l'extérieur. Ce grade est souvent associé à une base de mamelon plus large et à des conduits lactifères plus rigides et plus courts.



II. Présentation des problèmes courants d'allaitement

a. Les mamelons ombiliqués

2. Signes clinique du mamelons ombiliqués :

- **Apparence du mamelon** : Les mamelons ombiliqués, caractérisés par leur renforcement permanent ou intermittent dans le sein au lieu de pointer vers l'extérieur, se distinguent par leur apparence.
- **Réponse à la stimulation** : Contrairement aux mamelons normaux qui durcissent et pointent vers l'extérieur lorsqu'ils sont stimulés, les mamelons ombiliqués peuvent ne pas présenter cette réaction.
- **Difficulté à allaiter** : Les femmes ayant des mamelons ombiliqués peuvent avoir des difficultés à allaiter, car il peut être difficile pour le bébé de bien saisir le mamelon pour téter.
- **Changement de l'apparence du mamelon** : Un mamelon normalement sorti qui devient ombiliqué peut indiquer un problème médical, tel qu'une infection, une inflammation ou une tumeur, nécessitant une consultation avec un professionnel de la santé.



MODULE : Problèmes courants de l'allaitement

II. Présentation des problèmes courants d'allaitement

a. Les mamelons ombiliqués :

3. Suggestions de 1ère intention pour accompagner un allaitement avec mamelons ombiliqués

- Stimulation des mamelons avant l'allaitement
- Utilisation de formateurs de mamelons
- Utilisation de coquilles d'allaitement
- Utilisation d'un élargisseur de mamelon
- Accordage d'allaitement : Utilisation de la gravité, Stimulation du réflexe d'agrippement, Confort pour la mère
- Utilisation de bouts de sein en silicone
- Soutien et suivi



Elargisseur de mamelons



Formateurs de mamelons



Elargisseur de mamelons



MODULE : Problèmes courants de l'allaitement

II. Présentation des problèmes courants d'allaitement

b. Les crevasses

1. Description et facteurs du risque des crevasses du sein lactant

Les crevasses sont de petites fissures douloureuses qui se forment sur les mamelons, peuvent-être dues :

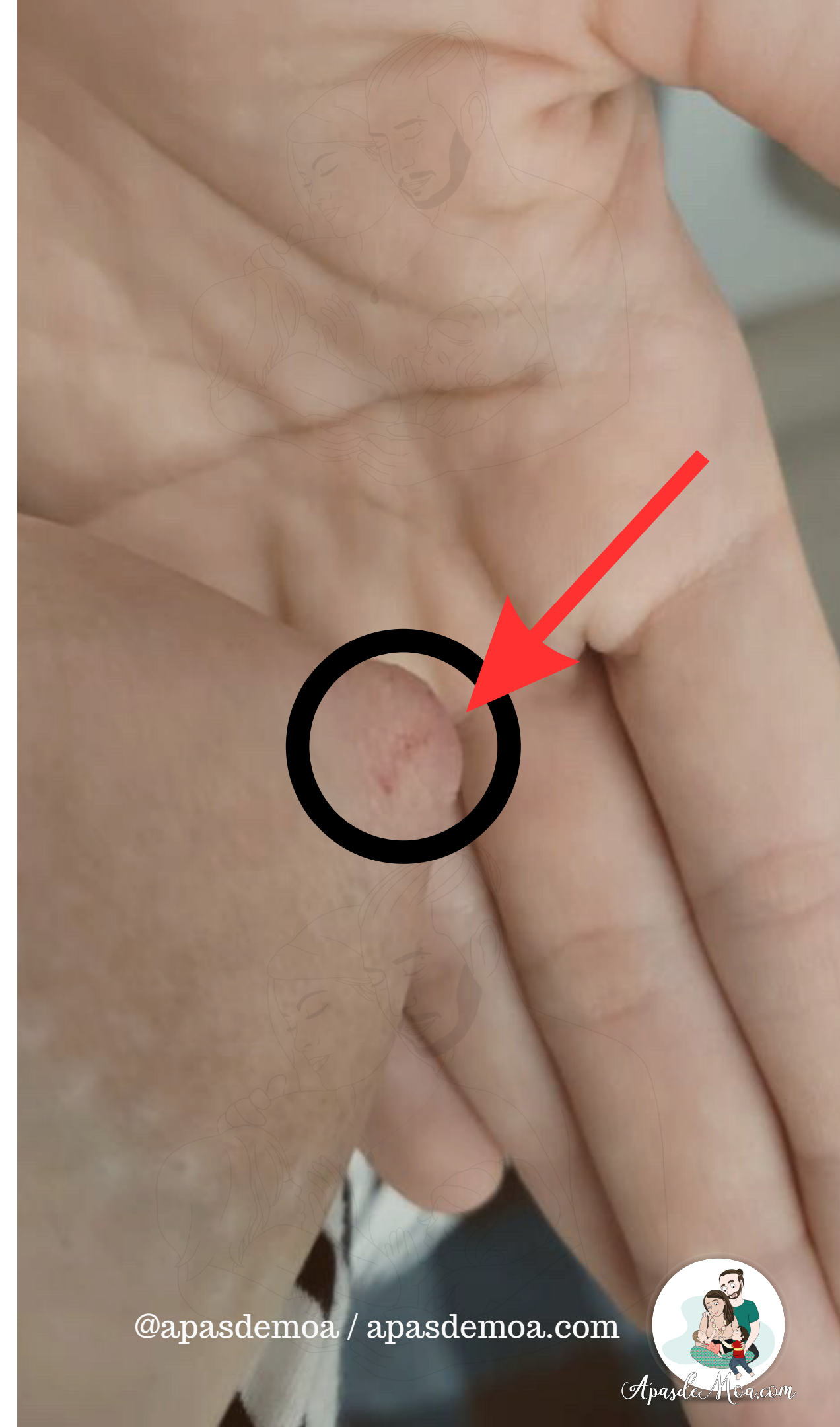
- Mauvaise position du bébé lors de la tétée
- Prise en bouche inadéquate
- Peau sèche et sensible
- Changements hormonaux
- Tirer trop fort sur le sein
- Téterelle et/ou Tire lait inadapté
- "Triturage" du mamelons par ongles bébés
- Tensions : torticolis, syndrome kiss, tensions en tout genre
- Contenant alternatif qui modifie la succion

