



THE JOANNA BRIGGS INSTITUTE

Joanna Briggs Institute Clinical Fellowship Program

Le traitement des mamelons douloureux chez les femmes allaitantes dans un service de post-partum

V. Avignon Sage-femme MSc et chargée de projet

Maternité




ELGP
La Source.
Institut et Haute
Ecole de la Santé



Institut universitaire de formation
et recherche en soins (IUFRS)

Unil
UNIL | Université de Lausanne

BREASTFEEDING
IS NOT
ALWAYS
EASY...
BUT IT IS
ALWAYS
WORTH IT.

WWW.THEMILKMEG.COM

Contexte

- L'allaitement maternel représente la nutrition optimale pour le nouveau-né
- L'OMS et les Sociétés pédiatriques internationales recommandent l'allaitement maternel pendant les six premiers mois de l'enfant.
- La douleur des mamelons pendant l'allaitement se rencontre dans 11% à 96% des cas (Marrazzu et coll., 2015)
- La douleur des mamelons pendant l'allaitement entraîne une diminution des taux d'allaitement et d'allaitement exclusif (Denis et coll., 2014)



Situation actuelle

- Utilisation d'un tas de produits différents pour le traitement des douleurs du mamelon (lait maternel, compresse de sauge, lanoline, lanoline associée à des extraits de plantes, argile verte, Silver Cap.)
- Des solutions couteuses:
 - Purelan[®] (lanoline): 2.91 CHF/ tube
 - Rafael[®] (lanoline associée à des extraits de plantes): 10.47 CHF/ tube
 - Silver Cap (à la charge des mères): 60 CHF
- Les données scientifiques ne sont pas probantes

Quelles données probantes?

- Expliquer les règles d'or
- Favoriser le changement de position d'allaitement

Prevention

- Montrer aux femmes comment faire
- Observer un allaitement
- Proposer des alternatives si trop douloureux

Aide

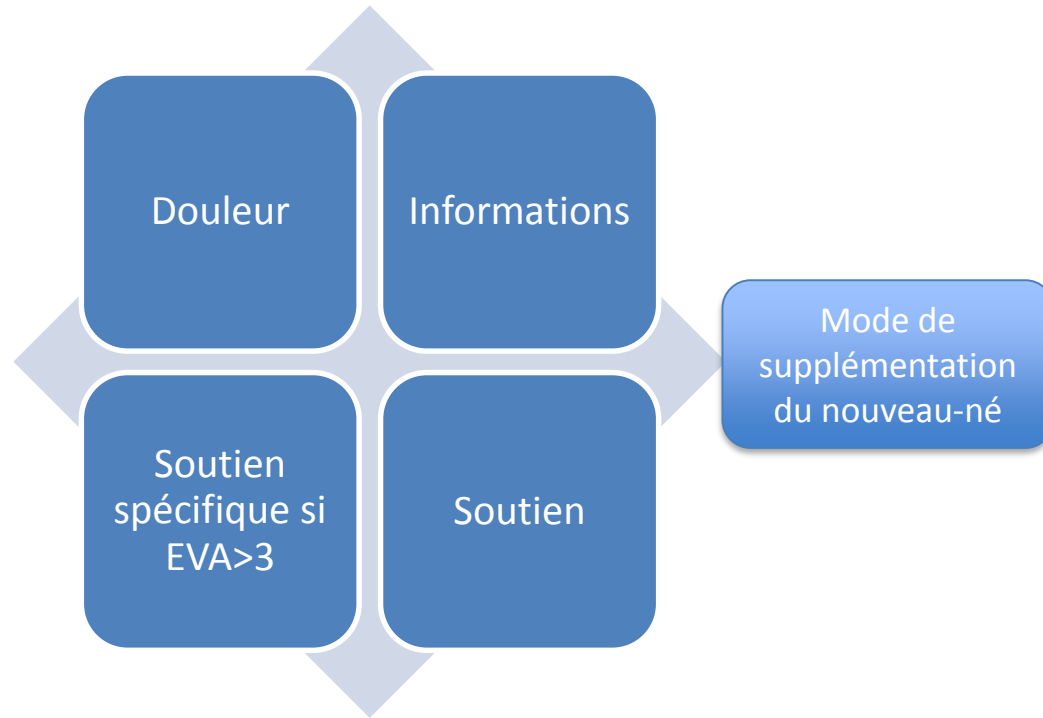
- Aucun autre traitement n'a fait la preuve de son efficacité
- Les compresses tièdes sont peu chères mais les résultats des études sont controversés

