

Petit guide pour votre aventure lactée



EpiCURA
mon hôpital

Les maternités d'EpiCURA



La maternité des Dix Lunes sur le site d'Ath

Depuis 2018, elle dispose du label Initiative Hôpital Ami des Bébé (IHAB). Il s'agit d'un programme international centré sur les besoins des nouveau-nés lancé en 1991 par l'OMS et l'UNICEF afin de faire des maternités des centres de soutien à l'allaitement maternel. Afin de conserver ce label, la maternité des Dix Lunes sera réévaluée en juin 2023.



La maternité Luminaissance sur le site d'Hornu

Elle s'est aussi engagée dans une démarche afin d'obtenir le label IHAB. Une visite est prévue fin 2023.

Sommaire

1. Les avantages de l'allaitement maternel	4
2. Les 10 recommandations pour le succès de l'allaitement maternel (IHAB)	6
3. La politique de soutien à l'allaitement de la maternité des 10 Lunes	7
4. La politique de soutien à l'allaitement de la maternité Luminaisance	8
5. L'expression manuelle : mode d'emploi pour exprimer son lait maternel manuellement	9
6. Les signes d'éveil du nouveau-né	11
7. Les signes de tétées efficaces	12
8. Bien positionner son bébé	13
9. Les différentes positions d'allaitement	14
10. Tirer et conserver son lait maternel	15
11. Les adresses de soutien pour l'allaitement lors du retour à la maison	17
12. Le Code international de commercialisation des substituts du lait maternel et des résolutions subséquentes de l'OMS/UNICEF	18

1. Les avantages de l'allaitement maternel

➔ Le lait maternel, une vraie potion magique

Lactase, probiotiques, cellules immunitaires et protéines anti-infectieuses le composent !

Il permet notamment aux bébés de se protéger des infections, des maladies inflammatoires, de digérer le lactose et d'avoir une bonne flore intestinale.

➔ Le lait maternel s'adapte et évolue

Quelle que soit la quantité de lait contenue dans les seins de la mère, le lait maternel garantit au bébé une ration énergétique suffisante. En effet, le lait s'enrichit en graisses au fur et à mesure que les alvéoles se vident mais il dépend surtout de la capacité de stockage alvéolaire. Si la capacité de stockage maternel est faible, la teneur lipidique du lait sera plus grande.

La composition du lait change en même temps que l'enfant grandit, il s'enrichit en sucres et graisses pour devenir moins chargé en protéines et de plus en plus nourrissant.

Pour les prématurés, pas d'inquiétude ! Le lait maternel est adapté à leurs besoins spécifiques.

➔ Le lait maternel protège le bébé contre les infections et les allergies

Et cela pendant toute la durée de l'allaitement, mais ces bienfaits perdurent également par après. Il diminue le risque d'apparition d'allergie et d'asthme chez l'enfant.

➔ L'allaitement maternel favorise le développement cérébral de l'enfant

L'allaitement maternel favorise le développement psychomoteur de l'enfant. De nombreuses études démontrent que l'allaitement maternel augmente le quotient intellectuel mesuré à l'âge de 7-8 ans, diminue la prévalence de problèmes scolaires et augmente la capacité de raisonnement mathématique. Plus la durée de l'allaitement est longue (au moins 6 mois), plus on constate un effet positif sur le développement du cerveau de l'enfant. L'effet de l'allaitement maternel est encore plus important chez les enfants qui pèsent moins de 2,5 kilos à la naissance et chez les enfants nés prématurément.

➔ L'allaitement maternel diminue le risque d'excès de poids et de diabète chez l'enfant

L'allaitement protège l'enfant contre l'obésité. L'effet dépend de la durée de l'allaitement mais semble maximale si celui-ci a duré 6 mois.

➔ Il prévient aussi les maladies cardiovasculaires et métaboliques

Les enfants allaités montrent, notamment à l'adolescence, une diminution de la tension artérielle et donc une diminution des risques d'infarctus ou d'accident vasculaire cérébral à l'âge adulte.

➔ **L'allaitement améliore l'immunité et prévient certains cancers**

Le lait maternel contient diverses substances anti-microbiennes et des composants qui améliorent les défenses contre la plupart des maladies infectieuses. Ces effets persistent longtemps après l'arrêt de l'allaitement.

