



MODULE : Problèmes courants de l'allaitement

III. Présentation des problèmes courants des bébés allaités

b. Le reflux gastro-oesophagien du bébé allaité

1. description du RGO

Le reflux gastro-œsophagien (RGO), courant chez les bébés, est dû à la remontée du contenu de l'estomac dans l'œsophage, causée par l'immaturité du système digestif, la position d'allaitement, ou des sensibilités alimentaires. Il est généralement temporaire et tend à disparaître à mesure que le système digestif du bébé se développe. Les causes et les facteurs de risque du RGO sont souvent multifactorielles et peuvent inclure :

- Immaturité du système digestif
- Allergies alimentaires
- Prise alimentaire trop rapide
- Hyperlactation
- Positions d'allaitement
- Predisposition génétique
- Obstruction du tube digestif
- Problèmes neurologiques

III. Présentation des problèmes courants des bébés allaités

b. Le reflux gastro-oesophagien du bébé allaité

2. Les signes cliniques du RGO du bébé allaité

- Régurgitations et vomissements
- Irritabilité et pleurs
- Refus de manger
- Problèmes de poids
- Toux, enrouement et congestion
- Hoquet fréquent
- Sommeil perturbé
- Haleine de bébé
- Bruit dans la gorge
- Machouillage
- Sang dans les régurgitations
- Hyperextension
- Impossibilité d'être posé



III. Présentation des problèmes courants des bébés allaités

b. Le reflux gastro-oesophagien du bébé allaité

2. Les signes cliniques du RGO du bébé allaité

Voici quelques-unes des évolutions médicales négatives possibles liées au RGO chez les nourrissons allaités :

- Œsophagite
- Problèmes de croissance et de gain de poids
- Problèmes respiratoires
- Otites moyennes
- Anémie



III. Présentation des problèmes courants des bébés allaités

b. Le reflux gastro-oesophagien du bébé allaité

3. Suggestions de 1ère intention pour aider le bébé allaité avec son RGO

- Surélever la tête du bébé
- Parler, expliquer, balancer ces principes : si pas de transat ben y'a peut être besoin finalement
- Éviter les suralimentations
- Faire des pauses pendant la tétée
- Éructer
- Attendre avant de coucher le bébé
- Tenir le bébé en position verticale
- Le portage Y COMPRIS NON Physio !
- Éviter les vêtements serrés
- Le "tummy time"
- Conseiller la consultation : SLIDE SUIVANTE



MODULE : Problèmes courants de l'allaitement

III. Présentation des problèmes courants des bébés allaités

b. Le reflux gastro-oesophagien du bébé allaité

3. Suggestions de 1ère intention pour aider le bébé allaité avec son RGO

Quelques professionnelles qui peuvent être consultés en cas RGO

- Pédiatre : 1er professionnel à consulter pour les problèmes de santé, dont le RGO, car il peut évaluer l'état de l'enfant, prescrire des traitements et référer à d'autres spécialistes si nécessaire.
- Gastro-entérologue pédiatrique : Ce spécialiste du système digestif peut être consulté pour les cas de RGO plus graves ou persistants.
- Orthophoniste : Si le RGO affecte l'alimentation du bébé, un orthophoniste peut aider à évaluer et à améliorer les compétences d'alimentation.
- Ostéopathe ou chiropraticien spécialisé en pédiatrie : peuvent aider à soulager les symptômes du RGO en utilisant des techniques manuelles pour améliorer la fonction du système digestif et travailler sur d'éventuelles tensions
- Diététicien : Si le RGO est lié à des allergies ou des intolérances alimentaires, un diététicien peut aider à établir un régime alimentaire adapté pour le bébé et la mère allaitante.