Rien d'autre

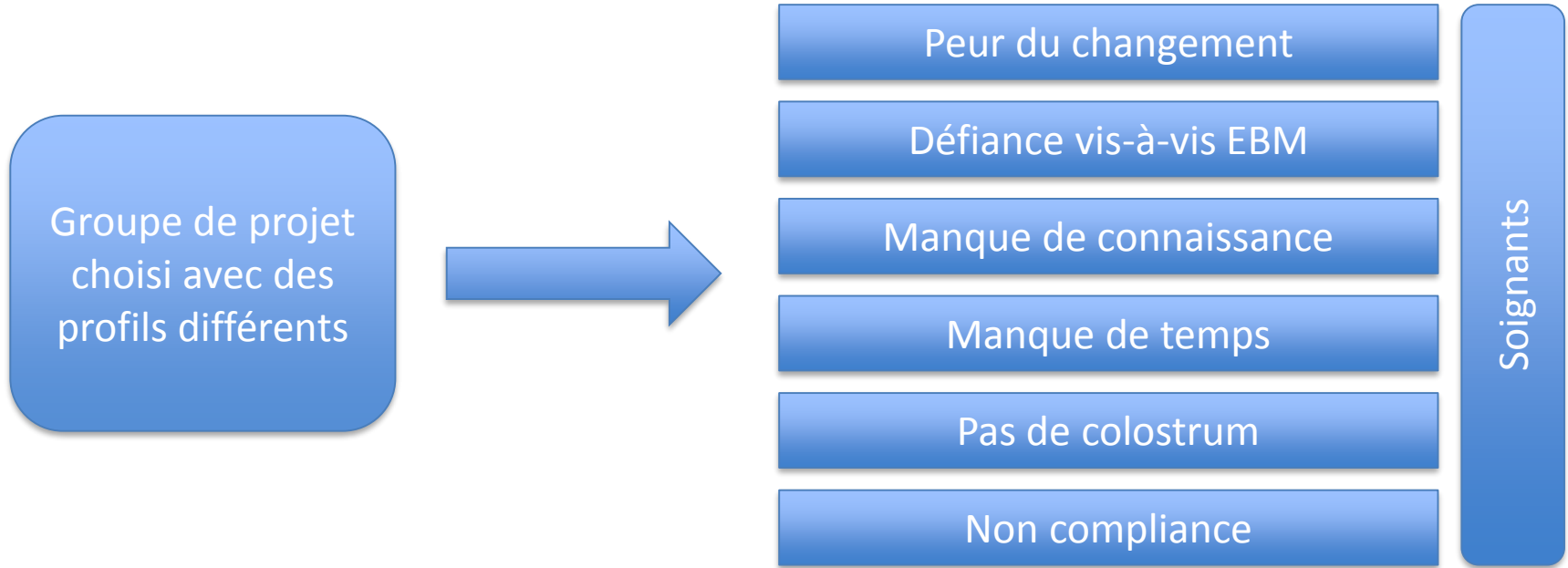
- Le lait maternel est le meilleur traitement pour les mamelons douloureux

Lait maternel

Questionnaire d'évaluation



Analyse des obstacles



Etat des lieux (Baseline)

