

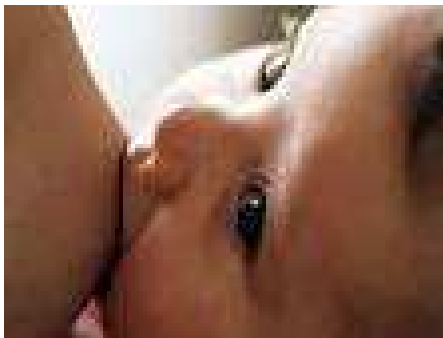
Sorties précoces et allaitement maternel Est-ce possible?

Nathalie Montjoux-Régis

Pédiatre

Néonatalogie Hôpital des enfants

Toulouse



Sortie précoce?

- Définition française *Vendittelli F Rev Epidemiol Sante Publique 2005*
 - < 3 jours si naissance par voie basse
 - < 5 jours si naissance par césarienne
- Autres pays
 - < 48 h AAP
 - < 24h?



Sortie précoce

**Allaitement maternel
arrêts précoces
problèmes**



HOPITAL
Plus de soutien?
Repos?

DOMICILE
Environnement
favorable
Soins centrés sur la
famille
Moins de discours
contradictoires ou
rigides

*Britton J
1994
Rush 1989*

Durées de séjour et taux d'allaitement?

Pays	Durée moyenne de séjour en maternité	Taux national d'allaitement maternel naissance	Taux à 6 mois
Etats-Unis (CDC 2009)	12-24 h si voie basse 48-72 h si césarienne	74%	44%
Suède	2 jours	100%	70%
France (2007)	4 jours	66%	28%
Suisse		90%	30%
Australie	<3jours	80%	40%

Les premiers jours...

Mise en place de la lactation

Lactogenèse stade 2 ou « montée de lait »
début vers H30-H40 et prend en moyenne 4 jours

Problèmes précoces fréquents

Facteurs de risque d'arrêt d'allaitement

La sortie précoce Pour qui?

- Critères de sortie précoces établis
- En réalité
 - Critères pas toujours respectés
 - Plus de population défavorisée

Brown 2004

Early discharge: no evidence of adverse outcomes in three consecutive population-based Australian surveys of recent mothers, conducted in 1989, 1994 and 2000

Stephanie Brown, Fiona Bruinsma, Mary-Ann Darcy, Rhonda Small, and Judith Lumley
Centre for the Study of Mothers' and Children's Health, La Trobe University, Melbourne, Australia

Etude en population
 1 sem 1989/ 2 sem 1993/2sem1999
 790 1313 1616

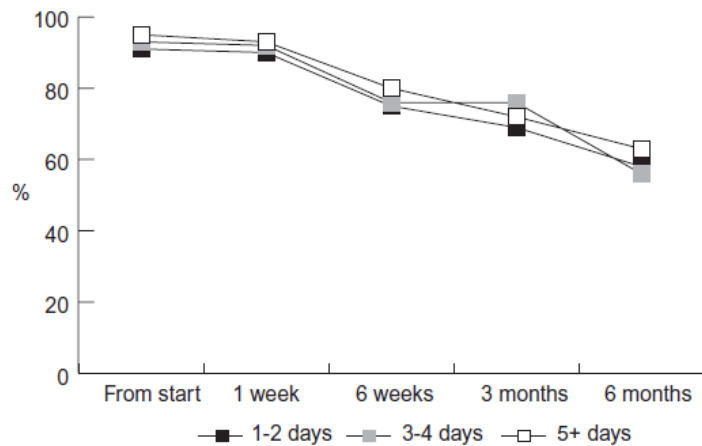


Figure 4. Proportion of women breast feeding by postnatal length of stay ($n = 1614$): 2000 survey.

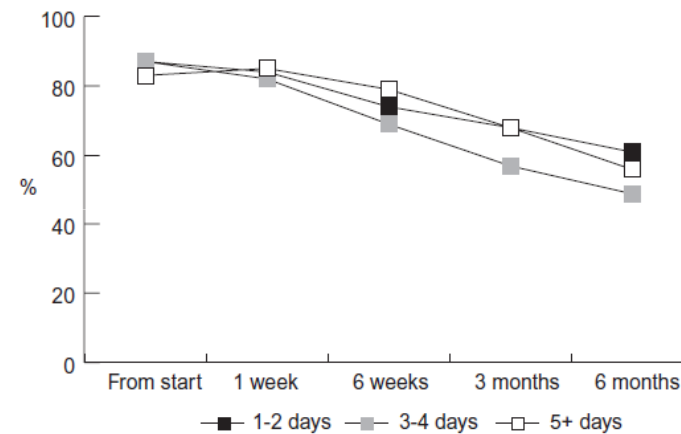


Figure 3. Proportion of women breast feeding by postnatal length of stay ($n = 1308$): 1994 survey.