III. Présentation des problèmes courants des bébés allaités

b. Le reflux gastro-oesophagien du bébé allaité

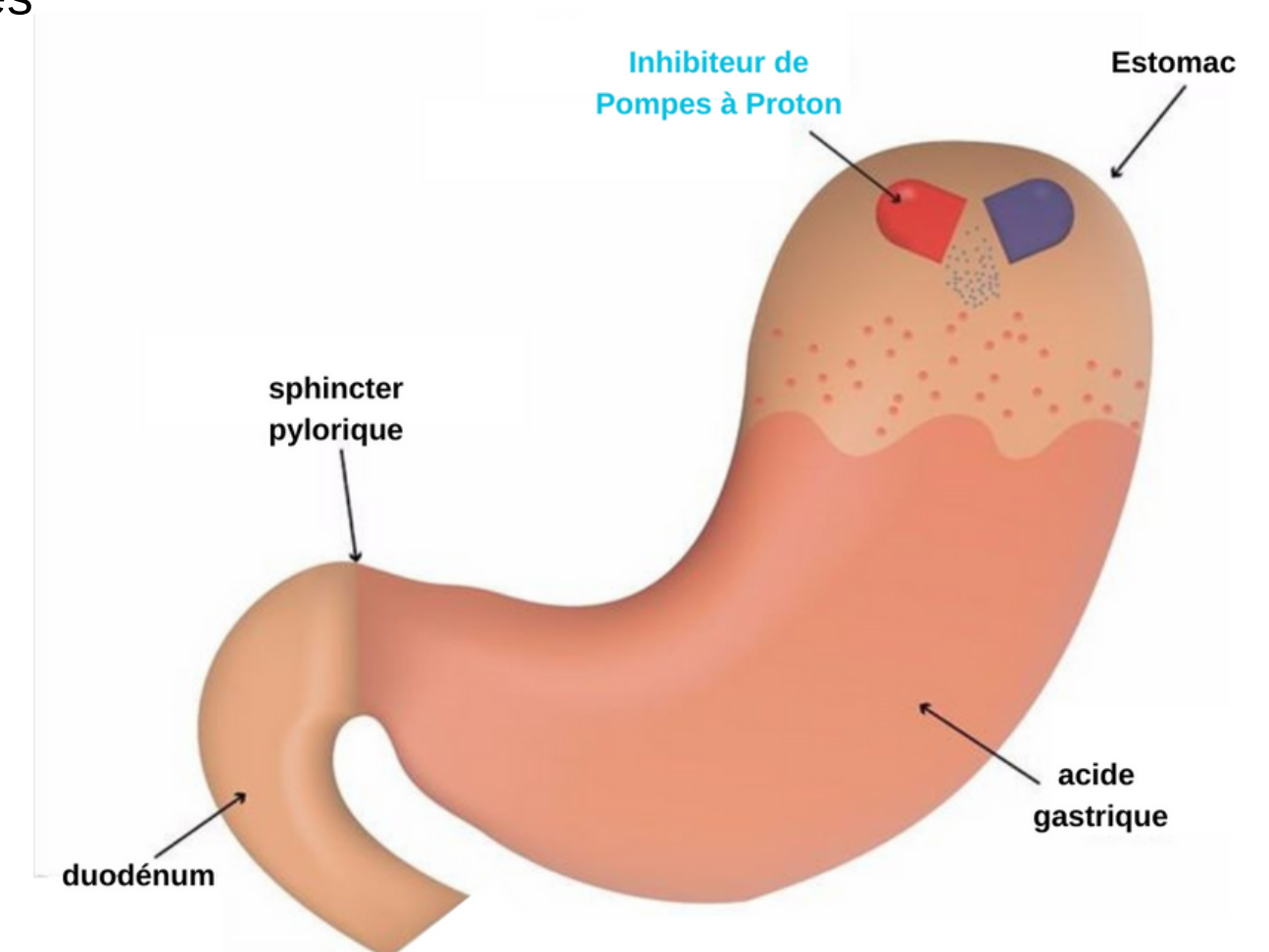
4. Point sur les Inhibiteurs de Pompes à Proton (IPP)

a. Importance d'informer les FDA sur les IPP et leur effet soutien aux parents malgré leur rôle non-médical

Il est important d'informer les futures facilitatrices d'allaitement sur les inhibiteurs de la pompe à protons (IPP) et leurs effets pour plusieurs raisons, même si vous n'êtes pas médecin et ne prescrivez pas de traitements. Voici quelques raisons pour lesquelles les facilitatrices d'allaitement devraient être informées sur les IPP :

- Soutien aux parents
- Informations fiables
- Identifier les signes et les symptômes
- Encourager une communication ouverte avec les professionnelles de la santé
- Comprendre les options de traitement alternatives