Breastfeeding: Nipple Pain/ Trauma

Nipple pain

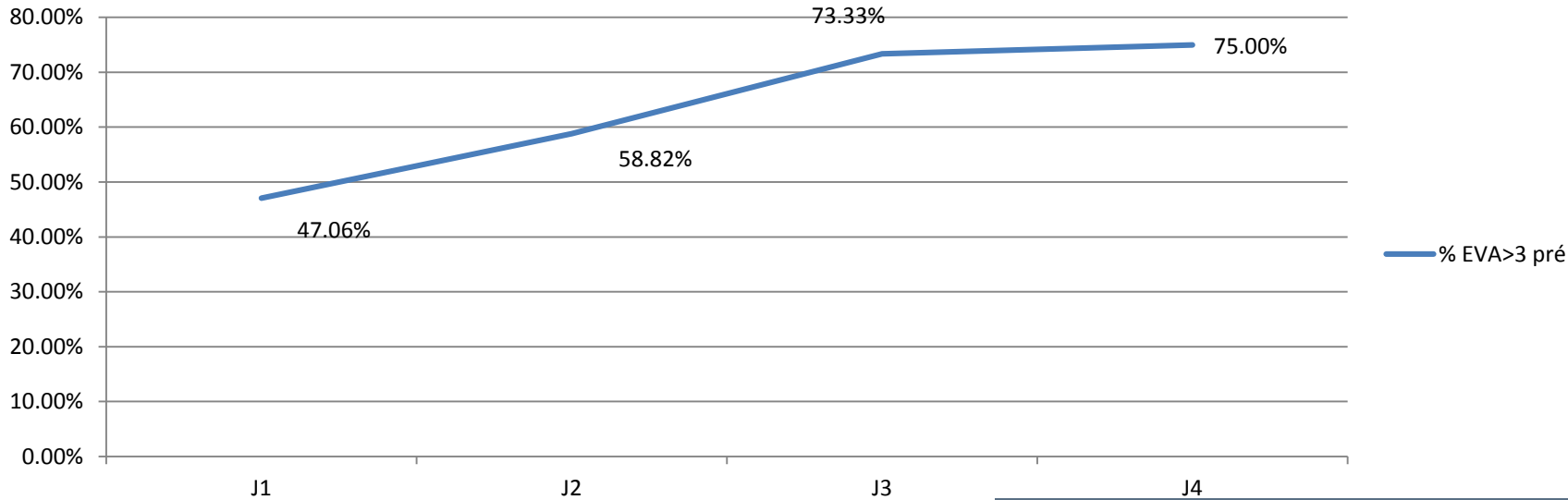


Criteria Legend

- 1 2. Parents received education regarding correct breastfeeding positioning, and prevention of nipple pain and trauma. (17 of 17 samples taken)
- 2 3. Assessment of breastfeeding (correct positioning and attachment) is carried out by the midwife each shift, as necessary. (17 of 17 samples taken)
- 3 4. If a woman experienced nipple pain, the midwife provided management options and support for the woman. (17 of 17 samples taken)