II. Présentation des problèmes courants d'allaitement

b. Les crevasses

2. Signes cliniques des crevasses du sein lactant

- Apparence du mamelon : Après chaque tétée, inspectez les mamelons pour identifier d'éventuelles crevasses, qui se manifestent sous forme de petites fissures, coupures ou écorchures sur la peau du mamelon.
- Douleurs : Des douleurs aiguës inhabituelles ou intenses ressenties pendant et après la tétée peuvent indiquer la présence de crevasses au niveau du mamelon.
- Saignements : Dans certains cas, les crevasses peuvent saigner légèrement, surtout si elles sont profondes.
- Inflammation : La zone autour de la crevasse peut être enflammée, rouge et sensible au toucher.



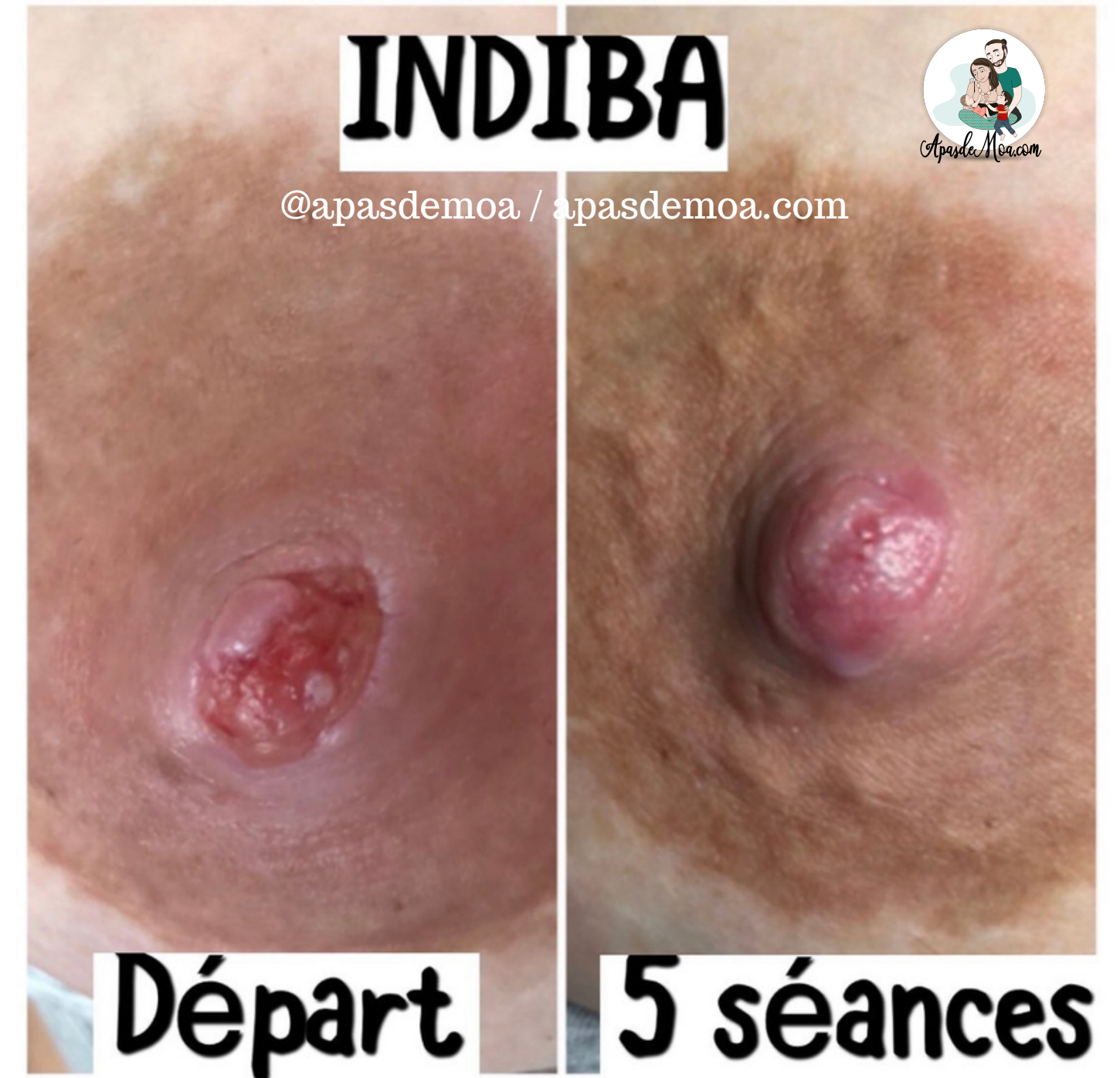
MODULE : Problèmes courants de l'allaitement

II. Présentation des problèmes courants d'allaitement

b. Les crevasses

3. Suggestions de 1ère intention pour aider à gérer les crevasses du sein lactant

- Vérifier l'orientation et l'attachement du bébé
- Allaiter du côté non douloureux en premier
- Parler du soin Indiba
- Protéger les mamelons entre les tétées
- Exprimer manuellement ou avec un tire-lait
- Prise d'analgésiques
- Consulter une professionnelle de la santé/lactation
- Cicatrisation en milieu sec ou milieu humide



