

De : William Brenckle [<mailto:william.brenckle@outlook.com>]

Objet : Project Yashoda Rotary

Rotariens, rotariennes.

Voici maintenant quasiment 4 mois que je suis en Inde, j'ai pu participer à de nombreux projets, et aujourd'hui je souhaite vous soumettre un projet qui est déjà sponsorisé par mon club actuel, mais qui pourtant nécessite encore des fonds. Il s'agit du « Project Yashoda » qui est une banque de lait maternel. En Inde ce n'est pas moins de 63 décès pour 1000 naissances dites vivantes. Il faut garder à l'esprit que la plupart de ces morts ont lieu dans le premier mois de vie du nourrisson, et c'est 47 % de ces décès qui ont lieu lors de la première semaine de vie. D'où l'objectif principal du « Project Yashoda », collecter afin de sensibiliser les mères à donner leur lait, pour que les nouveaux nés prématurés qui en ont besoin puissent en bénéficier, et ainsi réduire drastiquement ce chiffre de mortalité infantile.

3 collectes sont organisées par an, une seule de ces campagnes, coûte en moyenne 1000 euros d'où la nécessité des dons.

Vous trouverez ci-joint, une documentation en anglais sur le projet Yashoda, ainsi que des photos des précédentes collectes.

En l'attente d'une réponse favorable pour cette collecte solidaire,

Cordialement,

William Brenckle

Traduction du texte original faite par Philip Sargent:

Une banque de lait maternel est un service créé pour la collecte, le criblage, le traitement, le stockage et la distribution du lait maternel donné. L'allaitement maternel sauve des vies (peut réduire le taux de mortalité infantile de jusqu'à 15%) et a un impact positif sur la santé tout au long de la vie pour l'enfant, la mère et la société. (De nombreuses références sont trouvées dans la littérature scientifique étayant ces faits). La pratique scientifique de l'allaitement maternel n'est pas pratiquée à cent pour cent dans tous les cas. Cela prend plus d'importance en raison de l'influence des substituts de lait pour nourrissons et des biberons, qui provoque de graves préjudices chez les individus et la population, comme en témoigne une morbidité et une mortalité plus élevées chez les enfants non nourris au sein et un impact négatif sur l'écologie et l'économie.

Il y a des enfants malheureux qui ne reçoivent pas le lait de leur mère, les raisons peuvent être nombreuses. C'est leur droit de naissance d'obtenir du lait maternel. