

# COVID-19 ET ALLAITEMENT

## DIRECTIVES ACTUELLES CONCERNANT LES MÈRES ALLAITANTES ATTEINTES DU COVID-19

Veillez trouver ci-dessous les recommandations les plus récentes pour les mères allaitantes atteintes du COVID-19 ou qui ont été testées au COVID-19. Ces directives proviennent directement des organisations de la santé et des experts faisant autorité à l'échelle internationale. Elles seront mises à jour dès que de nouvelles informations sont disponibles.

### **Autres langues:**

**Anglais**

**Allemand**

**Italien**

# WORLD HEALTH ORGANIZATION (WHO)

## **Questions-réponses sur la COVID-19: Les femmes touchées par la COVID-19 peuvent-elles allaiter?**

"Oui. Les femmes touchées par la COVID-19 peuvent allaiter si elles le souhaitent. Elles doivent :

- Respecter les règles d'hygiène respiratoire, pendant l'allaitement, porter un masque possible;
- Se laver les mains avant de toucher le bébé et après;
- Nettoyer et désinfecter régulièrement les surfaces qu'elles ont touchées."

**Site web de WHO**

# UNICEF

## **Une mère infectée par le coronavirus peut-elle quand même allaiter?**

"Toutes les mères se trouvant dans des régions à risque et ayant des symptômes (toux, fièvre, difficultés à respirer) doivent consulter un médecin et en suivre les recommandations. Compte tenu des bénéfices de l'allaitement et du rôle très faible du lait humain dans la transmission des virus respiratoires, une mère infectée peut continuer à allaiter.

Cependant, des précautions doivent être prises pour éviter toute contamination de la mère à l'enfant par contact direct. Il est nécessaire de porter un masque médical sur le visage quand on allaite, de se laver les mains avant et après la tétée et de nettoyer et désinfecter les surfaces contaminées."

**[Site web d'UNICEF](#)**

CENTERS FOR DISEASE  
CONTROL AND PREVENTION  
(CDC)

Traduction par la Family Larsson-Rosenquist Foundation

"Il reste encore beaucoup d'inconnues sur la manière dont le COVID-19 se propage. On pense que la propagation de personne à personne a principalement lieu par les gouttelettes respiratoires produites lorsqu'une personne infectée tousse ou éternue, manière similaire à la propagation de l'influenza (grippe) et d'autres pathogènes respiratoires. Dans le cadre des études limitées effectuées chez des femmes atteintes de COVID-19 et d'une autre infection à coronavirus, le syndrome respiratoire aigu sévère (SRAS-CoV), le virus n'a pas été détecté dans le lait maternel; nous ne savons tout simplement pas si les mères atteintes du COVID-19 peuvent transmettre le virus via le lait maternel."

### **Directives provisoires concernant l'allaitement pour les mères dont l'infection par le COVID-19 a été confirmée ou est en cours d'investigation**

Traduction par la Family Larsson-Rosenquist Foundation

"Le lait maternel est la meilleure source de nutrition pour la plupart des nourrissons. Toutefois, il reste encore beaucoup d'inconnues concernant le COVID-19. La mère doit déterminer en concertation avec sa famille et les professionnels de santé si et dans quelles conditions l'allaitement doit être instauré ou poursuivi. Une mère, dont l'infection par le COVID-19 a été confirmée ou est en cours d'investigation et présente des symptômes, doit prendre toutes les précautions possibles pour éviter de transmettre le virus à son nourrisson, y compris se laver les mains avant de le toucher et porter si possible un masque pendant l'allaitement. Si elle exprime son lait avec un tire-lait manuel ou électrique, la mère doit se laver les mains avant de toucher le tire-lait ou le biberon et suivre les recommandations concernant le nettoyage correct du tire-lait après chaque utilisation. Si possible, elle doit veiller à ce que le nourrisson soit nourri avec le lait air exprimé par une personne en bonne santé."