Inhibiteur de Pompes à Proton



MODULE : Problèmes courants de l'allaitement

III. Présentation des problèmes courants des bébés allaités

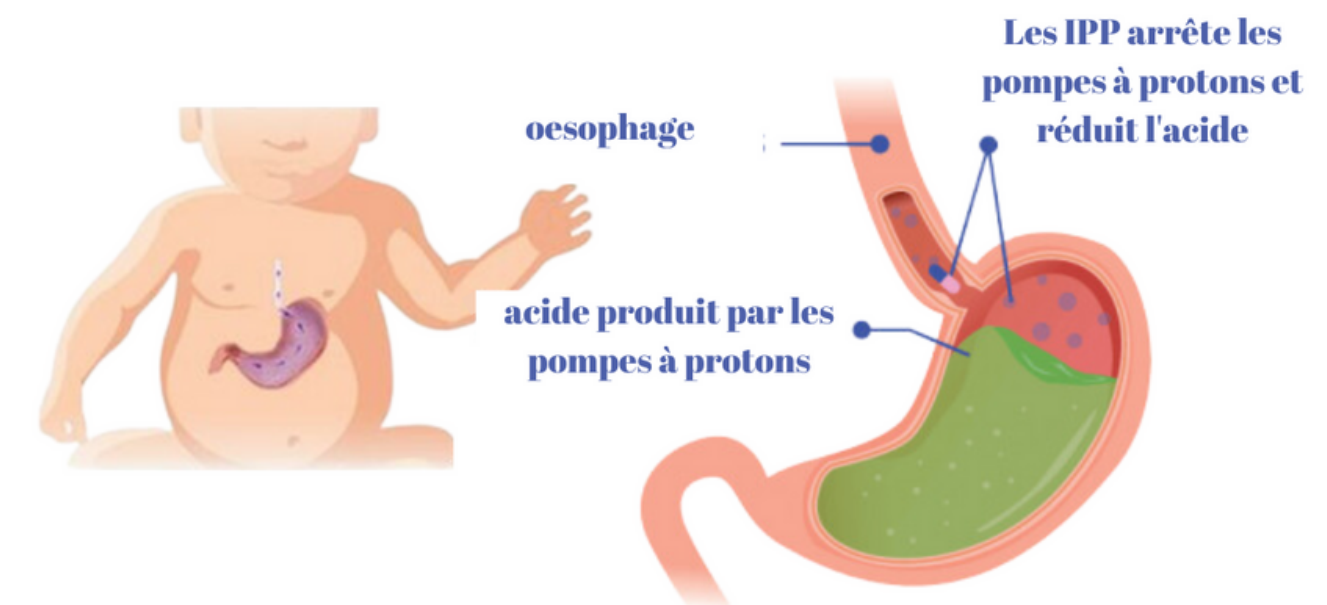
b. Le reflux gastro-oesophagien du bébé allaité

4. Point sur les Inhibiteurs de Pompes à Proton (IPP)

b. Qu'est-ce que les IPP ?

Les inhibiteurs de la pompe à protons (IPP) sont des médicaments qui réduisent la production d'acide gastrique en bloquant l'enzyme responsable de cette production. Ils sont fréquemment utilisés pour traiter des troubles gastro-intestinaux comme les ulcères gastriques, le reflux gastro-oesophagien (RGO) et l'œsophagite érosive. Cependant, il est recommandé d'éviter leur utilisation systématique chez les nourrissons atteints de RGO, car cela pourrait rendre le bébé inconfortable pendant les tétées et perturber son alimentation. Les IPP devraient être utilisés en dernier recours, à la dose minimale et pour la durée la plus courte possible, afin de réduire les risques liés à leur utilisation prolongée. Bien que l'utilisation des IPP puisse aider à soulager les symptômes du RGO chez les nourrissons en diminuant la quantité d'acide gastrique, facilitant ainsi l'allaitement et contribuant à une meilleure prise de poids et à une croissance saine, ces médicaments présentent des risques. En effet, l'acide gastrique joue un rôle essentiel dans la digestion et la protection contre les infections. Par conséquent, une réduction significative de l'acide gastrique peut perturber l'équilibre naturel du système digestif. Les parents et les professionnels de santé doivent donc prendre en compte les risques potentiels associés à une utilisation prolongée des IPP.

