



ALLAITEMENT

- Plan :
- 1°) Définition
 - 2°) Les Mécanismes
 - 3°) Composition du Lait
 - 4°) Anatomie de la glande mammaire
 - 5°) Bienfaits
 - 6°) Les dangers
 - 7°) La Montée laiteuse
 - 8°) Hypo Lactation, lait manquant
 - 9°) Hyper Lactation
 - 10°) Les Complications
 - a) engorgement mammaire
 - b) les crevasses
 - c) la lymphangite
 - d) les douleurs du sein et du mamelon
 - e) la fatigue maternelle
 - f) allaitement maternel et nouveau-né
 - 11°) Abscesses du Sein

1

1°) Définition : L'allaitement maternel est le prolongement naturel de la grossesse. Le terme « allaitement maternel » doit être réservé à l'alimentation du nouveau-né ou du nourrisson par le lait maternel. Mais, sein ou biberon, la technique des repas du nouveau-né ne doit pas être différente, surtout nous devons encourager les mamans de la même façon, leurs montrer patience et écoute avec générosité.

2°) Les mécanismes : Jeux très subtil entre la maman et le bébé.

La prolactine est produite en fortes quantités par l'hypophyse, glande située à la base du cerveau, et sous l'influence de l'hypothalamus et après stimulation nerveuse. Elle ne développera cependant qu'une faible action au niveau des glandes mammaires car elle est inhibée par les taux élevés d'oestrogènes et de progestérone. Avec la délivrance et la disparition de l'action inhibitrice, la prolactine va stimuler la production de lait dans la glande mammaire.

L'ocytocine joue un rôle essentiel. Dès la montée laiteuse elle entraîne la contraction des cellules myoépithéliales, bordant les alvéoles ce qui chasse le lait vers les galactophores (voir schéma). L'ocytocine provoque des contractions utérines (C.U) souvent perçues par la femme, appelées tranchées (KH....) et contribue ainsi à la remise en place de l'utérus derrière la symphyse pubienne.

L'ocytocine a un effet relaxant et anti-dépresseur sur la maman.

La succion : La vidange des alvéoles lors de la mise au sein va diminuer la compression des capillaires, augmenter le débit sanguin et stimuler la production du lait par une augmentation de la sécrétion de la prolactine.



3°) Composition du lait : la composition du lait en lipides (graisse), protéines et glucides (sucres sans lactose animal) mais aussi en de très nombreux autres éléments est spécifique à l'espèce humaine et convient exactement aux besoins et aux capacités des bébés humains.

Ce lait contient également de nombreux éléments tels que des anticorps qui protègent le bébé de maladies. La composition du lait maternel varie avec l'âge de l'enfant.

A la naissance, le premier lait, le colostrum, est produit en petite quantité. Epais, jaune orangé, c'est un concentré d'anti-corps, protecteurs indispensables pour le nouveau-né. Il contient beaucoup d'albumine et de minéraux, il est cependant pauvre en graisse, qui ne pourrait être utilisée par le tractus digestif du nouveau-né en raison de son manque d'enzymes.

Progressivement, le lait se transforme. Plus le bébé tète souvent, plus le lait se transforme.

La composition du lait varie également au cours de la tétée : lait aqueux au début (presque transparent) puis progressivement plus riche en graisse à la fin de la tétée.

4°) Anatomie de la glande mammaire : La structure de base de la glande mammaire est l'acinus, cellule sécrétrice de lait, relié à un canal lactifère qui conduira le lait jusqu'au mamelon.

Les acini sont recouverts de fibres myoépithéliales qui, en se contractant chasseront le lait vers l'extérieur.

5°) Bienfaits : Un bébé à la naissance est programmé pour être allaité (voir le réflexe de foussement).

En plus de son besoin de chaleur maternelle (même tout nu et dans une pièce froide, la température corporelle du bébé ne diminue pas s'il est contre la peau de sa mère.), une relation privilégiée s'établit durant ces moments.