➔ **L'allaitement maternel protège également la maman en diminuant le risque de cancer du sein et des ovaires, et il diminue le risque d'hypertension et de diabète de type 1.**



2. Les 10 recommandations pour le succès de l'allaitement maternel (IHAB)¹

Tous les établissements qui sont en contact avec les (futures) mères et les nouveau-nés devraient :

1. Adopter une politique d'allaitement maternel formulée par écrit et systématiquement portée à la connaissance de tout le personnel soignant.
2. Donner à tout le personnel soignant la formation et les compétences nécessaires pour mettre en œuvre cette politique.
3. Informer toutes les femmes enceintes des avantages de l'allaitement maternel et de sa pratique, qu'elles soient suivies ou non dans l'établissement.
4. Placer les nouveau-nés en peau-à-peau avec leur mère immédiatement à la naissance et ce pendant au moins une heure et encourager les mères à reconnaître quand leur bébé est prêt à téter, en proposant de l'aide si besoin.
5. Indiquer aux mères comment pratiquer l'allaitement au sein et comment entretenir la lactation même si elles se trouvent séparées de leur nourrisson.
6. Privilégier l'allaitement maternel exclusif, en ne donnant aux nouveau-nés allaités aucun aliment ni aucune boisson autre que le lait maternel, sauf indication médicale.
7. Laisser le nouveau-né avec sa mère 24h/24.
8. Encourager l'allaitement maternel à la demande de l'enfant.
9. Ne donner aux enfants nourris au sein aucune tétine artificielle ou sucette.
10. Identifier les associations de soutien à l'allaitement maternel et autres soutiens adaptés et leur adresser les mères dès leur sortie de l'établissement.

¹ Déclaration conjointe de l'OMS/UNICEF (1989) : "Protection, encouragement et soutien de l'allaitement maternel - Le rôle spécial des services liés à la maternité" Mise à jour et extension des lignes directrices IHAB pour des soins intégrés", en 2009

3. La politique de soutien à l'allaitement de la maternité des 10 Lunes



Politique sur l'alimentation du nouveau-né de la Maternité des Dix Lunes

EpiCURA
mon hôpital

Le personnel de la maternité est conscient de l'importance et des bienfaits d'un allaitement maternel exclusif. Celui-ci reste l'aliment optimal pour votre bébé.

1

En prénatale, toutes les futures mères reçoivent, par plusieurs biais, une information complète destinée à les informer des avantages de l'allaitement maternel et à les aider dans un choix éclairé. Les bases de l'allaitement maternel, les compétences du nouveau-né, les signes d'éveil et d'un allaitement efficace ainsi que l'expression manuelle y sont abordés. Un support écrit est remis durant la grossesse ou à la maternité.

2

Aucune publicité relative à l'allaitement artificiel n'est acceptée dans notre établissement, de quelque manière que ce soit et ce, en respect du code International de commercialisation des substituts de lait maternel. (cfr politique complète de notre maternité ou brochure d'information)

3

Durant le travail et la naissance, les futures mères sont entourées de manière à éviter l'usage de médicaments et à favoriser l'évolution physiologique. Elles peuvent être accompagnées de la personne de leur choix. Elles auront également le droit de boire ou manger si elles en ressentent le besoin et de déambuler le plus librement possible. Nous garantissons le respect de leur intimité.

4

Le nouveau-né est accueilli dans le respect de ses perceptions sensorielles (pénombre, chaleur, peu de bruits,...). Le peau-à-peau est immédiat et ininterrompu (sauf raison médicale) afin de favoriser l'attachement et la tétée précoce. Celle-ci se fera dans la 1ère heure de vie, si le bébé en montre les signes. Une sage-femme sera présente lors de la première tétée et tout au long de votre séjour pour guider au mieux les jeunes mamans dans cet apprentissage.

5

Les rythmes de bébé et maman sont respectés. Les soins sont adaptés en fonction des heures de tétées et l'allaitement se fait à la demande du nouveau-né. 8 à 12 tétées sur 24h garantissent un bon rythme de l'allaitement. Nous vous montrons comment exprimer manuellement votre lait. Ces informations vous sont également transmises par écrit.

6

La présence du co-parent est essentielle et est sollicitée 24h/24.

7

Les compliments à l'allaitement sont proscrits sauf raison médicale. S'il y a lieu d'en donner, le lait maternel sera favorisé et celui-ci sera administré à la cuillère, au godel ou à la seringue afin de ne pas perturber le réflexe de succion.

8

Les tututes et tétines sont déconseillées durant le démarrage de l'allaitement, ainsi que l'usage des téterelles sauf raison médicale.