Fonctionnement des IPP



MODULE : Problèmes courants de l'allaitement

III. Présentation des problèmes courants des bébés allaités

b. Le reflux gastro-oesophagien du bébé allaité

4. Point sur les Inhibiteurs de Pompes à Proton (IPP)

c. Les effets indésirables potentiels

- Un risque accru d'infections gastro-intestinales et respiratoires, car l'acide gastrique aide à éliminer les bactéries pathogènes.
- Une altération de l'absorption des nutriments, notamment le calcium, le magnésium, le fer et la vitamine B12, ce qui peut affecter la croissance et le développement de l'enfant.
- Un déséquilibre de la flore intestinale (microbiote), ce qui peut entraîner des problèmes digestifs à long terme.
- -Une tolérance accrue aux médicaments, nécessitant des doses plus élevées pour obtenir le même effet, et un rebond d'acidité lors de l'arrêt du traitement.



MODULE : Problèmes courants de l'allaitement

III. Présentation des problèmes courants des bébés allaités

b. Le reflux gastro-oesophagien du bébé allaité

4. Point sur les Inhibiteurs de Pompes à Proton (IPP)

d. Suggestions de 1ère intention pour éviter ou minimiser les effets secondaires potentiels

Ces conseils doivent être faits en concertation avec la professionnelle de santé qui suit bébé.

- Consultez un professionnel de la santé : cf slide précédente
- Utilisez la dose minimale efficace
- Utilisez les IPP sur une courte période
- Suivez les recommandations médicales
- Essayez d'autres méthodes de gestion du RGO
- Surveillez les effets secondaires
- Réévaluation régulière : Conseiller aux parents de ne pas hésiter à faire réévaluer le traitement par IPP régulièrement par une professionnelle de la santé pour déterminer si la poursuite du traitement est nécessaire ou si des ajustements de la posologie sont requis.



III. Présentation des problèmes courants des bébés allaités

b. Le reflux gastro-oesophagien du bébé allaité

4. Point sur les Inhibiteurs de Pompes à Proton (IPP)

d. Suggestions de 1ère intention pour éviter ou minimiser les effets secondaires potentiels

Les facilitatrices d'allaitement peuvent aider les parents être acteurs du parcours de leur bébé et à comprendre l'importance de cette consultation et à poser des questions pertinentes à leur médecin concernant l'utilisation des IPP chez les nourrissons allaités comme :

- Quels sont les avantages des IPP pour mon bébé allaité souffrant de RGO ?
- Quels sont les risques et les effets secondaires potentiels associés à l'utilisation des IPP chez les nourrissons, en particulier lors d'une utilisation prolongée ?
- Existe-t-il des alternatives aux IPP pour traiter les symptômes du RGO chez mon bébé allaité ?
- Comment les IPP pourraient-ils affecter l'allaitement et la prise de poids de mon bébé ?
- Quelle est la durée recommandée du traitement par IPP pour mon bébé ?
- Y a-t-il des précautions à prendre lors de l'administration des IPP à mon bébé allaité ?
- Comment saurons-nous si les IPP fonctionnent et quelles sont les attentes en termes d'amélioration des symptômes du RGO ?
- À quel moment devrions-nous envisager de consulter un spécialiste, comme un gastroentérologue pédiatrique, si les symptômes du RGO de notre bébé ne s'améliorent pas ou s'aggravent ?

Les signes d'un bon transfert de lait CHEZ LE PARENT & BEBE

MODULE : Problèmes courants de l'allaitement

IV. Compréhension inadéquate de la succion : Sein VS supports alternatifs de succion (SAS)

a. Comment reconnaître les signes d'une tétée efficace

1. signes à observer chez le bébé allaité

- Prise du sein
- Orientation
- Mouvements de succion
- Durée de la tétée
- Détente du bébé
- Fréquence des tétées et des selles

2. signes à observer chez le parent allaitant

- Sensation de soulagement et de bien-être
- Seins moins tendus
- Absence de douleur
- Mamelon en bonne état
- Rythme des tétées

Pour le parent allaitant

- POITRINE/SEIN PLUS PETIT.ES/MOU.LLES APRÈS LA TÉTÉE.
- L'AUTRE SEIN QUI PERLE (PAS SYSTÉMATIQUE CHEZ TOUTES LES PARENTS!).
- LE MAMELON OCYTOCIQUE : QUI "POINTE"
- SENSATION DE CONTRACTIONS DE L'UTÉRUS : TRÈS FORTE AU DÉBUT. CERTAIN.ES PARENTS/FEMMES RESENTIRONT ENCORE DES SENSATIONS TOUT LEUR ALLAITEMENT.
- UNE SOIF : PARFOIS TRÈS INTENSE