Pas de lien durée de séjour (<2 j 3-4 j >5 j)
 Et allaitement maternel
 Groupe sortie précoce: plus de mères jeunes de bas niveau socio économique

Duration of breastfeeding and breastfeeding problems in relation to length of postpartum stay: a longitudinal cohort study of a national Swedish sample

U Waldenström¹ and C Aarts²

Department of Nursing¹, Karolinska Institute, Stockholm, Sweden; Department of Public Health and Caring Sciences², Uppsala University, Uppsala, Sweden

Maternités suédoises
3 semaines en 1999-2000
3293 femmes (71%)

Questionnaires: grossesse
2 mois
1 an

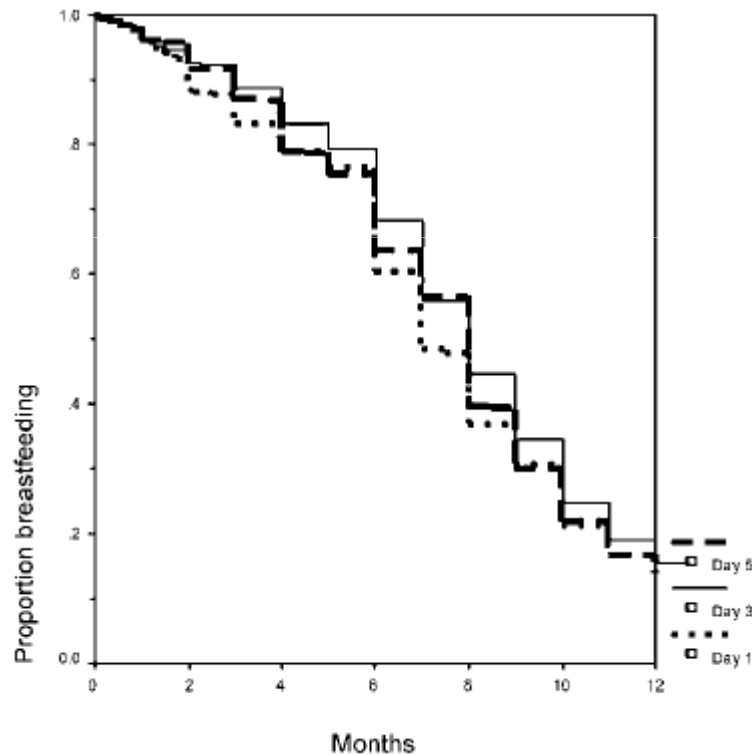
6 groupes fonction de
Durée de séjour de 1 à 6 j

Sortie précoce associée
multiparité mères plus âgées
expérience positive de la première
tétée
bas niveau socio-économique

Duration of breastfeeding and breastfeeding problems in relation to length of postpartum stay: a longitudinal cohort study of a national Swedish sample

U Waldenström¹ and C Aarts²

Department of Nursing¹, Karolinska Institute, Stockholm, Sweden; Department of Public Health and Caring Sciences², Uppsala University, Uppsala, Sweden



Pas de différence d'arrêt
d'allaitement après ajustement

Durée d'am 7 mois si sortie J1 vs 8
mois autres groupes (p=0,66)