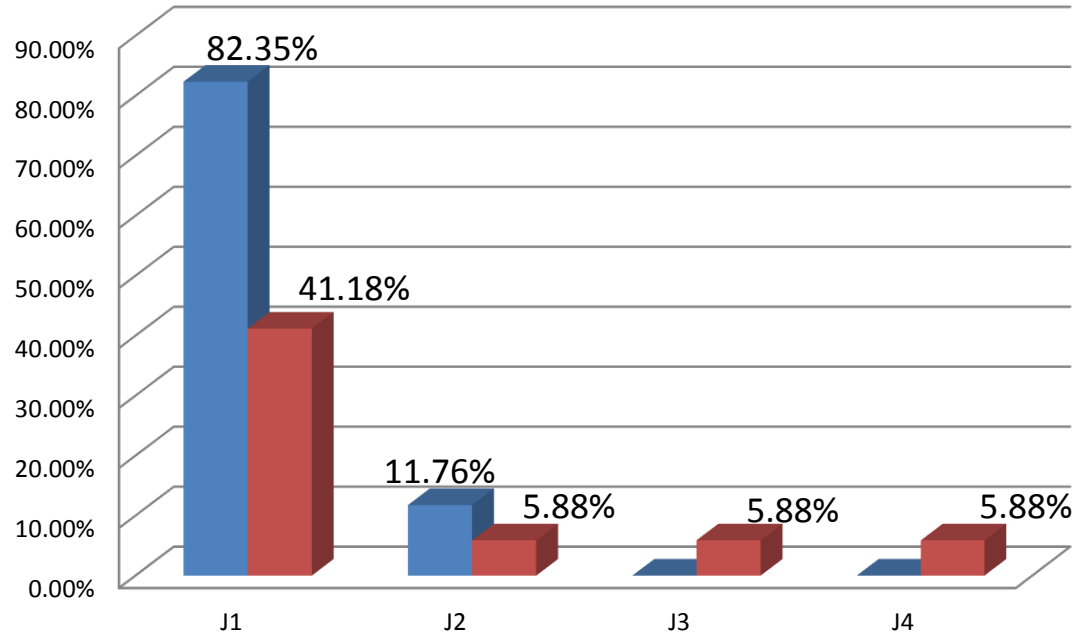
Evaluation de la douleur (baseline)

Pourcentage de patientes présentant une douleur supérieure à 3 (EVA)



Baseline (2)

Evaluation pré-intervention (n=17)

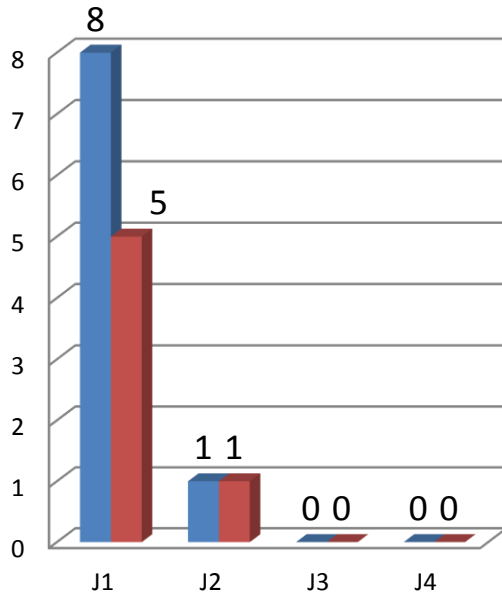


- La soignante m'a donné un produit
- La soignante m'a montré comment mettre du colostrum

7 femmes sur 17 (41%) sont sorties sans que la soignante ait montré comment mettre le colostrum, seulement 5% sans produit

Baseline (3)

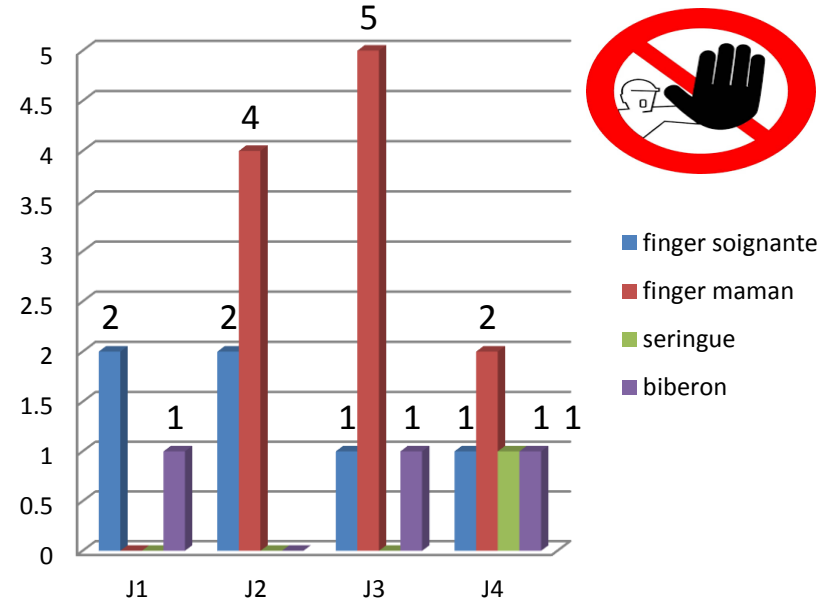
EVA>3 et colostrum (n=13)