Pour Bébé

- BOUCHE HUMIDE APRÈS LA TÉTÉE
- BRUIT DE DÉGLUTITION
- ÉVOLUTION DE LA COULEUR DES SELLES
- ÉVOLUTION DE LA QUANTITÉ D'URINE SELON L'ÂGE
- MASSETER ET MENTON TAPENT : L'OREILLE BOUGER, ET BÉBÉ DÉGLUTIR
- LA SUCCION S'EFFECTUE EN LONGUES SÉRIES SANS INTERRUPTION, PUIS LE MOUVEMENT DE SUCCION EST LENT ET RÉGULIER.



↳ signes d'un bon transfert de lait

1 Bébé prend le sein à 140 degrés avec les lèvres écartées

2 bébé tète constamment avec seulement de courtes pauses et tu peux voir des mouvements au niveau de sa mâchoire et de ses tempes

3 Tu es à l'aise tout au long de la tétée. La succion de bébé ressemble à une forte sensation d'aspiration

↳ Tu peux entendre bébé avaler tout au long de la tétée et il a une quantité appropriée de couches mouillées et sales



MODULE : Problèmes courants de l'allaitement

IV. Compréhension inadéquate de la succion : Sein VS supports alternatifs de succion (SAS)

a. Comment reconnaître les signes d'une tétée efficace

VISUEL MÉMO

+

LIVRE :

« La prise de sein et autres clefs de l'allaitement réussi »

Dr Jack Newman & Teresa Pitman



MODULE : Problèmes courants de l'allaitement

IV. Compréhension inadéquate de la succion : Sein VS SAS

b. Les différentes origines des difficultés de succion

Il est plus approprié de considérer les problèmes de succion entre le sein et d'autres supports de succion plutôt que de parler de "confusion sein/tétine". Les mécanismes de succion diffèrent entre l'allaitement au sein et l'utilisation d'autres supports, comme les tétines, les doigts, les pailles ou les pipettes. Ces différences peuvent entraîner des déséquilibres musculaires et des problèmes de développement de la mâchoire et du visage. Pour éviter ces problèmes, il est important de promouvoir une compréhension adéquate de la succion et d'encourager l'allaitement au sein autant que possible. Lorsque le biberon est nécessaire, des techniques imitant la succion au sein, comme le "paced bottle feeding", sont recommandées pour solliciter les muscles de manière plus physiologique. Une meilleure compréhension et des alternatives adaptées permettent de prévenir et de traiter les problèmes de succion chez les bébés.