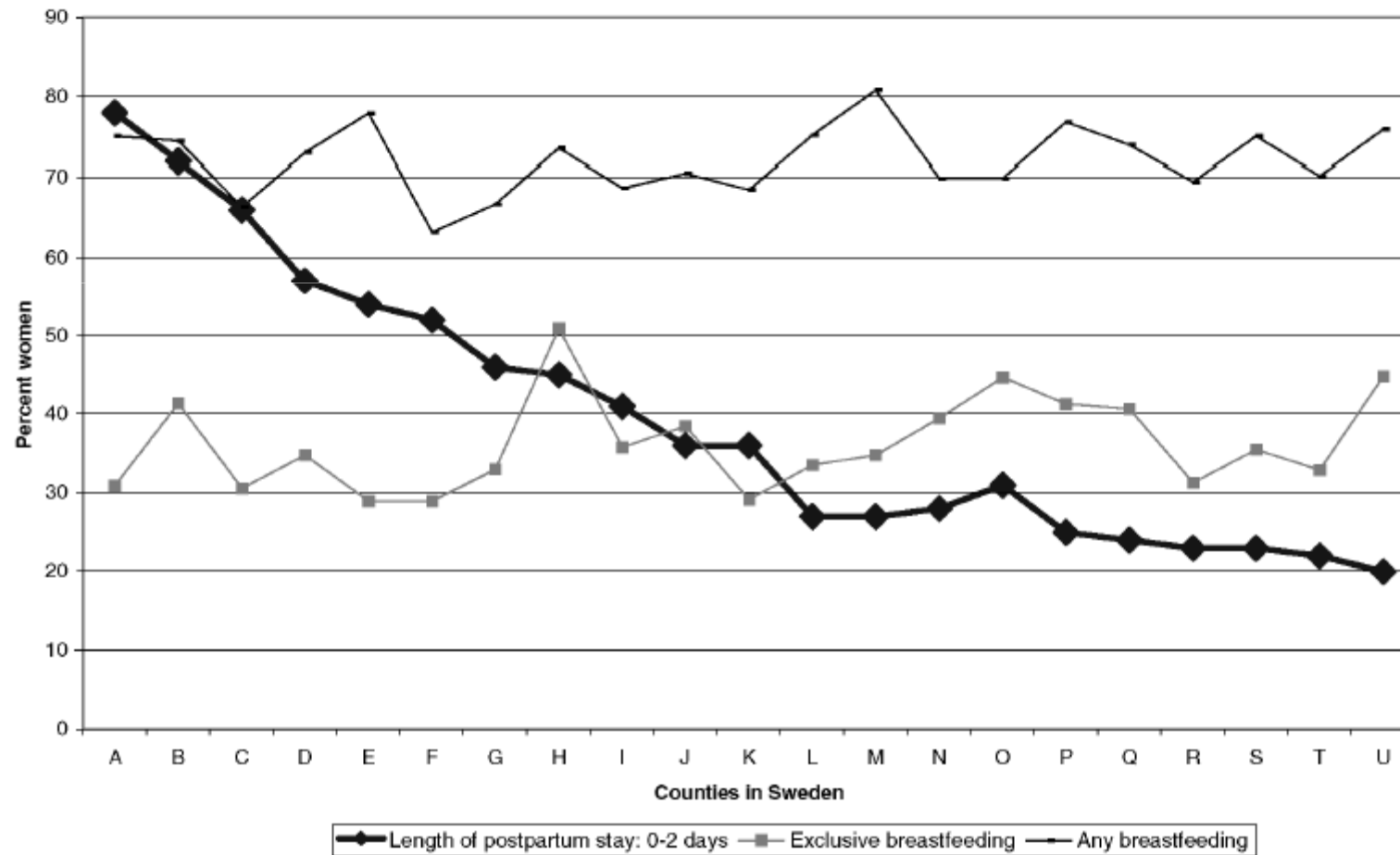
Pas de différences de problèmes
d'allaitement sauf moins de
problèmes de mamelon la première
semaine si sortie tardive mais plus à
la fin du premier mois

Impact ++ de la première tétée

Duration of breastfeeding and breastfeeding problems in relation to length of postpartum stay: a longitudinal cohort study of a national Swedish sample

U Waldenström¹ and C Aarts²

Department of Nursing¹, Karolinska Institute, Stockholm, Sweden; Department of Public Health and Caring Sciences², Uppsala University, Uppsala, Sweden



Does Postpartum length of stay affect breastfeeding duration?

A population based study.