■ La soignante m'a dit de mettre du colostrum (T1; n=13)

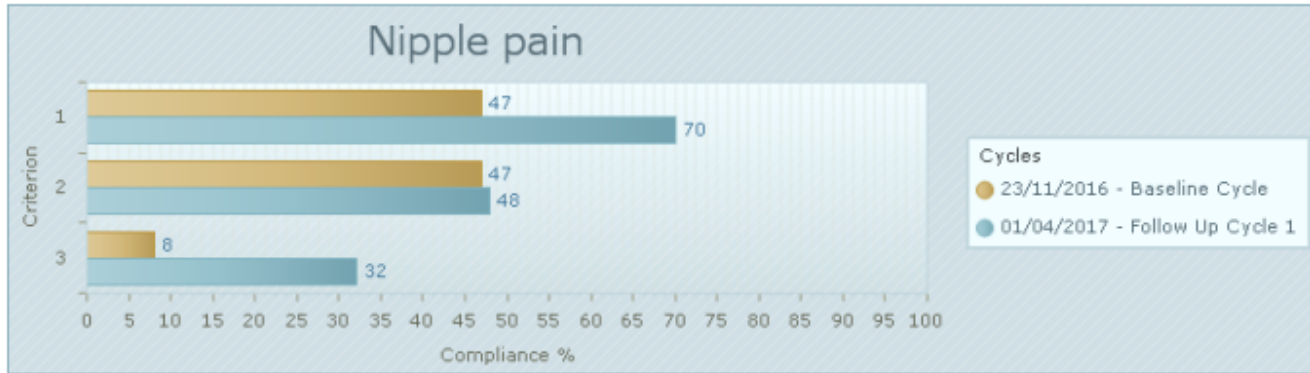
■ La soignante m'a montré comment mettre du colostrum (T1; n=13)

