

COMPLÉMENTS DU CHAPITRE 5

SECTION 5.2 Choisir d'accoucher pour allaiter

On a vu dans le chapitre 5 que les choix faits pendant l'accouchement ont un effet domino sur la suite de l'accouchement et sur les débuts de la lactation. Pour illustrer cela, prenons un cas concret et voyons comment se déroule la suite de l'accouchement.

Supposons que nous ayons une mère qui est à sa 41^e semaine de grossesse et qui, on n'en doute pas, n'en peut plus. Son médecin est d'accord pour induire l'accouchement, en commençant par le décollement des membranes. Le décollement ne fonctionne pas, on enchaîne donc avec l'ocytocine synthétique, administrée avec beaucoup de fluides par un soluté, et un moniteur cardiaque pour suivre le cœur du bébé, qui pourrait faiblir à cause de l'ocytocine. Il est beaucoup plus difficile de bouger avec un soluté et un moniteur cardiaque, ce qui fait que souvent, la mère est alors forcée à se coucher sur le dos. Les contractions artificiellement causées par l'ocytocine et vécues sur le dos sont très difficiles à supporter sans analgésique. La mère demande la péridurale. Bébé naît, la mère n'a pas de douleur. On met bébé sur sa mère, comme il se doit, mais il ne fait rien. Il ne cherche pas le sein. Même une heure plus tard, quand on le met au sein, il ne sait pas quoi faire. La mère, ayant reçu beaucoup de fluides, a les jambes et aussi les seins gorgés d'eau. Qu'arrive-t-il quand les seins sont engorgés? Ils sont d'autant plus difficiles à prendre par le bébé! Ainsi, un accouchement qui aurait pu être naturel et entraîner un bébé alerte qui prend seul le sein s'est transformé en un début d'allaitement, assez difficile, et tout ça à cause d'une induction qui aurait probablement pu ne pas avoir lieu.

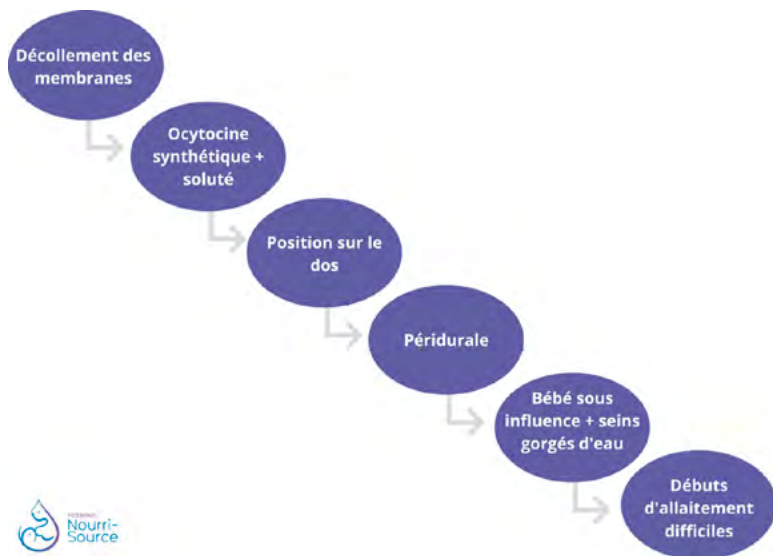


Schéma A1 Un exemple d'accouchement qui ne facilite pas le début de l'allaitement

On reprend notre exemple de la femme enceinte de 41 semaines. Cette fois-ci, elle a décidé d'engager le soutien d'une doula, qui l'écoute avec bienveillance et l'informe des stratégies existantes pour faciliter la fin de la grossesse et l'accouchement. Elle attend donc que son corps soit pleinement prêt à l'accouchement et utilise des stratégies telles qu'un bain chaud, un ballon d'exercice, les mouvements et l'autohypnose pour gérer ses inconforts et douleurs. Le bébé arrive en douceur, sans aucune intervention, et est ensuite placé en peau à peau au moins jusqu'à ce qu'il rampe, prenne le sein et s'y abreuve. Ensuite seulement il est pesé, mesuré, testé, pour être remis à nouveau en peau à peau avec les parents, où il peut téter à volonté et ainsi installer les bases de son allaitement.

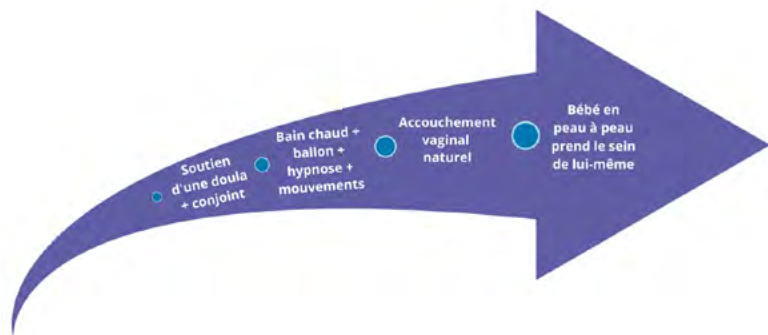


Schéma A2 Un exemple d'accouchement naturel qui facilite le début de l'allaitement