II. Présentation des problèmes courants d'allaitement

b. Les crevasses

3. Suggestions de 1ère intention pour aider à gérer les crevasses du sein lactant

a. Cicatrisation en milieu humide

- Appliquer du lait : quelques gouttes ou Cataplasme
- Utiliser une crème ou un baume pour mamelons
- Magic Egyptian : un baume à base d'huile d'olive, pollen d'abeille, miel, cire d'abeille, gelée royale, propolis.



MODULE : Problèmes courants de l'allaitement

II. Présentation des problèmes courants d'allaitement

b. Les crevasses

3. Suggestions de 1ère intention pour aider à gérer les crevasses du sein lactant

a. Cicatrisation en milieu sec

- Nettoyer la plaie
- Utiliser de l'huile de coco ou Lait humain
- Cataplasme d'argile verte
- L'air libre : PAS DE CUILLÈRE EN METAL

Aloé Vera

Gel de Lin

Coquillage d'allaitement : Bienfaits de la nacre voir ressources complémentaires





MODULE : Problèmes courants de l'allaitement

II. Présentation des problèmes courants d'allaitement

c. Engorgement du sein lactant

1. Description & facteurs de risque de l'engorgement du sein lactant

- Montée laiteuse
- Allaitement irrégulier
- Problèmes de succion
- Sevrage trop rapide
- Horaires d'allaitement trop rigides
- Sauter des tétées
- Surproduction de lait
- Lingerie inadaptée
- Mauvaise position du bébé