Heck KE Birth 2004

Californie

10 519 mères

Séjour standard: 2 nuits si voie basse

4 nuits si césarienne

88% des mères allaitent

**Facteurs de risque d'arrêts précoces
d'allaitement**

**Durées de séjours longues ou (>2 ou >4j)
courtes (<2 ou <4)**

RR 1,1 (IC 1,01-1,23)

Etudes contrôlées randomisées

**Early postnatal discharge from hospital for healthy mothers
and term infants (Review)**

Brown S, Small R, Argus B, Davis PG, Krastev A



This is a reprint of a Cochrane review, prepared and maintained by The Cochrane Collaboration and published in *The Cochrane Library* 2009, Issue 2

<http://www.thecochranelibrary.com>

**Impact efficacité sécurité
des sorties précoces de
maternité**

10 études sélectionnées

**Sorties précoces vs soins
standarts**

Nouveau-nés de PN>2500g

4489 mères

Early postnatal discharge from hospital for healthy mothers and term infants (Review)



Brown S, Small R, Argus B, Davis PG, Krastev A

8 études évaluent l'impact sur l'allaitement maternel

Critères de jugement:

durée d'allaitement maternel
problèmes d'allaitement

Limites: **définition de la sortie précoce** (12h-3j) et de la durée habituelle de séjour (48h-5j)

différences dans la préparation anté natale et le suivi post natal

UK 7 visites sage-femmes en moyenne à J10-J15

USA aucun suivi dans 11 à 50% des cas

fréquence des changements de groupe

Auteur	Définition de la sortie précoce	Intervention	n	Durée de suivi	% d'exclusion	Impact sur l'AM	Problèmes d'allaitement
Boulvain 2004	24-48H 4-5 jours	SF libérale N au choix	459	6 mois	0 mais non respect randomisation 60%	1 mois 90 vs 87%	Diminution des pb d'AM Satisfaction +
Carty 1990 Canada	12-24h 24-48h 4 jours	5 visites 3 visites 1 visite	189	1 mois	30		NF
Gagnon 1997 Canada	6-36 h 48-72h	J3 J5	360	1 mois	51	1,25 (0,88-1,7)	NF
Hellman 1962 USA	<72h Vs >5 j	SF libérale x 3 Vs x1	2257	3 sem	?		Pas de différence
Sainz Bueno 2005 Espagne	< 24h Vs >48h	1 visite 24-48h après sortie	430	6 mois	9%	66% vs 54,8% à M3 (p=0,016)	NF
Smith-Hanrahan 1995 Canada	< 60h vs >60h	Contact tél +/- visite	125	6 sem	35%		NF
Waldenstrom 1987 Suède	24-48H vs >48h	1 visite + cs J5	104	6 mois	36%	63% vs 41% d'AM à 6 mois si multipare	NF
Winterburn 2000 GB	6-48 h >48h	SF libérale	248	1 mois	45% non respect randomisation	74% vs 64%AM exclusif	NF

Early postnatal discharge from hospital for healthy mothers and term infants (Review)

Brown S, Small R, Argus B, Davis PG, Krastev A

Pas de différence des taux d'allaitement maternel à 8 semaines RR 0,90(IC:0,76-1,06)

Pas de différences des taux d'allaitement maternel à 6 mois RR: 0,92 (0,8-1,05)
3 études

Pas de différences de survenue de problèmes d'allaitement RR: 0,89 (0,43-1,86)
2 études

Policies of earlier postnatal discharge of healthy mothers and term infants do not appear to have adverse effects on breastfeeding or maternal depression when accompanied by a policy of offering women at least one nurse-midwife home visit post discharge.

Early postpartum discharge and breastfeeding: An observational study from France

Gilles Cambonie,¹ Valérie Rey,² Sophie Sabarros,¹ Thierry-Pascal Baum,³ Sébastien Fournier-Favre,¹ Evelyne Mazurier,¹ Pierre Boulot² and Jean-Charles Picaud¹

Etude observationnelle monocentrique
Sortie précoce avec suivi par SF libérale
Mères qui initient l'AM
Témoins appariés sur 13 critères

135 mères
Questionnaires
10 semaines

Allaitement exclusif 35 (77,8%) vs 64 (71,1%)
Allaitement mixte 3 (6,7%) vs 12 (13,3%)
Pas de différence significative

Prise en charge classique

Qualité de la prise en charge hospitalière

Importance de l'expérience de la première tétée

Sortie précoce

Qualité du suivi

Fréquence des interventions

Etudes en population dans des pays ayant implanté le programme IHAB et ayant des forts taux d'allaitement

Nécessité de formation des équipes intra et extra hospitalières
Rôle du réseau de suivi des nouveau-nés