Mode de supplémentation



■ finger soignante
■ finger maman
■ seringue
■ biberon

Follow-up



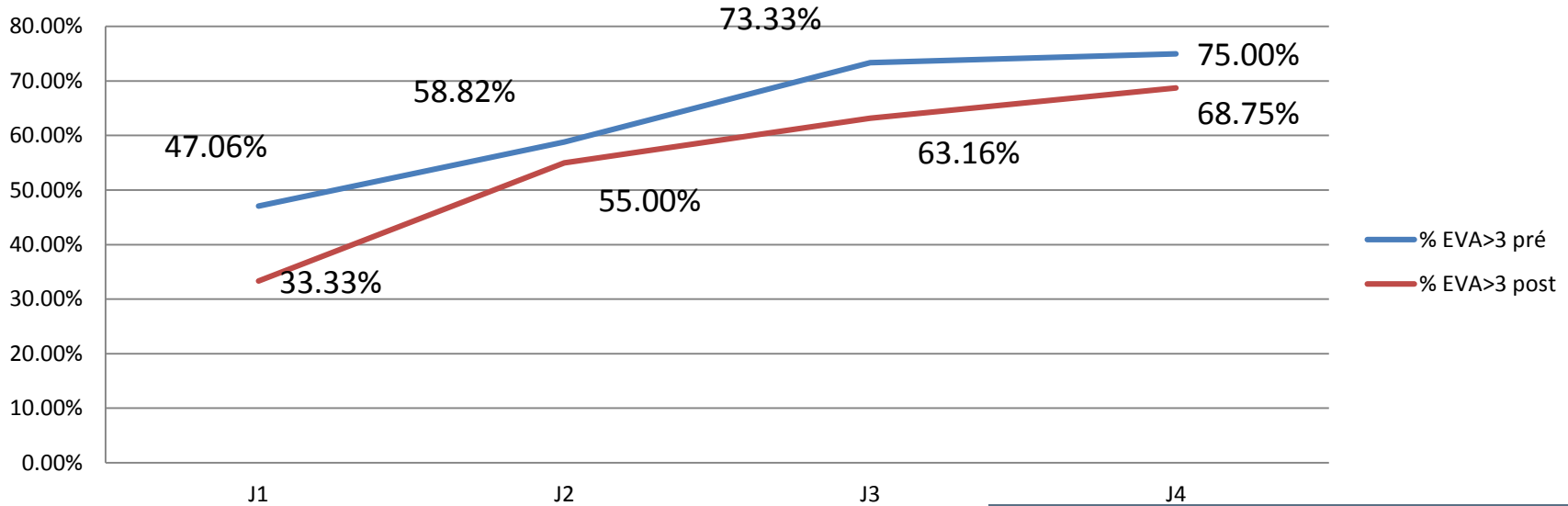
Criteria Legend

- 1 2. Parents received education regarding correct breastfeeding positioning, and prevention of nipple pain and trauma. (23 of 100 samples taken)
- 2 3. Assessment of breastfeeding (correct positioning and attachment) is carried out by the midwife each shift, as necessary. (23 of 100 samples taken)
- 3 4. If a woman experienced nipple pain, the midwife provided management options and support for the woman. (23 of 100 samples taken)

Follow-up (1)

76% environ des femmes ont un EVA>3 pendant le séjour (pré ou post intervention)

Pourcentage de patientes présentant une douleur supérieure à 3 (EVA)

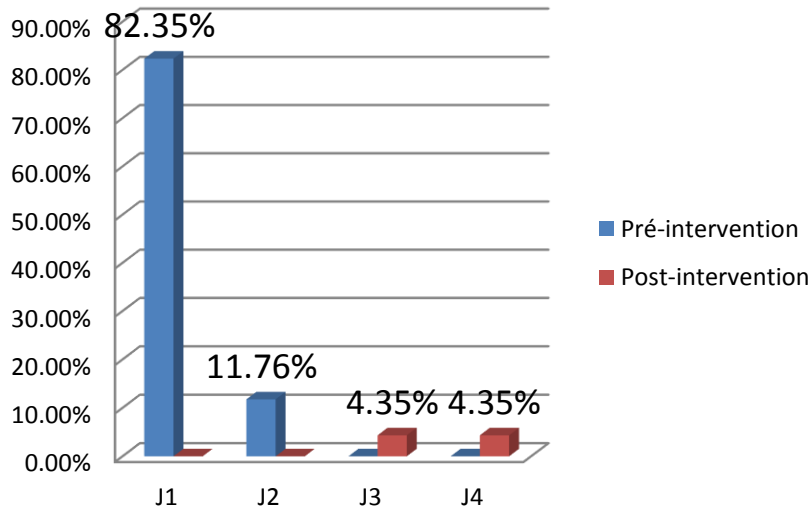


2 femmes sur 23 ont
reçu un produit
(8.7%/ 95% en pré)