MODULE : Problèmes courants de l'allaitement

II. Présentation des problèmes courants d'allaitement

c. Engorgement du sein lactant

2. Signes cliniques de l'engorgement du sein lactant

- Seins tendus et durs
- Lymphœdème
- Douleur
- Rougeur et chaleur
- Fièvre légère
- Diminution du flux de lait



II. Présentation des problèmes courants d'allaitement

c. Engorgement du sein lactant

3. Suggestions de 1ère intention pour aider à résoudre l'engorgement du sein lactant

- Allaitement fréquent
- Orientation et prise du sein
- Massage doux
- Application de chaleur
- Application de froid
- Expression manuelle ou assisté
- Technique du verre thaitien
- Hijama
- Prise d'analgésiques
- Brassière d'allaitement bien ajusté
- Repos et hydratation



MODULE : Problèmes courants de l'allaitement

II. Présentation des problèmes courants d'allaitement

d. Les différentes mastites du sein lactant

- Engorgement non résolu
- Canaux lactifères obstrués
- Traumatisme du sein
- Mauvaises conditions d'hygiène
- Fissures ou crevasses des mamelons
- Immunité réduite
- sevrage trop rapide



MODULE : Problèmes courants de l'allaitement

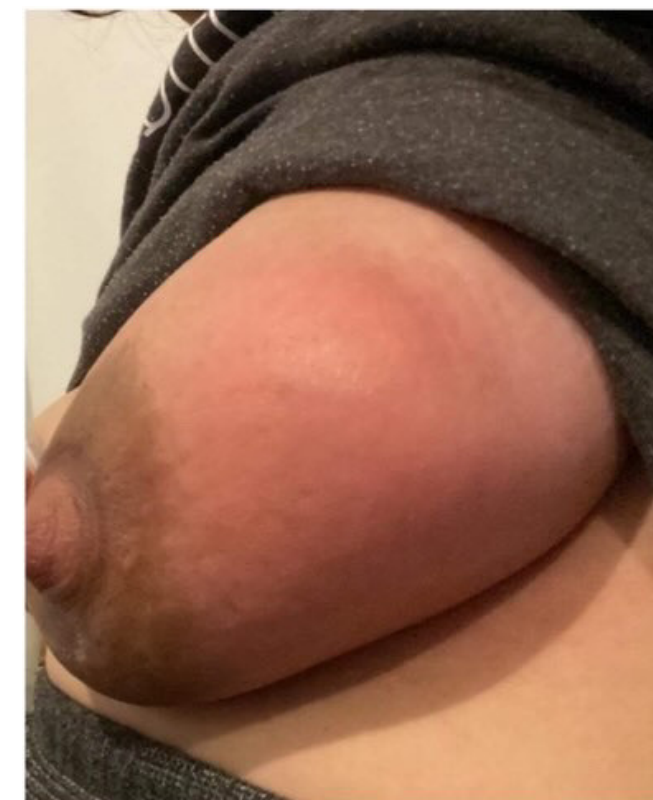
II. Présentation des problèmes courants d'allaitement d. Les différentes mastites du sein lactant