**[Site web des CDC \(en anglais\)](#)**

PROMOTION ALLAITEMENT  
MATERNEL SUISSE

## **Corona virus COVID-19 et allaitement**

"Prise de position Gynécologie Suisse infection à coronavirus COVID-19 et grossesse

Information sur Corona virus COVID-19 et allaitement peuvent être trouvées sur la site de l' Association suisse des consultantes en lactation et allaitement maternel et de l'Institut Européen pour l'Allaitement Maternel et la Lactation (en allemand).

Informations générales de l'Office fédéral de la santé publique OFSP:

- Garder ses distances: Gardez vos distances avec les autres personnes. Vous pouvez contracter le nouveau coronavirus lorsque votre distance avec une personne malade est de moins de deux mètres pendant plus de 15 minutes. En gardant vos distances, vous protégez les autres et vous-même.
- Lavez-vous régulièrement les mains à l'eau et au savon ou avec un désinfectant pour les mains.
- Toussez et éternuez dans un mouchoir ou, à défaut, dans le creux du coude. Jetez les mouchoirs usagés dans une poubelle fermée.
- Si vous avez des difficultés respiratoires, la toux ou de la fièvre, restez chez vous ou à l'hôtel. N'allez plus dans les espaces publics. Contactez immédiatement - par téléphone d'abord - votre médecin ou une institution de santé.
- Éviter les poignées de main."

**Site web de Promotion allaitement maternel Suisse**

# ASSOCIATION SUISSE DES CONSULTANTES EN LACTATION ET ALLAITEMENT MATERNEL (ASCL)

## **Allaitement et SARS-CoV-2**

Traduction par la Family Larsson-Rosenquist Foundation

"Jusqu'à présent, le virus n'a pas été mis en évidence dans le lait maternel. Une transmission par le lait maternel n'a pas encore été décrite. Cependant, des anticorps ont été retrouvés dans des échantillons de lait maternel, ce qui laisse à penser que ceci pourrait avoir un effet protecteur.

Si une femme qui allaite est atteinte du COVID-19, son enfant a déjà été exposé au virus pendant la période d'incubation; elle peut donc continuer à allaiter si elle s'en sent capable. Les précautions suivantes doivent alors être respectées:

- Se laver les mains avant et après l'allaitement
- Porter un masque respiratoire lors des contacts avec l'enfant et pendant l'allaitement
- Nettoyer et désinfecter les surfaces contaminées
- En cas d'utilisation d'un tire-lait, nettoyer l'appareil après chaque utilisation

Si la mère est trop souffrante pour allaiter son enfant, son lait peut être pompé pour nourrir l'enfant. Il est alors important de respecter rigoureusement les recommandations d'hygiène.

Les mesures à prendre si une femme est atteinte du COVID-19 ou est testée positive pour SARS-CoV-2 au moment de l'accouchement ne font pas l'unanimité.

Le SARS-CoV-2 étant transmis par gouttelettes, certains recommandent de séparer la mère de l'enfant. La mère doit être incitée à tirer son lait pour l'enfant si elle s'en sent capable. Dès que la mère n'est plus considérée comme contagieuse, elle peut à nouveau

capacité. Dès que la mère n'est plus considérée comme contagieuse, elle peut à nouveau être en contact avec son enfant et commencer à allaiter.

D'autres s'interrogent sur le bien-fondé de la séparation systématique de la mère et nouveau-né, en raison de l'absence actuelle de données et des risques que cette séparation entraîne aussi bien pour la relation mère-enfant (absence d'attachement) pour l'allaitement.

Le Royal College of Midwives conseille actuellement de laisser les nouveau-nés en bonne santé avec leur mère et d'expliquer aux parents les risques et les avantages de l'allaitement et ceux du maintien de la dyade mère-enfant ou de sa séparation. L'Academy of Breastfeeding Medicine estime que la séparation de la mère et de l'enfant est surtout nécessaire lorsque l'état de santé de la mère et le traitement de sa maladie l'exigent. Dans tous les cas, il est recommandé que la mère qui souhaite allaiter, tire le lait tant qu'elle en est capable et qu'une personne en bonne santé donne ensuite ce lait à l'enfant.