IV. Compréhension inadéquate de la succion : Sein VS SAS

b. Les différentes origines des difficultés de succion

1. Facteurs pouvant entrer en cause

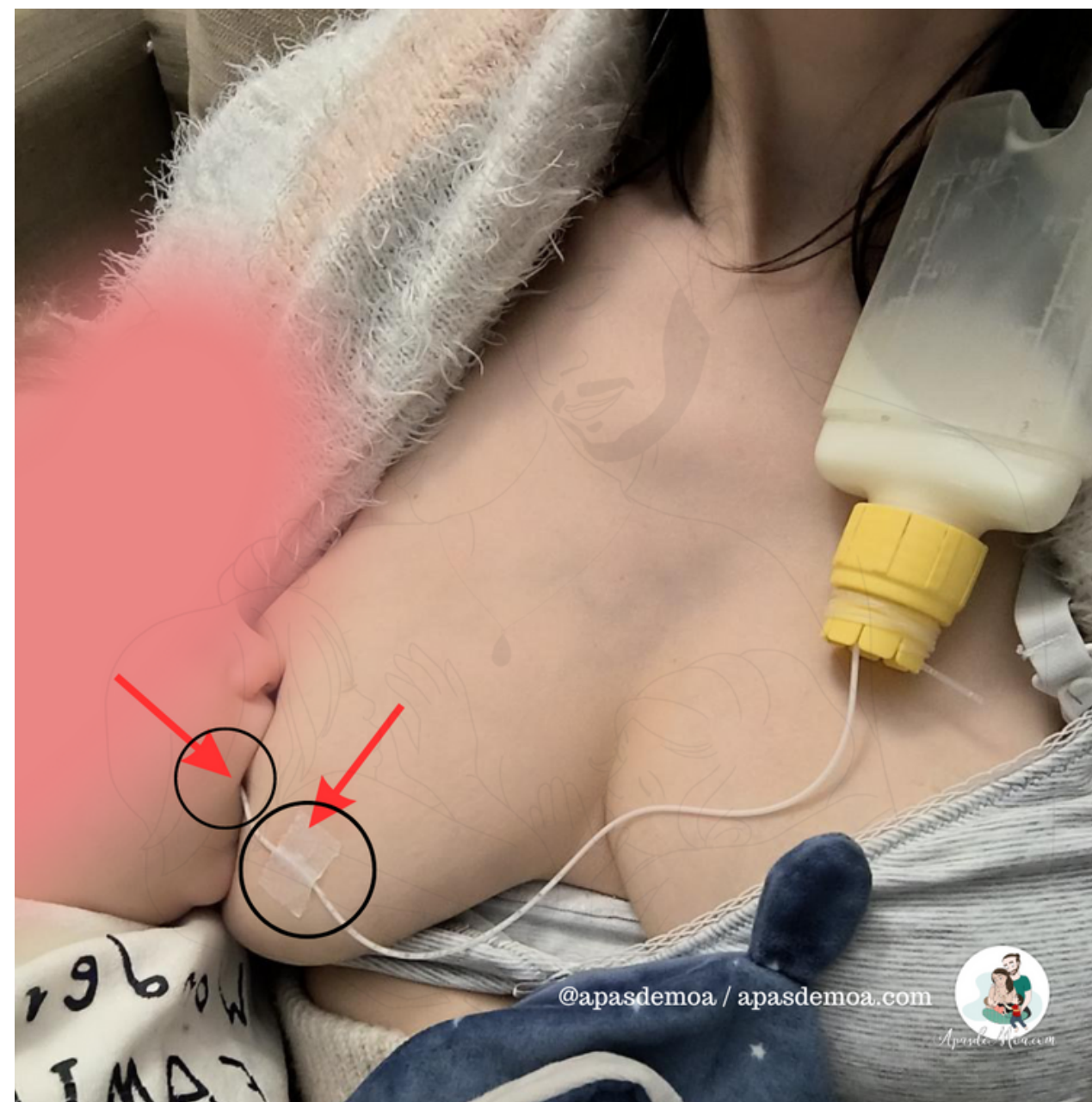
- Introduction précoce d'un autre support de succion
- Technique d'allaitement inadéquate
- Problèmes anatomiques du bébé
- Prématurité
- Séparation précoce du parent et du bébé
- Traumatisme à la naissance
- Utilisation de supports inadaptés



IV. Compréhension inadéquate de la succion : Sein VS SAS

c. Suggestions pour aider la maman et le bébé en cas de difficultés de succion

- Patience et persévérance
- Peau-à-peau
- Accordage
- Réduction de l'utilisation de la tétine/ biberon ou ASS
- Allaitement à la demande
- Utilisation d'un dispositif d'aide à l'allaitement
- Tétée dirigée
- Consultation avec une professionnelle formée aux troubles de la succion
- Soutien émotionnel

