

A l'occasion d'un signalement d'infection nosocomiale en lien avec l'utilisation d'un tire-lait^[1], le CCLIN Sud-Ouest a été informé de risques liés à des difficultés d'entretien de ces dispositifs en milieu hospitalier. Les recommandations suivantes rappellent les principes et modalités d'utilisation des tire-lait en milieu hospitalier. Ces mesures s'intègrent dans une démarche qualité concernant l'alimentation des nouveaux-nés.

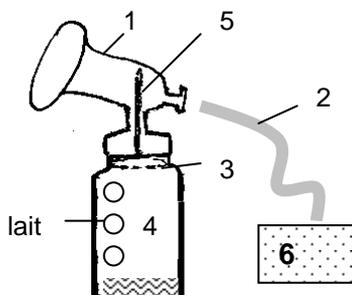
1 – HYGIENE GENERALE

Les femmes qui allaitent recevront une formation à l'utilisation du tire-lait, à l'hygiène corporelle avant chaque prélèvement de lait (savon doux, rinçage, séchage soigneux avec une serviette propre), au lavage des mains (lavage simple). Une hygiène des mains est indispensable avant toute utilisation de tire-lait et toute manipulation de biberon. En milieu hospitalier, l'ensemble du circuit des biberons, depuis l'utilisation d'un tire-lait jusqu'à la mise à disposition et l'administration du biberon, doit permettre de maîtriser les risques liés au délai de prise en charge, aux manipulations, au transport et au stockage.

En ce qui concerne l'entretien des biberons en crèches de ville, la SFHH a émis un avis en août 2004^[2]. Cet avis appelait l'attention sur la nécessité de respecter un ensemble de règles d'hygiène pour assurer la qualité microbiologique des biberons, en particulier l'hygiène des mains lors des manipulations. L'Agence Française de Sécurité Sanitaire des Aliments (AFSSA) a diffusé en octobre 2005 des recommandations d'hygiène pour la préparation et la conservation des biberons^[3]. Une décision de l'AFSSaPS du 3 décembre 2007 définit les règles de bonnes pratiques de collecte du lait par les lactariums^[4].

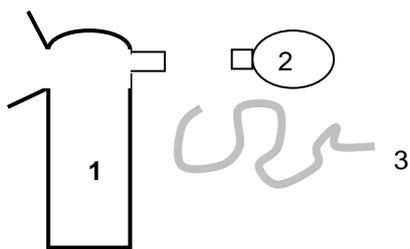
2 – DESCRIPTION DES DIFFERENTS TYPES DE TIRE-LAIT

→ Tire-lait électrique ou mécanique à piston



1. Téterelle
2. Système d'aspiration : tubulure téterelle - tire-lait ou piston
3. Valve et/ou joint (selon modèle)
4. Biberon / réceptacle lait
5. Séparation circuit lait / circuit air (selon modèle)
6. Corps du tire-lait électrique (pompe à vide)

→ Tire-lait atmosphérique à poire



1. Réceptacle en verre ou plastique, stérilisable ou à usage unique
2. Poire en caoutchouc
3. Tubulure reliant la poire à la tétérelle (selon modèle)

Ces tire-lait peuvent être fournis par les lactariums.

3 – ENTRETIEN DES TIRE-LAIT

→ Principe

Le guide de bonnes pratiques de désinfection des dispositifs médicaux^[5] précise que le niveau de risque infectieux lié à l'utilisation de biberons et tétines est médian et que le traitement d'entretien requis entre deux utilisations est une désinfection de niveau intermédiaire. Ces principes sont transposables aux pièces du tire-lait en contact avec la mère et le lait maternel : tétérelle, biberon et, selon les modèles, tubulure reliant la tétérelle au système d'aspiration et poire. Dans des cas particuliers, il peut être choisi de recourir à des dispositifs stériles en fonction de l'état immunitaire du bébé^[6]. Le niveau de désinfection intermédiaire peut être obtenu avec des laveurs-désinfecteurs^[3] faisant l'objet d'une maintenance planifiée et d'une vérification régulière du bon fonctionnement (se référer au projet de norme pr EN 15883).