La décision finale revient aux parents."

**Site web d'ASCL (en allemand)**

# BÉBÉS EN UNITÉ DE SOINS INTENSIFS NÉONATALS

**Est-ce que donner mon lait à mon bébé en unité de soins intensifs néonataux est sûr si j'ai la maladie du coronavirus 2019 (COVID-19) ou si j'y ai été exposée ?**

Étant donné la quantité d'informations diffusées dans les médias sur le COVID-19, il est tout à fait naturel de se demander si donner son lait à son bébé en unité de soins intensifs néonataux est sûr, voire conseillé.

# LACTAMAP

## **Directives actuelles sur l'allaitement et le COVID-19 à l'intention des professionnels de la santé: désormais disponibles sur LactaMap**

LactaMap – le système d'aide à l'allaitement en ligne – fournit désormais des informations se basant sur les connaissances actuelles relatives au COVID-19. Veuillez noter que les solutions complémentaires proposées pour l'allaitement lorsque la mère ou le nourrisson ont été testés positivement au COVID-19 reposent sur des preuves limitées ou uniquement sur l'avis d'experts.

Le contenu de LactaMap a été conçu par l'University of Western Australia afin d'aider les professionnels de santé à offrir un soutien à l'allaitement aux mères et aux enfants nouveau-nés du terme de leur naissance à l'âge de 2 ans.

LactaMap est une plateforme gratuite, il vous suffit de vous inscrire sur: [LactaMap.com](https://LactaMap.com)

# ACADEMY OF BREASTFEEDING MEDICINE (ABM)

## **Déclaration de l'Academy of Breastfeeding Medicine sur le coronavirus 2019 (COVID-19): Transmission du COVID-19 par le lait maternel**

Traduction par la Family Larsson-Rosenquist Foundation

"Il reste encore beaucoup d'inconnues sur la manière dont le COVID-19 se propage. L'ABM pense que la propagation de personne à personne a principalement lieu par les gouttelettes respiratoires produites lorsqu'une personne tousse ou éternue, de la part

gouttelettes respiratoires produites lorsqu'une personne tousse ou éternue, de la même manière que la propagation de l'influenza (grippe) et d'autres pathogènes respiratoires.

Dans le cadre des études limitées effectuées chez des femmes atteintes du COVID-19 ou d'une autre infection à coronavirus, le syndrome respiratoire aigu sévère (SARS-CoV-2) n'a pas été détecté dans le lait maternel; nous ne savons toutefois pas si les femmes atteintes du COVID-19 peuvent transmettre le virus via le lait maternel.

Le lait maternel protège de nombreuses maladies. Il n'existe que quelques rares exceptions où l'allaitement ou l'alimentation par du lait maternel exprimé n'est pas recommandé."

**[Site web d'ABM \(en anglais\)](#)**

# UNITED NATIONS POPULATION FUND (UNFPA)

## **Déclaration de l'UNFPA : le nouveau coronavirus (COVID-19) et les risques liés à la grossesse**

Traduction par la Family Larsson-Rosenquist Foundation

"Selon l'UNICEF, les femmes allaitantes ne doivent pas être séparées de leurs nourrissons, aucune donnée probante n'indiquant que le lait maternel transmettrait le virus. L'allaitement peut se poursuivre, sous réserve du respect des précautions suivantes:

- Les mères présentant les symptômes du coronavirus mais suffisamment bien portantes doivent mettre un masque en présence d'enfants (y compris durant l'allaitement), se laver les mains avant et après avoir été en contact avec un enfant (allaitement inclus), et nettoyer/désinfecter les surfaces contaminées.
- Si une femme est trop souffrante pour allaiter, il convient de l'inciter à exprimer son

en veillant à ce que l'enfant soit nourri au moyen d'une tasse et/ou d'une cuillère pro  
par une personne portant un masque, s'étant lavé les mains avant et après tout con  
avec l'enfant et ayant nettoyé/désinfecté les surfaces contaminées."