9

Pour vous accompagner lors du retour à domicile, plusieurs intervenants sont disponibles : le Sefedo, les sages-femmes indépendantes, la consultante en lactation, les consultations sages-femmes ou encore des sites de soutien à l'allaitement tel que la lèche league. Une brochure est transmise avec ces informations à la sortie.

10

Chaque sage-femme et infirmière de l'équipe bénéficie d'une formation continue afin de se tenir informée des dernières recommandations sur l'allaitement maternel et ainsi offrir un suivi de qualité.

Si vous souhaitez prendre connaissance de l'entièreté de notre politique, celle-ci est accessible sur simple demande dans le service de maternité ou sur le site internet d'EpiCURA.

4. La politique de soutien à l'allaitement de la maternité Luminaissance



Politique sur l'alimentation du nouveau-né de la Maternité Luminaissance

EpiCURA
mon hôpital

Le lait maternel est l'aliment optimal pour votre bébé. Le personnel de la maternité, conscient de ses bienfaits, est à vos côtés pour vous soutenir dans ce projet d'allaitement maternel exclusif.

Liberté est privilégiée, liberté de bouger, de se positionner, d'être accompagnée du co-parent 24h/24 pour limiter l'usage de médicaments et faciliter l'évolution physiologique du travail. Liberté de boire et de manger de petites collations selon les besoins.

Unique est chaque nouveau-né, unique est sa naissance, unique est la rencontre du nouveau-né avec sa mère/ses parents, d'où l'importance du peau-à-peau immédiat en salle de naissance/césarienne pour aider à l'attachement et favoriser la tétée précoce.

Motivation de tous les intervenants pour acquérir et mettre en œuvre toutes les compétences nécessaires à la mise en route de l'allaitement maternel et à sa poursuite pendant au moins les 6 premiers mois. Donner au personnel soignant la formation continue et les compétences nécessaires pour mettre en œuvre la politique d'allaitement.

Intimité du couple est respectée en salle de naissance, en post-partum. Importance accordée à chaque nouveau-né et à ses parents à travers l'attention, la bienveillance, le respect, le professionnalisme dont font preuve tout le personnel. L'environnement est adapté à ces moments d'intimité.

Nursing intégré pour favoriser des soins individualisés à la maman et au bébé, dans le respect des rythmes de ceux-ci.

Attachement : le lien est préservé par une cohabitation continue entre le nouveau-né et ses parents 24h/24 lors du séjour en maternité.

Informations données lors de la grossesse par divers canaux à toutes les femmes enceintes concernant les avantages de l'allaitement maternel et de sa pratique, du maintien de la lactation et ce, même si elles sont séparées de leur nourrisson. Ceci dans l'optique de pouvoir faire un choix éclairé. L'expression manuelle sera décrite.

Soutenus, écoutés et guidés, les parents le sont tout au long de leur parcours par une équipe pluridisciplinaire (sage-femme, puéricultrice, médecin, psychologue, ONE, assistante sociale,...). Suivis pendant la grossesse, le travail, le post-partum y compris par les visites à domicile d'une sage-femme de l'équipe ou d'une indépendante et/ou de l'ONE.

Soutien et suivi continu en fonction de chaque situation (collaboration avec le service néonatal, les sages-femmes à domicile, la consultante en lactation). Référence est faite aux associations de soutien à l'allaitement maternel (la Leche League, Infor-allaitement, Co-Naître) où les patientes sont référées.

Allaitement maternel sera privilégié. L'allaitement à l'éveil calme sera favorisé, les signes d'éveil ainsi que les compétences du bébé, les repères d'un allaitement efficace, les positionnements seront expliqués, ainsi que le rythme des tétées par 24h... Adoption d'une politique d'allaitement maternel formulée par écrit et portée systématiquement à la connaissance de tout le personnel soignant et non soignant en contact avec les patientes.

Non à toute forme de publicité concernant les laits artificiels dans l'établissement, et ce dans le respect du code international de commercialisation des substituts de lait maternel.

Connaissance éclairée par rapport à l'alimentation du bébé sera dispensée en prénatal et postnatal (l'alimentation artificielle n'égale en rien les bénéfices de l'allaitement maternel). Consultations d'allaitement seront proposées pendant la grossesse et toute la durée de la lactation.

Exceptionnels les compléments resteront, administrés uniquement sur indication médicale (ou demande des parents correctement informés) et seront administrés uniquement à la cuillère ou au gobelet pour éviter de perturber la succion. Le lait maternel sera privilégié en première intention. Aucune tétine ni biberon ne seront donnés aux nouveau-nés tant que l'allaitement n'est pas bien installé. Seuls les actes médicaux justifiés seront réalisés après obtention du consentement des parents.