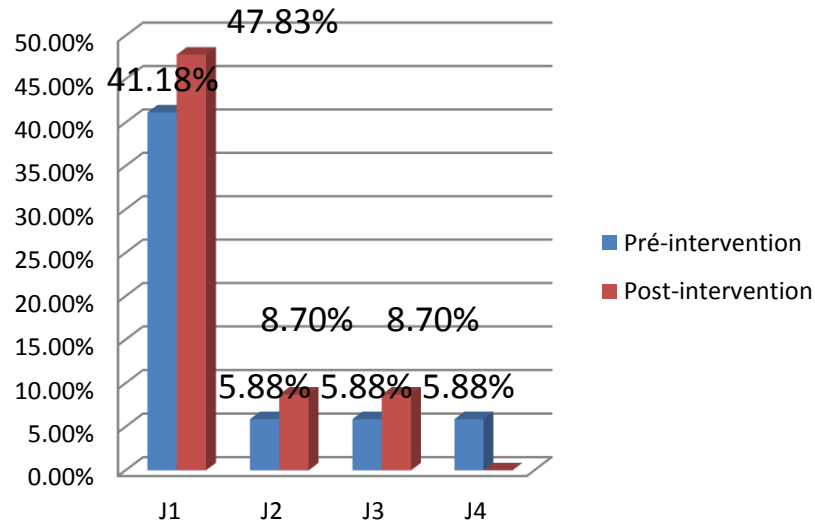
Follow-up (2)

6 femmes sur 23 sont sortie
sans savoir mettre le
colostrum (28.5% /41% pré)

