

VOS QUESTIONS, NOS RÉPONSES

“ L'ictère du nouveau-né est-il grave ?

Souvent appelé « jaunisse » en raison du teint abricot que prend le bébé, l'ictère peut survenir à partir du deuxième jour, rarement avant. Cet état physiologique est dû à l'immaturité du foie du nouveau-né qui n'arrive pas à éliminer la bilirubine provenant de la destruction de ses globules rouges, normale à la naissance. Une surveillance clinique et parfois biologique (prise de sang) est instaurée pendant le séjour en maternité, car l'ictère peut persister plusieurs jours. Dans certaines situations, des séances de photothérapie sont nécessaires.

“ Qu'est-ce que le retour de couches ?

On appelle « retour de couches » les premières règles après l'accouchement. En l'absence d'allaitement maternel, le retour de couches survient dans les six à huit semaines. En cas d'allaitement maternel exclusif et sous certaines conditions, la sécrétion de prolactine (l'hormone de la lactation) bloque le fonctionnement des ovaires. Le retour de couches survient donc après l'arrêt de l'allaitement, avec parfois un délai de quelques mois.

“ Est-ce vrai qu'il ne faut pas toucher aux fontanelles ?

À la naissance, le crâne de votre bébé n'est pas complètement ossifié. Il est constitué de plaques osseuses non soudées, délimitées par des zones cartilagineuses. Cela permet au crâne de se modeler durant l'accouchement et, durant les premières années de vie, au cerveau de bien se développer. À la jonction de ces plaques osseuses, sur la ligne médiane, deux petits espaces dépourvus de structure osseuse existent : ce sont les fontanelles. En forme de losange, la fontanelle antérieure est située au sommet du crâne. Elle rétrécit peu à peu la première année pour se fermer complètement avant 2 ans. Plus petite, la fontanelle postérieure est située au-dessus de la nuque et se ferme vers 3 mois. Souples au toucher, pulsatiles, les fontanelles font souvent peur aux parents ! Ce sont en effet des zones fragiles, à protéger des chocs, mais vous pouvez shampooiner la tête de votre bébé sans crainte. Lors des consultations, le médecin contrôlera toujours les fontanelles. Il vérifie notamment qu'elles

ne se ferment pas trop vite, ce qui risquerait d'empêcher le cerveau de se développer correctement. Leur aspect anormal peut également être le signe d'un problème. Lorsqu'elle se creuse, on peut craindre une déshydratation.

“ Les caprices, ça existe chez le nouveau-né ?

« Arrête de le porter, tu vas le rendre capricieux ! » Il y a de fortes chances que vous entendiez au moins une fois cette phrase durant vos premiers pas de parents. Mais un nouveau-né peut-il vraiment faire des caprices ? Des caprices, non, mais par ses pleurs, votre bébé exprime un besoin qui peut être celui de manger, de dormir, mais aussi d'être porté et d'entrer en interaction avec son entourage, besoin physiologique à part entière. Après des mois passés dans votre ventre où il était nourri en permanence, au chaud, contenu, protégé des agressions extérieures, votre bébé a besoin d'un temps d'adaptation. Le porter, faire du peau à peau, le bercer permet de le rassurer durant cette période de transition. Cette réassurance est indispensable pour qu'il se sente en sécurité, qu'il se forge un socle affectif solide. À cet âge, répondre à ses besoins, ce n'est pas le rendre capricieux, c'est le sécuriser.

“ J'ai entendu dire que le mode d'accouchement avait une influence sur la flore digestive du bébé, et donc potentiellement sur sa santé. Est-ce vrai ?

La flore digestive est composée de millions de bactéries non pathogènes qui nous protègent. On parle plus volontiers aujourd'hui de « microbiote intestinal » et il suscite beaucoup de questionnements : de quelle façon intervient-il dans la protection contre certaines maladies, allergies ? Il semblerait que le microbiote des bébés nés par césarienne programmée soit différent de celui des bébés nés par voie vaginale. Au cours d'un accouchement par les voies naturelles, le bébé entre en contact avec les bactéries présentes naturellement dans le vagin maternel (le microbiote vaginal), ce qui n'est pas le cas lors d'une césarienne programmée. Toutefois, de nombreux autres facteurs peuvent influencer la constitution du microbiote intestinal du nouveau-né, et les études réalisées à ce jour sont très insuffisantes pour déterminer si le mode d'accouchement influence de façon significative le microbiote du nouveau-né.

Mon bébé
est là