Si vous souhaitez prendre connaissance de l'entièreté de notre politique, celle-ci est accessible sur simple demande dans le service de maternité ou sur le site internet d'EpiCURA.

5. L'expression manuelle : mode d'emploi pour exprimer son lait maternel manuellement

Définition : séries de mouvements exercés avec les doigts, permettant l'expression du lait maternel.

Indications :

- Pour stimuler les seins les premiers jours de l'allaitement et encourager bébé à téter en amorçant le flux d'éjection (réflexe hormonal qui permet au lait de sortir en « jet »).
- Pour aider à la mise au sein durant la montée de lait en assouplissant l'aréole.
- Pour soulager la tension mammaire.
- Pour soigner les crevasses : le colostrum et le lait maternel hydratent le mamelon et aident à la cicatrisation de la plaie.
- Pour recueillir du lait lorsque le bébé est trop fatigué pour téter ou s'il est né prématurément.

Précaution :

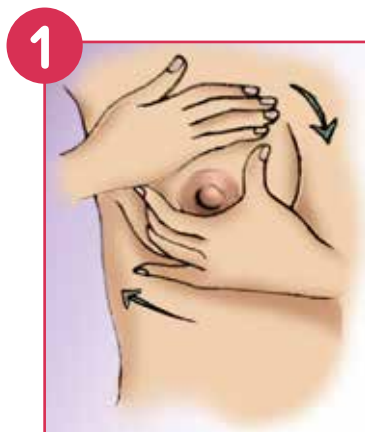
Bien se laver les mains à l'eau chaude savonneuse avant d'exprimer son lait.

1. Préparer les seins par une douche chaude ou une bouillotte, ensuite effectuer un massage doux du sein par petits mouvements circulaires en allant de la base du sein jusqu'au mamelon.

2. Position de départ :

Positionner le pouce et l'index de part et d'autre de l'aréole (pas uniquement autour du mamelon), à plus ou moins 3 cm du mamelon.

3. L'expression :



Descendre vers le thorax



Rapprocher les doigts



Étirer doucement



Retour

Une dizaine de mouvements sont nécessaires pour obtenir un résultat. Changez les doigts de place pour stimuler tous les canaux lactifères. Passez à l'autre sein à chaque fois que la production diminue.

Le personnel soignant est là pour vous accompagner, n'hésitez pas à demander son aide !

6. Les signes d'éveil du nouveau-né

Quand mettre bébé au sein ? Dès qu'il montre des signes d'éveil !

○

1

Premiers signes : " je commence à avoir faim "



Il bouge



Il ouvre sa bouche



Il tourne sa tête
(cherche)

2

Signes clairs : " j'ai vraiment faim "



Il s'étire



Ses mouvements
sont plus vifs



Il met la main
en bouche

3

Signes tardifs : " je dois retrouver mon calme "



Il pleure



Il est agité



Sa peau rougit



APAISEZ ET CONSOLEZ VOTRE BÉBÉ

Parlez-lui, mettez le en peau-à-peau, bercez-le, cajolez-le, ...

7. Les signes de tétées efficaces

	J0 : naissance	J1	J2	J3	1 semaine	2 semaines	6 à 8 semaines
Urines	1 ou 2/3		5 à 6x/J				
Selles	Méconium Selles noires et épaisses)		2 à 3 selles abondantes/J Liquides ou molles, la couleur change en jaune/vert			La fréquence peut diminuer à 1x/J voir 1x tous les 3 à 4 jours	
Fréquences des tétées	Phase de récupération : proposer au min.8 tétées	8 à 12 tétées /24h	8 à 12 x/24h				
Déglutition	Peu audible		Devient audible	Audible, signe de tétée efficace			
Poids	Perte physiologique de 7% du poids de naissance jusqu'au 3 ^e jour de vie. Peut descendre jusqu'à 10% de son poids de naissance.			En moyenne : prise de poids de 190g/semaine pour une fille et 230g/semaine pour un garçon C'est une MOYENNE, certains bébés peuvent prendre moins de poids. Il faut parfois 2 semaines au bébé avant de reprendre son poids de naissance.			
Alternance Seins	Les tétées peuvent être courtes : proposer les 2 seins sur la même tétée si possible, avec alternance jusqu'à la montée de lait.		Après la montée laiteuse, le bébé a le choix, prendre les 2 seins sur une tétée ou alterner 1 sein et l'autre.				