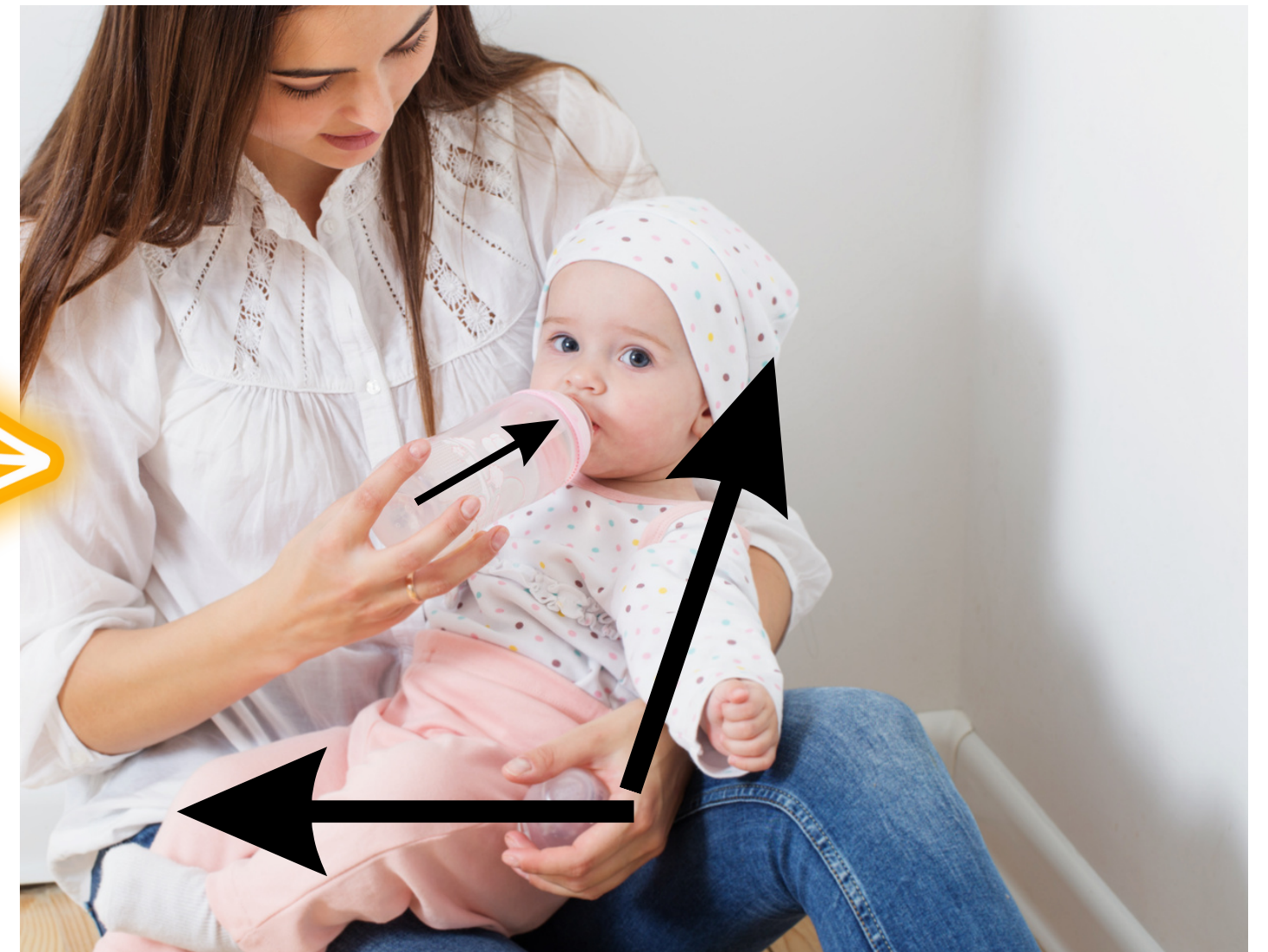


MODULE : Problèmes courants de l'allaitement

IV. Compréhension inadéquate de la succion : Sein VS SAS

C. Suggestions pour aider la maman et le bébé en cas de difficultés de succion

Des techniques imitant la succion au sein, comme le "paced bottle feeding",



"PACED BOTTLE FEEDING"

IV. Compréhension inadéquate de la succion : Sein VS SAS
d. Présentation de supports alternatifs

Comment donner un supplément à bébé ?



- Tasse
- Seringue ou Pipette
- Tasse a bec, tasse 360...
- petite cuillère
- Paille
- Baby cup, ou petite verrine (système D)
- Biberon
- DAL : Dispositif d'Aide à l'Allaitement

Gardez à l'esprit que ces outils peuvent ne pas fonctionner pour tous les bébés



MODULE : Problèmes courants de l'allaitement

IV. Compréhension inadéquate de la succion : Sein VS SAS

e. Travail Pluridisciplinaire

Quelques professionnelles qui peuvent être consultés en cas de difficultés de succion

- Professionnelles formées aux restrictions buccales : auseinendouceur.com
- Sage-femme
- Infirmière en puériculture
- Orthophoniste
- Ergothérapeute : ergomums.com
- Chiropractrice : chiropedia.fr, blisschiro
- Pédiatriste
- Groupe de soutien à l'allaitement : association, appli "apasdemoa"