6°) Dangers : Toute ingurgitation passe dans le lait.

Nombre de médicaments, pris par la nourrice, s'éliminent en partie dans le lait ce qui peut constituer un danger plus ou moins grave pour le bébé. Même l'aspirine peut être nocive, de même que certains sulfamides, bromures (risques d'éruptions cutanées, de somnolence). Parmi les très dangereux, citons seulement la streptomycine (possible retentissement sur l'oreille), les tétracyclines (danger de perturbations de l'ébauche des futures dents et parfois cause d'hypertension crânienne), le chloramphénicol (qui pousse le bébé au refus de la nourriture ainsi qu'aux effets toxiques médullaires) et les hypnotiques, neuroleptiques, antidépresseurs... Le tabac de la même façon est contre-indiqué pendant l'allaitement.

Les maladies, dans la grande majorité ne contre-indiquent pas l'allaitement (grippes, angines...) préférer à ce moment là les traitements homéopathiques ++++. Le lait semble toujours bon pour le bébé.

*** VIH= arrêt de l'allaitement demandé par l'OMS ***

Les maladies du nourrisson contre-indiquant l'allaitement sont très rares (maladies métaboliques : galactosémie)

7°) La montée laiteuse

Mettre au sein le plus rapidement possible, aussi souvent que bébé réclame et vérifier la bonne position de la mère et de la bouche du nouveau-né.

ARNICA 15 CH :

une dose donnée tout de suite après l'accouchement favorise une montée laiteuse rapide.

PHYTOLACCA : est un des grands médicaments de cette période.

Son action varie avec les dilutions utilisées : En 1 DH stoppe la lactation

En 4 DH diminue la lactation harmonieusement, en période de sevrage.

En 7 CH régularise, les seins sont durs et sensibles, mais se vident facilement

En 15 CH relance la lactation



8°) Hypo lactation, lait manquant

- le stress inhibe le réflexe d'éjection. Le lait prend du temps pour couler et il est moins abondant.
- Une mauvaise hydratation peut aussi jouer un rôle
- La prise de contraceptif oral
- Certaines plantes : la sauge (contient des phyto-œstrogènes) le persil, la scolopendre...
- La consommation de soja doit être limitée.

3

KH1057 poitrine, lait, absent : Calc., Zinc,

Agn., Asa f., Bell., Bry., Caust., Coff., Ign., Lac.c., Lac.d., Mill., Sec., Urt.U., Acon., Apis, Bor., Dulc., Lach., Merc., Nux V., Puls., Rheum, Rhus T., Samb., Sulf., Ust.,

ASA FOETIDA 5 CH : raréfaction du lait vers le 10° jour, femme hypersensible, nerveuse, aux seins peu gonflés mais sensibles

CALCAREA CARBONICA 9 CH : femme plutôt forte, épuisée par son accouchement, aux seins volumineux qui se vident difficilement, faiblesse au moindre mouvement.

DULCAMARA 7 CH : seins tendus, gonflés mais sans lait

IGNATIA 9 CH : anxiété maternelle qui se croit incapable de nourrir son enfant. Suite d'émotion.

LAC DEFLOMATUM 4 CH : lait absent, insuffisant, avec seins peu développés ; remède fidèle !

MILLEFOLIUM 4 CH, RICINUS 4 CH, URTICA URENS 4 CH :

pas de montée laiteuse ; à essayer ensemble ou l'un après l'autre. Fidèles !

NATRUM MURIATICUM : asthénie importante après accouchement, le lait ne profite pas à l'enfant

SECALE CORNUTUM 4 CH : absence de lait, seins atrophiés.

ZINCUM 5 CH. : femme épuisée, extrême variabilité de l'humeur, agitation des membres inférieurs.

Suite de suppression de lochies, d'anesthésie, analgésie.