8. Bien positionner son bébé

Assurez-vous que le bébé est dans la bonne position !

Le bébé est proche de vous, tout son corps vous fait face. L'oreille du bébé, son épaule et sa hanche doivent être alignés.



Le bébé doit avoir une grande partie de votre aréole dans sa bouche, en plus du mamelon. Ses gencives doivent être bien avancées sur l'aréole ; ses lèvres souples et ourlées vers l'extérieur. Sa langue doit être en coupe sous le sein et l'isoler de la gencive inférieure. Son menton touche le sein et son nez est dégagé.



9. Les différentes positions d'allaitement



→ La position de la berceuse (ou "de la madone")

Le bébé est calé contre votre ventre, la tête soutenue par votre coude et les fesses maintenues par une de vos mains.

→ La berceuse modifiée (ou "Madone inversée")

Cette position est bien adaptée pour les premiers jours. Elle vous permet de bien guider la tête de votre bébé et de soutenir sa nuque d'une main; l'autre main peut soutenir le sein si nécessaire.



→ La position inclinée (ou "transat")

Inclinée en arrière, vous êtes semi-allongée avec votre bébé posé contre votre ventre. Dans cette position, votre bébé utilise ses réflexes pour trouver votre sein et n'a pas besoin d'être soutenu au niveau du dos.



→ La position allongée

Allongée sur le côté, un coussin entre les jambes et dans le dos, vous avez la jambe supérieure repliée pour ne pas besculer en avant. Votre bébé est allongé en face de vous, loin du bord du lit, sa bouche au niveau du mamelon. S'il n'est pas tout à fait à la bonne hauteur, placez sous lui une serviette repliée pour le mettre bien au niveau du sein.



→ La position "ballon de rugby"

Votre bébé est sur le côté, à la hauteur de votre taille, soutenu par un coussin et maintenu par votre bras. Sa nuque repose dans le creux de votre main, tandis que l'autre main soutient le sein.



Source : guide de l'allaitement maternel 2023, SP France <https://www.santepubliquefrance.fr/determinants-de-sante/nutrition-et-activite-physique/documents/brochure/le-guide-de-l-allaitement-maternel>

10. Tirer et conserver son lait maternel

Pourquoi tirer son lait ?

Dans certaines situations, il est nécessaire d'exprimer votre lait à la place de votre bébé :

- Prématurités avec ou sans séparation mère-enfant
- Opération programmée
- Reprise du travail
- Engorgement
- Etc

Si l'expression manuelle reste la méthode la plus recommandée les premiers jours, il faut parfois passer à l'utilisation d'un tire-lait manuel ou électrique.

- Un tire-lait manuel est suffisant quand on tire son lait sur une courte période mais il ne permet que de faire un sein à la fois.
- Un tire-lait électrique sera plus efficace sur du long terme et permet de tirer les 2 seins en même temps.

Ne vous fiez pas à la quantité de lait tirée par la machine. Elle n'est pas représentative de la quantité présente dans vos seins.

Nous vous conseillons de faire appel à une professionnelle lors de la première utilisation d'un tire-lait (sage-femme, Pep's ONE) afin d'éviter toute blessure occasionnée par un mauvais positionnement ou calibrage.

Quand tirer son lait ?

Si c'est en plus de votre allaitement maternel, il faut toujours utiliser le tire-lait juste après une mise au sein.

Si c'est en remplacement d'une mise au sein pour raison médicale, il faut conserver le rythme de tétée de votre bébé, minimum 8 à 12x/24h afin d'assurer une production adéquate.

Comment tirer son lait ?

Placer le mamelon au centre de la téterelle fournie avec le tire-lait (celle-ci doit être adaptée à la taille de votre mamelon, les bords ne doivent pas frotter contre le plastique).

Commencer le tirage par la succion la plus basse, avec un rythme rapide pour amorcer le réflexe d'éjection. La machine changera automatiquement de rythme au bout de quelques minutes et passera à un mouvement plus ample et lent.

Tirer votre lait pendant 15 minutes à chaque sein (ou les 2 en même temps).

Cela ne doit pas faire mal.

Entretien du tire-lait

Tout équipement de tire-lait doit être stérilisé avant le premier usage.

Par la suite, le nettoyage à l'eau chaude avec du savon suffit, bien rincer ensuite.

N'oubliez pas de démonter l'ensemble et de nettoyer séparément toutes les pièces.

Laisser sécher sur un essuie propre.