**Site web d'UNFPA (en anglais)**

THE LANCET

7 MARS 2020

**Caractéristiques cliniques et potentiel de transmission intra-utérine de  
l'infection à COVID-19 chez neuf femmes enceintes: une analyse rétrospective  
des registres médicaux (Titre original: Clinical characteristics and intrauterine  
vertical transmission potential of COVID-19 infection in nine pregnant women  
retrospective review of medical records.)**

de Huijun Chen, Juanjuan Guo, Chen Wang, Fan Luo, Xuechen Yu, Wei Zhang, Jiafu  
Dongchi Zhao, Dan Xu, Qing Gong, Jing Liao, Huixia Yang, Wei Hou, Yuanzhen Zhan

Traduction par la Family Larsson-Rosenquist Foundation

"Résultats: les neuf patientes ont subi une césarienne au cours du troisième trimestre  
Sept patientes se sont présentées avec de la fièvre. D'autres symptômes, dont une

(chez quatre des neuf patientes), une myalgie (chez trois patientes), des maux de gorge (chez deux patientes) et un malaise (chez deux patientes) ont également été observés. Une détresse fœtale a été surveillée dans deux cas. Cinq patientes sur neuf avaient une leucopénie ( $<1.0 \times 10^9$  cellules par L). Trois patientes présentaient des concentrations élevées d'aminotransférase. Aucune des patientes n'avait développé de pneumonie COVID-19 sévère ou n'était décédée en date du 4 février 2020. Neuf naissances vivantes ont été enregistrées. Aucune asphyxie néonatale n'a été observée chez les nouveau-nés. Dans le cas des neuf naissances vivantes, un score Apgar à 1 minute de 8-9 et un score Apgar à 5 minutes de 9-10 ont été observés. Des échantillons de liquide amniotique, de sang du cordon, de frottis de gorge prélevés chez les nouveau-nés et de lait maternel de six patientes ont été testés au SARS-CoV-2 et tous les tests étaient négatifs.

Interprétation: les caractéristiques cliniques de la pneumonie COVID-19 chez les femmes enceintes étaient similaires à celles rapportées chez les patientes adultes non enceintes ayant développé une pneumonie COVID-19. Les résultats issus de ce petit groupe de cas cliniques suggèrent qu'il n'y a actuellement pas de preuve d'infection intra-utérine causée par transmission verticale chez les femmes ayant développé une pneumonie COVID-19 en fin de grossesse."

**[The Lancet, 7 mars 2020: texte complet \(en anglais\)](#)**

# THE GLOBAL HEALTH NETWORK

## INFORMATIONS GÉNÉRALES SUR LE COVID-19

[The Global Health Network](#) est une plateforme open source qui fournit des connaissances, des directives, des outils et des ressources fiables afin de favoriser la génération de données de recherche sur la santé de meilleure qualité et plus nombreuses. Au cours de l'émergence d'une épidémie, il est vital d'acquérir le plus

connaissances possible afin de générer des données probantes utiles pour de meilleures pratiques préventives, diagnostiques et thérapeutiques et afin de faciliter la préparation à la réponse aux futures épidémies.

L'espace pop-up dédié au 2019 Novel Coronavirus COVID-19 (anciennement 2019-nCoV) favorise la génération de preuves par le regroupement de protocoles, d'outils, directives, de modèles et de normes de recherche produits par les chercheurs et les réseaux travaillant sur la réponse à cette épidémie. Les résultats des épidémies précédentes, obtenus en grande partie durant les épidémies de MERS et de SARS, également disponibles. L'objectif est d'accélérer et de faciliter la recherche et de permettre la collecte de données de qualité normées et préparées pour le partage.

© 2020 Familie Larsson-Rosenquist Stiftung

Family Larsson-Rosenquist Foundation, Rheinstrasse 1, 8500 Frauenfeld,  
Switzerland, T +41 41 510 05 10, [info@larsson-rosenquist.org](mailto:info@larsson-rosenquist.org),  
[www.larsson-rosenquist.org](http://www.larsson-rosenquist.org)