Il existe des tisanes galactogènes : lentilles, ortie blanche, cumin, basilic, fenouil, carottes, malt....

9°) Hyper lactation

KH 1058 poitrine, lait, coulant spontanément :

Calc., Bell., Bry., Bor., Con., Lach., Lyc., Phos., Puls., Rhus T., Sil., Acon., Ant.T., Cham.,
China, Kreo., Lac. c., Nux V., Staph., Ust.

10°) Les complications

a) Engorgement mammaire : il peut survenir spontanément peu après la montée laiteuse.

Il est parfois provoqué, lors de l'arrêt de l'allaitement.

Les seins sont tendus, durs, douloureux. L'écoulement lacté est peu abondant.

Il peut exister une petite fièvre.

Vérifier les positions mère / bouche bébé, compresses chaudes. Massage et vider le sein.

Le donner au nouveau-né dans une tasse ou creux de la main.

ACONIT 15 CH : fièvre d'apparition brutale avec anxiété

BELLADONNA 5 CH : « fièvre de lait avec seins très chauds, sensibles au contact, rouges et battants, soif intense, maux de tête.

BRYONIA 5 CH : fièvre après coup de froid, survenant dans les premiers jours, les seins sont très douloureux, empêchant tout mouvement, la soif est importante et impérieuse.

CHAMOMILLA 5 CH : inflammation avec douleurs intolérables. Suite de colère



CISTUS CANADENSIS 5 CH : sensibilité de la poitrine à l'air froid. Adénopathie axillaire.
PHYTOLACCA 4 CH : inflammation pure et simple, seins durs, sensibles, qui se vident difficilement.

b) Les crevasses : ce sont surtout des accidents du début de l'allaitement.

Elles se manifestent par une douleur vive au moment de la tétée.

Parfois il existe un léger écoulement sanglant.

Généralement, elles sont dues à une mauvaise position de la langue du bébé.

KH 1055: Ham., Lyc., Merc., Sep., Sulf.

Prévenir en massant le mamelon avant et après la tétée avec une goutte de lait et une goutte de citron.

KH1073 : poitrine, ulcération, mamelons des : CASTOR EQUI, Calc., Merc., Sil., Cham., Sulf.

CASTOR EQUI 4 CH : en granules ou préparation huilée à appliquer localement.

Sécheresse des mamelons.

CAUSTICUM 15 CH : gerçures des mamelons, femme anxieuse surtout à la tombée de la nuit.

GRAPHITES 15 CH : en dose hebdomadaire, pendant 2 à 3 semaines. Crevasses peu douloureuses

NITRICUM ACIDUM 4 CH : fissures douloureuses comme des échardes, sensibles au toucher.

RATANHIA 4 CH : démangeaisons des mamelons

SILICEA, douleur type coupure quand la mère allaite

c) La lymphangite

Elle se produit aux environs de la fin de la première semaine.

Elle débute en général par un pic thermique très accentué, à 40° ou plus avec frissons.

Rapidement apparaît un large placard cutané, rouge, chaud et douloureux, souvent dans les quadrants externes, avec des travées rouges irradiant vers l'aisselle.

Un ganglion axillaire douloureux peut être noté.

Il est raisonnable de vérifier que le lait exprimé ne contient pas de pus, car en théorie, l'association avec un abcès n'est pas impossible. Le traitement est celui de la douleur. Les antibiotiques sont inutiles.

Il faut absolument vider le sein et donc ne pas arrêter l'allaitement.

d) Les douleurs du sein et des mamelons :

APIS MELLIFICA 9 CH : douleur piquante, brûlante >par le froid, <par la chaleur, le moindre contact, Seins lourds, durs, chauds, roses et pâles.

BELLADONNA 7 CH : douleur battante >à la chaleur, seins pesants, durs, rouges et chauds.

BORAX 5 CH ; douleur dans le sein opposé au moment de la tétée obligeant la mère à aller et venir nuit et jour.