Comment conserver le lait maternel ?

- A température ambiante : maximum 4h
- Au frigo : 48 à 72h à 4°
- Au congélateur : 4 mois à - 18°

Le lait décongelé doit être consommé dans les 24h et ne peut en aucun cas être recongelé.

Ne jamais mettre du lait maternel au micro-ondes, réchauffez-le via le chauffe-biberon ou au bain marie.

Le lait sorti du frigo doit être consommé dans l'heure qui suit s'il est laissé à température ambiante et dans les 30 minutes qui suivent s'il a été réchauffé.



11. Les adresses de soutien pour l'allaitement lors du retour à la maison

- Vous êtes enceinte et vous vous posez des questions sur l'allaitement ?
- Vous allaitez et souhaitez être soutenue dans cette aventure ?
- Vous reprenez le travail et vous ne savez pas quoi faire pour votre allaitement ?
- Vous commencez la diversification alimentaire et vous allaitez encore ?
- Vous prenez un traitement médicamenteux et vous ne savez pas si vous pouvez allaiter ?

Beaucoup de questions peuvent se poser autour de l'allaitement.

Afin de vous accompagner au mieux, les équipes des maternités d'EpiCURA vous proposent plusieurs ressources :

- Les consultations avec notre consultante en lactation (2x/mois)
- Les consultations sages-femmes
- Le SaFeDo (sage-femme à domicile)

Prise de rendez-vous :

la maternité des Dix Lunes sur le site d'Ath au : 065/61.51.25

la maternité Luminaissance sur le site d'Hornu au : 065/61.47.85

- L'ONE et les sages-femmes indépendantes de votre région peuvent également vous aider. Nous vous recommandons de prendre contact avec une sage-femme indépendante avant votre accouchement.

Vous trouverez une sage-femme près de chez vous en allant sur les sites :

- <https://iliti.eu>

- <https://sage-femme.be/>

Des sites internet peuvent vous fournir des informations et des réponses à certaines interrogations :

- <https://lllbelgique.org/>
- <https://www.infor-allaitement.be/>
- www.one.be

12. Le Code international de commercialisation des substituts du lait maternel et des résolutions subséquentes de l'OMS/UNICEF

1. But

Le but du Code est de protéger et de promouvoir l'allaitement maternel en assurant une commercialisation et une distribution appropriées des substituts du lait maternel.

2. Portée

Le Code est applicable aux substituts du lait maternel, quand ils sont commercialisés ou également lorsqu'ils sont présentés comme des produits remplaçant totalement ou partiellement le lait maternel. Ces substituts peuvent comprendre des aliments ou boissons tels que : lait infantile

Le Code s'applique également aux biberons et tétines.

3. Publicité

Pas de publicité en direction du public pour les produits ci-dessus.

4. Echantillons

Pas d'échantillons gratuits remis aux mères, à leur famille ou aux professionnels de santé.

5. Structure

Pas de promotion de ces produits, c'est-à-dire pas d'étalages, pas d'affiches, pas de distribution de matériels promotionnels.

6. Professionnels

Pas de cadeaux ou échantillons remis aux professionnels de santé.

L'information sur les produits doit être factuelle et scientifique.

7. Fourniture

Pas de fourniture gratuite ou à bas prix de substituts du lait maternel quelle que soit la structure de santé.

8. Information

Les matériels d'éducation et d'information doivent expliquer les avantages de l'allaitement, les risques en matière de santé associé à l'alimentation au biberon et le coût de l'usage du lait industriel.

9. Etiquetage

Les étiquettes des produits doivent clairement mentionner la supériorité de l'allaitement, la nécessité d'un conseil de professionnel de la santé et un avertissement concernant les risques pour la santé. Pas d'image de nourrissons ou autre texte ou image idéalisant l'utilisation de lait industriel.

Implémentation des recommandations IHAB en Belgique

Des groupes de travail initiés par la coordination sont composés de pédiatres, de gynécologues, d'anesthésistes, de sages-femmes néerlandophones et francophones, selon les thèmes abordés. Ils ont pour but une mise en pratique uniforme sur le terrain des conditions IHAB par le biais de recommandations validées pour la Belgique.





Ne pas jeter sur la voie publique - Juin 2023.

EpiCURA
mon hôpital

Centre Hospitalier EpiCURA asbl
Siège social :
rue Louis Caty 136 - 7331 Baudour

T. : 078 / 150 170
www.epicura.be



Editeur responsable : François Burhin - Rue Louis Caty 136 - 7331 Baudour