- 2 types de Mastites

***Mastite NON infectieuse**



***Mastite Infectieuse**



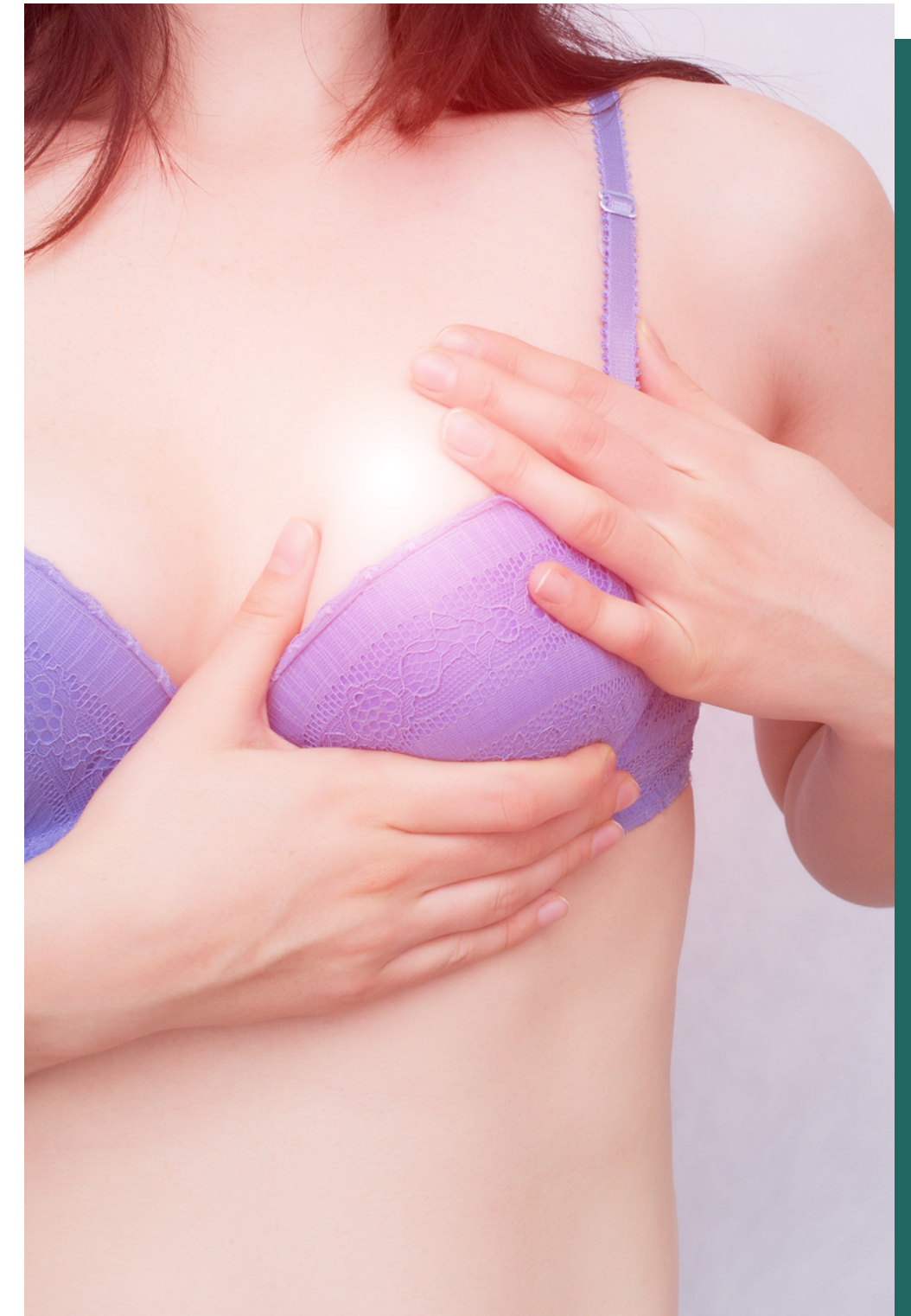
II. Présentation des problèmes courants d'allaitement

d. Les différentes mastites du sein lactant

1. Mastite Non-Infectieuse (MNI)

a. Description et causes de la MNI

- **Stase du lait** : Une stase lactée, causée par une accumulation de lait dans le sein due à des tétées irrégulières, une mauvaise position d'allaitement ou des problèmes de succion du bébé, peut entraîner une inflammation et parfois une infection.
- **Canal lactifère bouché** : Un canal lactifère obstrué peut provoquer une accumulation de lait, ce qui entraîne une inflammation et éventuellement une infection.
- **Traumatisme du sein** : Des traumatismes ou blessures du sein, comme des frottements excessifs ou des coups, peuvent provoquer une inflammation et des infections.
- **Infection bactérienne** : L'infection et l'inflammation du sein peuvent survenir lorsque des bactéries pénètrent via une fissure ou une crevasse du mamelon.





II. Présentation des problèmes courants d'allaitement

d. Les différentes mastites du sein lactant

1. Mastite Non-Infectieuse (MNI)

b. Signes cliniques de la MNI

- Douleur ou sensibilité dans le sein, qui peut être localisée ou toucher l'ensemble du sein.
- Gonflement ou induration du sein, souvent dans une zone spécifique.
- Rougeur et chaleur dans la zone affectée du sein.
- Sensation de lourdeur ou de tension dans le sein.
- Éventuellement, une légère fièvre ou des frissons, bien que cela soit moins courant que dans les cas de mastite infectieuse.