BRYONIA 9 CH : douleur piquante, brûlante >par la pression et le froid, <au mouvement, au moindre contact.

CARBO VEGETABILIS 5 CH : sensation de vide dans l'estomac chaque fois que l'enfant est mis au sein, obligeant à le retirer. Comme ALETRIS FARINOSA 5 CH : mais avec inappétence, douleurs dans le ventre > en se penchant en arrière.

CHAMOMILLA 5 CH :

mamelons intouchables avec douleurs irradiant vers l'autre sein. Douleurs utérines +++

CHINA 5 CH : douleurs dorsales et dentaires.

CROTON TIGLIUM 5 CH : mamelons rouges, très sensibles au toucher, douleurs du sein comme s'il était tiré vers le dos par un fil. Douleur du sein quand elle allaite.

NATRUM MURIATICUM 7 CH : sensation de faiblesse entre les deux épaules avec fatigue.

PELLANDRIUM 5 CH : douleurs transfixiantes au cours de la tétée.

PHYTOLACCA 5 CH : douleurs irradiant dans tout le corps surtout quand l'enfant tète.

PULSATILLA 15 CH : une dose une fois, mère hypersensible, un peu dépressive. Pleure quand elle allaite.



e) La fatigue maternelle : KH 1673 généralités, perte liquidienne, suite de :
KH1650 généralités, faiblesse physique chez une femme qui allaite : Chin., Phos.a., Carb. an., Oind.

- Avec amaigrissement

ALETRIS FARINOSA 9 CH : avec perte d'appétit

NATRUM MURIATICUM 9 CH : appétit conservé

SILICEA 9 CH : épuisement avec flux hémorragique quand on met l'enfant aux seins.

- Sans amaigrissement

CALCAREA CARBONICA 7 CH : faiblesse par allaitement prolongé et abondant.

CHINA 7 CH. : accouchement hémorragique

PHOSPHORICUM ACIDUM 7 CH :

- Avec dépression

HELONIAS 15 CH : faiblesse, triste, mais améliorée en s'occupant.

KALIUM PHOSPHORICUM 15 CH : trous de mémoire et fatigue psychique

SEPIA 15 CH : irritabilité puis indifférence à tout, besoin de solitude.

f) Allaitement maternel et le nouveau-né :

Certains bébés souffrent de coliques, gaz intestinaux, surveiller l'alimentation maternelle. Le lait maternel se digère très rapidement en moins de 40 minutes. L'OMS recommande l'allaitement maternel jusqu'à 24 mois.

D'autres vont avoir l'air de refuser le sein, de s'en détourner, ils pleurent, s'en détournent malgré la faim. Il s'agit souvent d'un réflexe d'éjection fort. Le lait coule trop fort, ils s'étouffent et finissent par avoir peur de téter. Il faut que la maman s'allonge, et donne un seul sein par tétée. Faire faire un rot.

Enfant mis au sein tête mal : ARNICA surtout si l'accouchement a été une épreuve physique, long, douloureux. OPIUM 15 CH s'il y a eu des antispasmodiques ou une anesthésie.

Refus du sein : CALCAREA PHOSPHORICA : peu ardent au sein, va le lâcher tout de suite,

SILICEA : n'apprécie guère le lait maternel, vomissements, diarrhée.

Dégout du sein : BORAX, MERCURIUS

Obstruction nasale qui gêne la tétée : NUX VOMICA, LYCOPODIUM, SAMBUCUS NIGRA, PULSATILLA, DULCAMARA.

