

LE LIVRET DE L'OR BLANC



Carnet d'allaitement de

Madame :

et de :

Prénom de votre enfant :



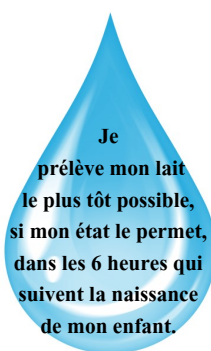
Votre enfant est hospitalisé dans un service de néonatalogie du RP2S (Réseau Périnatal des 2 Savoie) ; Votre projet d'allaitement, bien que modifié, garde toute sa place et doit être maintenu. Allaiter ou donner votre lait est une des choses importantes que vous pouvez faire pour lui.

En stimulant régulièrement vos seins, vous allez mettre en route votre lactation, recueillir votre lait, obtenir et entretenir des quantités suffisantes de lait, en attendant le moment où votre enfant pourra téter. Pour cela, vous devrez utiliser un tire-lait. Les équipes soignantes vous présenteront son fonctionnement et vous conseilleront pour son utilisation. Quelle que soit la durée de votre allaitement, le lait que vous aurez donné à votre enfant lui sera bénéfique .

Ce carnet vous est remis pour vous soutenir et vous accompagner au cours de votre allaitement. Nous vous proposons d'y noter les heures et les quantités que vous allez prélever ainsi que les événements importants de la journée. Il a été conçu pour échanger sur votre allaitement avec les membres de l'équipe qui accueillent votre enfant. Tous les professionnels sont à votre écoute pour vous aider dans votre projet d'allaitement, n'hésitez pas à les solliciter.



Séances	Heure	Quantité		Evènements
		Maison	Néonatal	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
Total				ml/j
Date :				



Séances	Heure	Quantité		Evènements
		Maison	Néonatal	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
Total				ml/j
Date :				





Séances	Heure	Quantité		Evènements
		Maison	Néonat	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
Total				ml/j
Date :				



Séances	Heure	Quantité		Evènements
		Maison	Néonat	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
Total				ml/j
Date :				





Séances	Heure	Quantité		Evènements
		Maison	Néonate	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
Total				ml/j
Date :				



Séances	Heure	Quantité		Evènements
		Maison	Néonate	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
Total				ml/j
Date :				

**La
« montée de lait »
peut-être retardée après
une césarienne.**

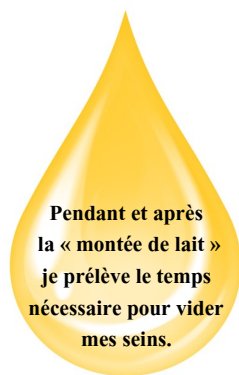
Séances	Heure	Quantité		Evènements
		Maison	Néonat	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
Total				ml/j
Date :				

**Je peux prélever
manuellement
mon lait .**

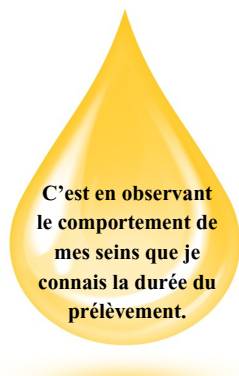
**Pendant
«la montée de lait» je
ne reste pas avec mes
seins engorgés.**

Séances	Heure	Quantité		Evènements
		Maison	Néonat	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
Total				ml/j
Date :				

**Je me fais aider
par le personnel
soignant.**



Séances	Heure	Quantité		Evènements
		Maison	Néonate	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
Total				ml/j
Date :				



Séances	Heure	Quantité		Evènements
		Maison	Néonate	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
Total				ml/j
Date :				



Séances	Heure	Quantité		Evènements
		Maison	Néonate	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Total ml/j

Date :



Séances	Heure	Quantité		Evènements
		Maison	Néonate	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Total ml/j

Date :



Séances	Heure	Quantité		Evènements
		Maison	Néonate	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
Total				ml/j
Date :				



Séances	Heure	Quantité		Evènements
		Maison	Néonate	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
Total				ml/j
Date :				

Si à la maternité,
je mets bien en
place ma lactation,
à la maison, ce
sera plus facile.

Je vais bientôt
rentrer à
la maison.

J'anticipe la location
d'un tire-lait avant
ma sortie.

Je demande une
ordonnance.

Séances	Heure	Quantité		Evènements
		Maison	Néonate	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
Total				ml/j
Date :				

Séances	Heure	Quantité		Evènements
		Maison	Néonate	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
Total				ml/j
Date :				

**Je préfère un tire-lait
avec réglage de la
fréquence et du vide
séparé (2 boutons).**

**Si mon
tire-lait
est bien réglé, je
ne dois pas avoir
mal.**

Séances	Heure	Quantité		Evènements
		Maison	Néonat	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
Total				ml/j
Date :				

**Je retrouve les
informations sur
l'allaitement dans
le livret allaitement
ou les documents
remis pas le service.**

**Il existe
différentes tailles
de tétérrelles.**

Séances	Heure	Quantité		Evènements
		Maison	Néonat	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
Total				ml/j
Date :				

**Je demande au personnel,
les conseils pour la
stérilisation des
téterelles.**

Séances	Heure	Quantité		Evènements
		Maison	Néonate	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
Total				ml/j
Date :				

A la maison...