II. Présentation des problèmes courants d'allaitement

d. Les différentes mastites du sein lactant

1. Mastite Non-Infectieuse (MNI)

c. Suggestions de 1ère intention pour soulager la MNI

- Continuer à allaiter
- Orientation et prise du sein : position de la louve
- Application de chaleur
- Massage doux
- Repos
- Soulager de la douleur
- Brassière d'allaitement pas trop serré



II. Présentation des problèmes courants d'allaitement

d. Les différentes mastites du sein lactant

1. Mastite Infectieuse (MI)

a. Description et causes de le MI

- **Stase du lait** : Le lait maternel non vidé du sein lors des tétées peut stagner et créer un milieu propice à la multiplication des bactéries.
- **Crevasses et fissures du mamelon** : Les fissures ou crevasses du mamelon peuvent permettre à des bactéries comme le *Staphylococcus aureus* ou les streptocoques d'entrer dans les tissus mammaires, causant une mastite infectieuse.
- **Engorgement** : L'engorgement du sein, dû à un excès de lait, peut provoquer une pression et une inflammation, augmentant le risque d'infection.
- **Fatigue et stress** : La fatigue et le stress peuvent affaiblir le système immunitaire, rendant la mère plus susceptible de développer une infection.
- **Obstruction des canaux lactifères** : Une obstruction des canaux lactifères, entravant l'écoulement du lait, peut accroître le risque d'infection.
- **Infection ailleurs dans le corps** : Une infection dans une autre partie du corps peut se propager au sein, provoquant une mastite infectieuse.



MODULE : Problèmes courants de l'allaitement



II. Présentation des problèmes courants d'allaitement

d. Les différentes mastites du sein lactant

1. Mastite Infectieuse (MI)

b. Signes cliniques de la MI

- Douleur, rougeur et gonflement dans la zone affectée du sein
- Sensation de chaleur au toucher de la zone concernée
- Fièvre supérieure à 38°C
- Frissons et malaise général
- Fatigue et faiblesse
- Engorgement du sein affecté
- Aggravation rapide des symptômes
- Écoulement purulent ou sanglant du mamelon

II. Présentation des problèmes courants d'allaitement

d. Les différentes mastites du sein lactant

1. Mastite Infectieuse (MI)

c. Suggestions de 1ère intention pour soulager la MI

- consulter un.e professionnel.le de santé formé.e à la lactation pour un traitement approprié
- Prélèvement obligatoire
- Prise d'antibiotiques
- Continuer l'allaitement
- Accordage d'allaitement
- Application de chaleur et de froid
- Massage du sein
- Hydratation et repos
- Soulagement de la douleur
- Brassière d'allaitement pas trop serrée



MODULE : Problèmes courants de l'allaitement

• ZOOM MASTITE INFECTIEUSE : TIPS SUPPLEMENTAIRE

L'utilisation d'une brosse à dents électrique pour soulager un engorgement ou une mastite est une méthode non conventionnelle qui peut aider certaines femmes. L'idée est d'utiliser les vibrations de la brosse à dents électrique pour masser doucement le sein et favoriser le déblocage des canaux lactifères obstrués, ce qui peut aider à réduire l'engorgement et l'inflammation associée à la mastite.

Voici comment procéder :

- Choisissez une brosse à dents électrique propre (de préférence neuve) que vous n'utilisez pas pour l'hygiène bucco-dentaire.
- Placez un linge propre ou une serviette sous votre sein pour recueillir le lait qui pourrait s'écouler pendant le massage.
- Allumez la brosse à dents électrique et placez doucement la tête de la brosse (sans les poils) contre votre sein, en commençant par la zone près de l'aisselle.
- Faites lentement glisser la tête de la brosse à dents le long du sein, en suivant la direction des canaux lactifères, vers le mamelon.
- Appliquez une pression légère à modérée, en fonction de ce qui est confortable pour vous. Le massage ne doit pas être douloureux.
- Répétez ce processus pendant quelques minutes, en vous concentrant sur les zones les plus engorgées ou douloureuses.
- Après le massage, il peut être utile d'allaiter votre bébé ou d'exprimer manuellement le lait pour aider à vider davantage le sein.

Gardez à l'esprit que cette méthode peut ne pas fonctionner pour tout le monde

