

Document pour l'orientation par téléphone des nouveau-nés

Nom du bébé : _____ Date de l'appel : _____ Date/Heure de naissance : _____ Age du bébé : _____

Nature du problème : _____

Type d'accouchement (césarienne, voie vaginale, ventouse, etc.) ? _____

Est-ce que le bébé était prématuré, de faible poids de naissance, issu d'une naissance multiple (jumeau, triplés, etc.) ou avait d'autres problèmes de santé ? _____

L'AAP recommande que TOUS les bébés allaités soient vus 48 heures après la sortie.

EN PREMIER – Voir si le bébé peut être en danger immédiat et s'il a besoin d'être vu **LE JOUR-MEME**, dans l'idéal **à la fois** par une consultante en lactation et par le médecin qui suit le bébé.

	Code :	<input type="radio"/> Réponse inquiétante (doit être vu aujourd'hui)	<input type="checkbox"/> Ça va (peut attendre 1-2 jours)
• Est-ce que le bébé a de la fièvre, vomit, est léthargique, a des problèmes respiratoires ou refuse de téter ?	<input type="radio"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
• Appuyer sur le front – Est-ce que la peau est jaune en-dessous ?	<input type="radio"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
• Combien de fois par 24 heures allaitez-vous ?	<input type="radio"/> Moins de 8 fois	<input type="checkbox"/> 8 à 12 fois	
• Combien de selles par 24 heures ?	<input type="radio"/> Moins de 3 le 3 ^{ème} jour ou 4 le 4 ^{ème} jour	<input type="checkbox"/> Plus que cela	
• Est-ce que les selles sont jaunes le 4 ^e jour ?	<input type="radio"/> Non, les selles sont encore foncées	<input type="checkbox"/> Oui, jaunes	
• Combien de couches mouillées/lourdes ?	<input type="radio"/> Moins de 4 à compter du 4 ^e jour	<input type="checkbox"/> 4 ou plus à compter du 4 ^e jour	
• Entendez-vous le bébé avaler ?	<input type="radio"/> Non ou ne peut pas dire	<input type="checkbox"/> Oui, elle entend avaler	
• Y-a-t'il des taches rouges dans la couche ?	<input type="radio"/> Oui et on est le 3 ^e jour ou plus tard	<input type="checkbox"/> Oui et c'est avant le 3 ^e jour (normal), ou non	
• Pouvez-vous dire si vous avez eu votre montée de lait ?	<input type="radio"/> Non ou ne peut pas le dire et on est au 4 ^e jour	<input type="checkbox"/> Oui	

Si la réponse à l'une de ces questions est inquiétante (colonne de gauche cochée), elle devrait être vue **le jour-même** et il faudrait lui conseiller d'augmenter le nombre de tétées jusqu'à 10-12 par 24 heures et de masser les seins entre les séquences de succion au cours d'une tétée. Lui indiquer que sa montée de lait peut être retardée si elle a eu une césarienne, si elle est obèse ou diabétique.

Commentaires : _____

ENSUITE – Si les réponses ci-dessus sont correctes, la mère peut **attendre 1-2 jours pour voir une consultante en lactation.**

Voir s'il y a des choses que la mère peut faire TOUT DE SUITE avant d'être vue (Conseils supplémentaires entre parenthèses.)

Si la mère se plaint de ne pas avoir assez de lait :

- Qu'est-ce qui vous inquiète et vous fait dire que le bébé ne reçoit pas suffisamment de lait ?
 - "Le bébé tète tout le temps." (Lui demander ce qu'elle veut dire par cela. Lui indiquer que le nombre normal de tétées est 8-12 par 24 heures.)
 - "Le bébé n'est pas satisfait après les tétées ; OU il est agité quand on le pose ; OU je n'ai pas assez de lait." (Le bébé peut ne pas encore téter efficacement. Comprimer le sein pour pousser le lait vers le mamelon durant les pauses entre les épisodes de succion. Allaiter au moins 10 fois par 24 heures. Allaiter dès les premiers signes de faim. Encourager le peau à peau – la mère, poitrine nue, contre la poitrine nue du bébé.)
- Si le bébé a été pesé récemment, est-ce que le médecin a dit que tout allait bien (Si non, consulter).
- Est-ce que le bébé reçoit uniquement du lait maternel? (Recommander l'utilisation de lait maternel exprimé avant d'utiliser du lait industriel. Exprimer le lait après les tétées ; dire à la mère que c'est normal si elle n'en obtient pas beaucoup à ce moment-là.)
- Prenez-vous des médicaments ? (Les narcotiques, tous les contraceptifs hormonaux y compris les ceux contenant uniquement de la progestérone, les antihistaminiques peuvent causer problème. Demander à la mère de voir avec son médecin si elle peut arrêter de les prendre sans danger.)
- Est-ce que vous fumez, buvez du café ou de l'alcool y compris de la bière ? (Lui conseiller d'arrêter. La bière sans alcool est permise.)
- Est-ce que vous dormez près de votre bébé, dans la même pièce ? (Si ce n'est pas le cas, recommandez-lui de le faire.)
- Est-ce que vous utilisez une sucette ? (Si c'est le cas, recommandez-lui d'arrêter.)

Si la mère se plaint que les tétées sont douloureuses :

- Est-ce que cela fait mal même après que le bébé ait pris le sein ? Avez-vous des crevasses ? (Recommandez-lui de faire ouvrir grand la bouche du bébé, les lèvres retroussées, en position poitrine contre poitrine, le menton collé sur le sein. Mettre du lait sur le mamelon et l'aréole et laisser sécher. La mère peut utiliser une crème à la lanoline ou des compresses de gel apaisant jusqu'à ce qu'elle soit vue.)
- Utilisez-vous une sucette ? (Conseillez-lui de cesser d'utiliser la sucette.)

Commentaires : _____



www.massbfc.org