**je fais attention de ne
pas diminuer le nombre
de prélèvements.**

Séances	Heure	Quantité		Evènements
		Maison	Néonate	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
Total				ml/j
Date :				

**Je me lave
les mains
régulièrement.**

Pour la stérilisation,
j'utilise une cocotte-
minute ou une
casserole.

10 mn à partir
de l'ébullition ou
de la mise en route
de la soupape.

Si l'eau est calcaire,
je peux mettre
quelques gouttes de
citron ou de vinaigre,
dans l'eau de
stérilisation...

Pas de stérilisa-
tion à froid ni
au micro-ondes.

Séances	Heure	Quantité		Evènements
		Maison	Néonate	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Total

ml/j

Date :

Séances	Heure	Quantité		Evènements
		Maison	Néonate	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Total

ml/j

Date :



Séances	Heure	Quantité		Evènements
		Maison	Néonat	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
Total				ml/j
Date :				



Séances	Heure	Quantité		Evènements
		Maison	Néonat	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
Total				ml/j
Date :				



Je ne fais pas de régime et je mange équilibré.



L'alcool est déconseillé pendant mon allaitement.

Séances	Heure	Quantité		Evènements
		Maison	Néonate	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
Total				ml/j
Date :				

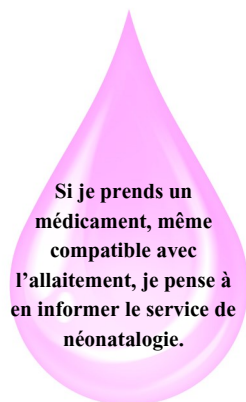


Le taux d'alcool dans mon lait est le même que dans mon sang.

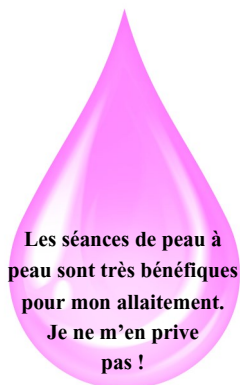


La nicotine diminue la lactation.

Séances	Heure	Quantité		Evènements
		Maison	Néonate	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
Total				ml/j
Date :				



Séances	Heure	Quantité		Evènements
		Maison	Néonate	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
Total				ml/j
Date :				



Séances	Heure	Quantité		Evènements
		Maison	Néonate	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
Total				ml/j
Date :				



**Mon enfant prématuré
peut commencer à
chercher mon sein
pendant le peau à peau.**

**Les premières
fois il ne touche
que le mamelon.**

**Au fil des jours,
il progresse, ouvre la
bouche, fait quelques
mouvements de
suction.**

Séances	Heure	Quantité		Evènements
		Maison	Néonate	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
Total				ml/j
Date :				

Séances	Heure	Quantité		Evènements
		Maison	Néonate	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
Total				ml/j
Date :				

**Mon enfant tête
de façon de plus en
plus efficace, bientôt il
n'aura plus besoin
d'être alimenté par
sonde.**

Séances	Heure	Quantité		Evènements
		Maison	Néonat	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
Total				ml/j
Date				

**Toutes ces étapes sont
nécessaires pour
préparer la sortie.**

Séances	Heure	Quantité		Evènements
		Maison	Néonat	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
Total				ml/j
Date :				

Documents de référence :

Recommandations d'hygiène pour la préparation et la conservation des biberons (AFSSA 2005)

Recommandations lactarium Lyon : recommandations d'hygiène pour le recueil du lait à domicile (2014)

Livrets allaitement ou documents des services de néonatalogie du RP2S : Centre Hospitalier Annecy Genevois site d'Annecy, Centre Hospitalier Alpes Léman, Centre Hospitalier Intercommunal Albertville Moutiers, Centre Hospitalier Métropole Savoie site de Chambéry, Hôpitaux du Léman, Hôpitaux du Pays du Mont-Blanc.

Le guide le l'allaitement maternel : INPES

Guide PNNS 2006/2011

Le lait maternel est l'aliment le mieux adapté à votre enfant.
Il est l'un des premiers facteurs de protection durable de la santé de l'enfant.
L'OMS, l'UNICEF, le PNNS, l'INPES* recommandent un allaitement exclusif
jusqu'aux six mois révolus de l'enfant.
Ensuite, il peut être poursuivi avec une alimentation diversifiée jusqu'à deux ans.

Ce livret a été créé par le groupe de travail des référentes en allaitement maternel
des services de néonatalogie du RP2S

* OMS : Organisation Mondiale de la Santé
PNNS : Plan National Nutrition Santé
UNICEF : Fonds des Nations Unies pour l'Enfance
INPES: Institut National de Prévention et d'Education pour la Santé



Centre Hospitalier
BP 31125
73011 Chambéry Cedex
Tél: 04 79 68 40 28
Fax : 04 56 80 82 40
rp2s@ch-metropole-savoie.fr
www.rp2s.fr