En pratique, en milieu hospitalier, il faut privilégier l'utilisation de tire-lait dont les composants au contact du lait maternel (tétérelle, biberon), la tubulure reliant la tétérelle au système d'aspiration et la poire pour les tire-lait atmosphériques, sont à usage unique ou stérilisables^[7,8].

Les recommandations ci-dessous concernent le matériel réutilisable.

→ Modalités d'entretien du matériel réutilisable

Certains tire-lait sont des dispositifs médicaux, munis du marquage CE au titre de la directive européenne 93/42/CEE ; leur entretien est à organiser dans les établissements de santé en lien avec l'équipe opérationnelle d'hygiène et la pharmacie à usage intérieur, en s'appuyant sur les instructions fournies par les fabricants.

1. Pièces n'entrant pas en contact avec le lait (pompe à vide / système d'aspiration)

Le niveau de risque infectieux lié aux pièces n'entrant pas en contact avec le lait est bas. Entre chaque prélèvement, celles-ci seront nettoyées-désinfectées avec un détergent-désinfectant.

2. Matériel en contact avec le lait maternel

Selon le principe rappelé ci-dessus, l'entretien des pièces du tire-lait entrant en contact avec le lait maternel doit permettre d'atteindre un niveau de désinfection intermédiaire après chaque utilisation.

↳ Entre deux utilisations / prélèvements

| Description | Modalités d'entretien |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none">- téterelle,- tubulure reliant la téterelle au système d'aspiration,- corps de valve et/ou joint- poire | Ne pas laisser sécher le lait : nettoyage ou immersion immédiats 1. Nettoyage à l'aide d'un détergent à usage alimentaire, rinçage à l'eau du réseau, essuyage, puis stérilisation* OU 2. Rinçage à l'eau du réseau et passage dans un laveur-désinfecteur utilisant un produit agréé usage alimentaire* |

* L'utilisation d'une solution désinfectante de type Milton® ou Solustérial® ne peut être tolérée que de façon provisoire dans les services en attente d'équipement en laveur-désinfecteur.

↳ Entre chaque femme

| Description | Modalités d'entretien |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none">- téterelle,- tubulure reliant la téterelle au système d'aspiration,- corps de valve et/ou joint- poire | Ne pas laisser sécher le lait : nettoyage ou immersion immédiats 1. Nettoyage à l'aide d'un détergent à usage alimentaire, rinçage à l'eau du réseau, essuyage, puis stérilisation* OU 2. Rinçage à l'eau du réseau et passage dans un laveur-désinfecteur utilisant un produit agréé usage alimentaire* |

* Le matériel ne pouvant être correctement nettoyé ou ne pouvant subir un cycle de stérilisation ou un passage en laveur-désinfecteur sera éliminé.

REFERENCES

1. Cabasson S, Godron A, Bordes-Couecou S, Hernandorena X, Jouvencel P. [Infection nosocomiale fatale chez un nouveau-né prématuré liée à une contamination par un tire-lait](#). Arch Pediatr. 2007; 14(3): 294-5
2. Société Française d'Hygiène Hospitalière. [Avis concernant l'entretien des biberons et tétines en crèche de ville](#). 2004
3. AFSSA. [Recommandations d'hygiène pour la préparation et la conservation des biberons](#). Octobre 2005
4. AFSSaPS. [Bonnes pratiques de collecte, de préparation, de qualification, de traitement, de conservation, de distribution et de délivrance sur prescription médicale du lait humain par les lactariums](#). Décembre 2007
5. Comité Technique national des Infections Nosocomiales. Désinfection des dispositifs médicaux. [Guide de bonnes pratiques](#). Secrétariat d'Etat à la Santé, 1998
6. CCLIN Sud-Est. [Guide technique d'hygiène hospitalière](#). 2004
7. Société Française d'Hygiène Hospitalière. [Guide pour la surveillance et la prévention des infections nosocomiales en maternité](#). Version 2. Juin 2003
8. CCLIN Ouest. [Hygiène en maternité - Recommandations - Grilles d'auto évaluation](#). 2005