

■ **Dès lors, nous vous conseillons :**

- > De placer votre bébé en peau à peau le plus souvent possible pour mieux stimuler votre lactation (sentir, toucher et voir) et détendre votre bébé.
- > Jusqu'à ce que votre lactation soit suffisante, au cours des premières 24 à 48 heures : exprimez votre lait manuellement et offrez-le à chaque éveil ou au maximum toutes les 3 heures (en journée) à votre nouveau-né (à l'aide d'une petite cuillère ou d'une seringue) avant ou juste après la tétée/téterelle.
- > Après 48h d'allaitement/téterelle, nous vous recommandons d'extraire votre lait au tire-lait électrique au même rythme pour pouvoir présenter des compléments de votre lait à votre bébé. Demandez le matériel utile à la sage-femme ou louez un appareil auprès de votre assurance santé (mutuelle).

De cette façon bébé ne manquera pas de lait et votre lactation ne sera pas retardée.

Dès que vous estimerez avoir assez de lait, n'hésitez pas à réessayer de présenter votre mamelon nu à votre bébé quand il est bien détendu prêt à téter, que votre mamelon est sain et votre poitrine souple. Avec le temps et de la patience, il sera possible d'envisager votre allaitement sans accessoire.

CONTACT

Dès votre sortie de la maternité, nous vous recommandons de prendre rendez-vous en consultation postnatale d'allaitement avec la sage-femme conseillère en allaitement au

071.10.45.91 ou **071.10.35.66**

POUR LA SANTÉ POSITIVE

 **GRAND
HOPITAL
DE CHARLEROI**

GHDC.BE

L'EMPLOI DE TÉTERELLE AU DÉMARRAGE DE L'ALLAITEMENT



GYNÉCOLOGIE - ALLAITEMENT

COM_323 (18/09/24)

 **GRAND
HOPITAL
DE CHARLEROI**

■ **La tétérèlle ou le bout de sein en silicone n'est pas indispensable mais elle peut être utile dans certaines situations :**

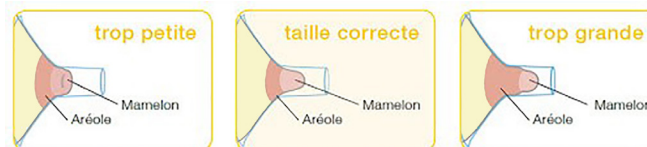
- > Le bébé est né trop tôt et a des difficultés pour téter efficacement.
- > Le bébé est né à terme mais ne parvient pas à bien téter malgré l'essai de différentes positions.
- > Le bébé est né à terme mais utilise mal sa langue, il a des problèmes neurologiques ou sa succion est faible.
- > Les mamelons sont invaginés (rentrants) et le bébé ne sait pas s'y attacher même en employant différentes techniques de déroulement.

Les tétées inefficaces et anormalement douloureuses, dès leur démarrage, ne permettent pas de stimuler la lactation et accentuent la perte de poids physiologique du nouveau-né (plus de pleurs et moins de colostrum).

Certaines mamans maîtrisent parfaitement leur allaitement avec des bouts de sein en silicone mais ce n'est malheureusement pas le cas pour toutes. Son emploi peut provoquer plus de problèmes qu'il n'en résout.

■ **La tétérèlle n'est pas recommandée voire déconseillée pour le traitement des mamelons douloureux ou crevassés.** Même si elle donne un certain soulagement au début de son utilisation, le mamelon risque d'être comprimé à l'intérieur, les blessures seront aggravées ou de nouvelles blessures risquent d'apparaître.

■ **La taille de la tétérèlle doit être adaptée à celle de votre mamelon,** il se peut même que sa taille change en cours d'allaitement. Une tétérèlle inadaptée provoque des douleurs et réduit son efficacité.



■ **Il faut bien vous laver les mains avant de l'utiliser.**

■ **Cet accessoire doit être lavé au savon (produit vaisselle) et conservé dans une boîte propre entre chaque utilisation.**

■ **Il existe différentes façons de placer la tétérèlle sur le mamelon :**

Avant tout, massez votre sein et faites perler un peu de lait dont vous enduisez la tétérèlle (son embout et ses bords). Elle adhèrera mieux à votre peau et votre bébé en appréciera mieux l'odeur.

1. Placez la tétérèlle sur le sein, le mamelon bien au centre, placez les doigts sur les bords pour la maintenir en place.
2. Retournez les bords de la tétérèlle vers le haut, coiffez le mamelon avec la partie saillante et rabaissez doucement le pourtour pour qu'il adhère au sein.
3. Placez l'embout de la tétérèlle retournée en direction opposée au sein, ramenez la tétérèlle sur son endroit en recouvrant progressivement le bout du sein.

■ **Assurez-vous que bébé se sert bien :**

- > Bébé doit prendre la tétérèlle assez loin dans sa bouche, et aussi, le mamelon entier et une partie des bords de l'aréole pour être efficace.
- > Trouvez une position confortable afin que la tétée ne soit pas douloureuse. Si c'est le cas, ôtez le mamelon de la bouche et replacez l'enfant jusqu'au confort.
- > Observez si votre bébé déglutit pendant la tétée.
- > En fin de tétée, quand l'enfant lâche le mamelon, voyez si du lait est présent dans l'embout.
- > En fin de tétée, vous devriez sentir une différence de densité de votre sein (plus souple qu'avant).
- > Vérifiez l'évolution de la courbe de poids de bébé, il devrait récupérer son poids de naissance dans les 10 à 15 jours qui suivent sa naissance.

■ **L'emploi d'une tétérèlle très tôt peut nuire au démarrage de l'allaitement :**

- > Elle réduit de 30% le transfert de lait vers bébé.
- > Elle réduit donc le drainage du sein.
- > Elle peut compliquer la montée de lait : congestion mammaire plus intense avec risque de sevrage.
- > Si elle n'est pas indiquée, elle risque de perturber l'apprentissage de la succion au sein.
- > Elle favorise le don de complément de lait artificiel.
- > Elle peut être responsable d'infection ou de mycose.