Troubles digestifs liés au sein : selles à chaque tétée, coliques : MAGNESIA CARBONICA, AETHUSA CYNAPIUM, SILICEA, intolérant au lait,

Nouveau-né maigre qui a froid : SEPIA, NATRUM CARBONICUM

Surcharge : ANTIMONIUM CRUDUM (boutons au niveau des joues)

Poids stationnaire : NATRUM MURIATICUM

Lait maternel ne profite pas au bébé : ABROTANUM

Dans tous les cas, vérifier que bébé soit en bonne santé c'est-à-dire rit, joue, s'éveille et mouille bien ses couches. S'il a besoin de téter c'est qu'il a besoin d'être rassuré, ou qu'il est en hypoglycémie. S'il fait très chaud, il aura soif

11°) L'abcès du sein

Le staphylocoque en est généralement la cause. Il provient du naso-pharynx, mais aussi de la peau, des mains.

Il pénètre par le mamelon ce qui explique qu'une hygiène défectueuse le favorise. Le lavage des mains, et le nettoyage du mamelon sont protecteurs.

La date d'apparition est souvent entre le 10° et le 15° jour.



La fièvre monte progressivement à 39° et le sein est douloureux dans une zone localisée.

Le signe de Budin est à rechercher : le sein exprimé imprègne le tissu de lait en profondeur, tandis que le pus, plus compact, reste en surface jaunâtre.

On retrouve au palper un segment induré et douloureux.

Puis progressivement la peau rougit, une masse palpable devient plus limitée.

KH 1000 poitrine, abcès, sein du : Merc., Phos. ,

Phyt.,Sil.,Bell.,Bry.,Camph.,Cist.,Crot.h.,Lach.,Apis,Bufo,Graph.,Kreos.,Tarent.c

6

PHYTOLACCA : Agitation, douleur intolérable, indifférence à la vie ou à la mort, irritable,

Lait en quantité excessive ; les mamelons sont tellement sensibles, que lors de l'allaitement ils occasionnent des douleurs intenses qui irradient dans le corps tout entier et vers le rachis.

Le sein est d'une dureté de pierre, douloureux, sensible, rempli de nodosités dures et douloureuses.

Mamelon excoriés et fissurés

Ulcération de très mauvais aspect, béant avec des trajets fistuleux, laissant couler un liquide fétide, comme de l'eau

SILICEA : Aversion pour le lait maternel, l'enfant refuse de téter, ou, s'il tète il vomit le lait.

Constipation avec des selles paresseuses, aucune force pour les expulser.

Douleurs aiguës dans les seins ou l'utérus ; douleurs dans le dos ; augmentent avec les lochies.

Du sang pur, coule à chaque fois qu'elle met le bébé au sein.

Excité, agité.

Inflammation des mamelons, douleurs brûlantes, dardantes, dans le mamelon.

Lait supprimé

Le patient Silicea est soumis, mou, anxieux, sue de la tête durant la nuit.

Les mamelons se rétractent comme dans un conduit, un tunnel, un canal, un entonnoir.

Sein enflammé, rouge sombre au centre, rosé à la périphérie, gonflé, dur, sensible : douleurs brûlantes constantes, empêche le repos.

Température élevée.

BELLADONNA : inflammation des seins, traînées de lymphangites, irradiant du centre vers la périphérie.

Inflammation érysipélateuse des seins, surtout après le sevrage.

Les seins sont vides de lait, secs, sensibles, d'une dureté de pierre.

Mydriase, pupilles dilatées.

Peau chaude et sèche.

Quantité de lait trop abondant

Secousses musculaires involontaires ; peut aller jusqu'au délire.

Seins rouges, chauds, gonflés, douloureux.

Visage congestionné.

Sylvie de SIGALONY – Sage-femme homéopathe

BIBLIOGRAPHIE :

- Daniel LEWIN - Obstétrique – Collection Ellipses



Homéopathes Sans Frontières

FRANCE Ouvrir à tous l'accès aux soins

- KENT traduction HORVILLEUR – Le répertoire de KENT « KH » dans le texte
- Dr. Micheline DELTOMBE – Le tout petit et l'homéopathie - Ed. Similia
- Dr. Pierre POPOWSKI - Les cahiers de biothérapie

<http://fr.ekopia.org/Allaitement>