La soignante m'a donné un produit

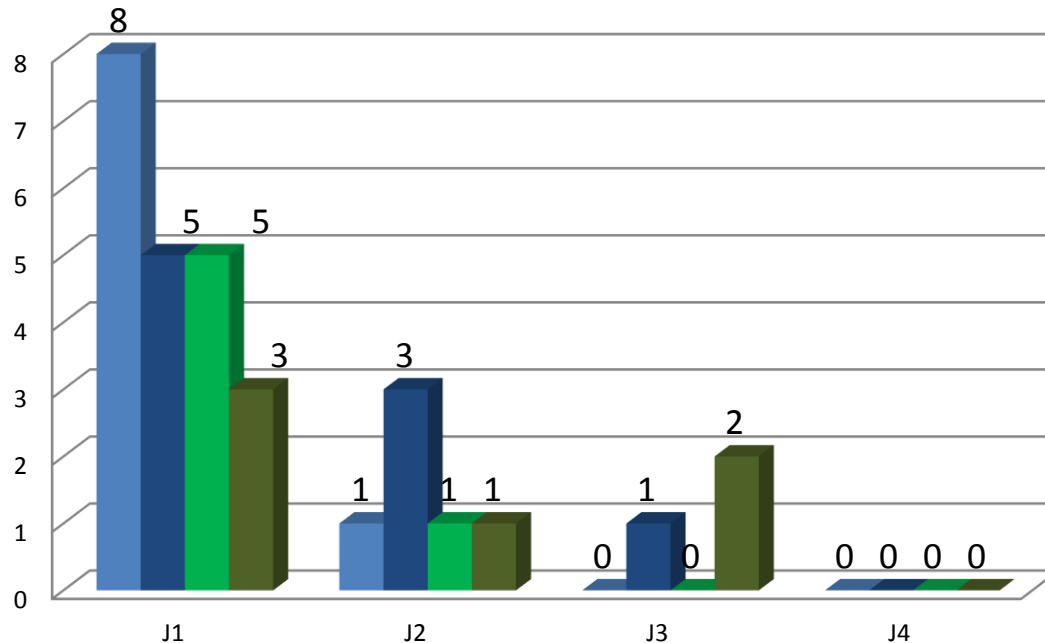


La soignante m'a montré comment mettre du colostrum



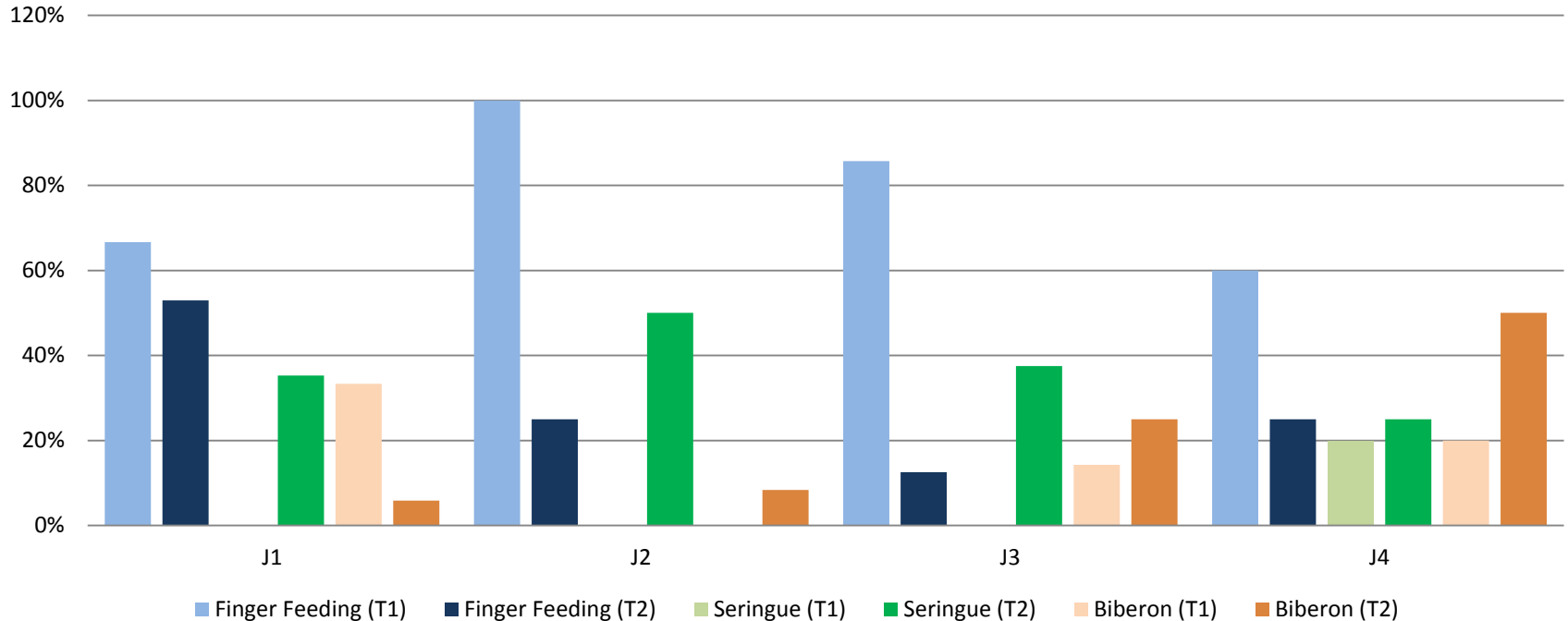
Colostrum , traitement de la douleur?

EVA>3 et usage du colostrum



- La soignante m'a dit de mettre du colostrum (T1; n=13)
- La soignante m'a dit de mettre du colostrum (T2; n=16)
- La soignante m'a montré comment mettre du colostrum (T1; n=13)
- La soignante m'a montré comment mettre du colostrum (T2; n=16)

Evolution du mode de supplémentation





Commentaires

- Un retour faible du questionnaire (n= 23 au 10.05.2017)
- Absence de prise ne compte d'un partenaire: la patiente.
- Soutien au remplissage des questionnaires.



Commentaires (2)

- Objectifs non atteints
- Insister sur l'usage du colostrum
- Formation à l'usage du DAL
- Pérennisation de la prise en charge
- Refaire une évaluation

Follow-up

TO BE
CONTINUED...

Références

- Marrazzu A, Sanna MG, Dessole F, Capobianco G, Piga MD, Dessole S. Evaluation of the effectiveness of a silver-impregnated medical cap for topical treatment of nipple fissure of breastfeeding mothers. *Breastfeed Med.* 2015 Jun;10(5):232–8.
- Dennis C-L, Jackson K, Watson J. Interventions for treating painful nipples among breastfeeding women. *Cochrane Database Syst Rev.* 2014 Dec 15;(12):CD007366.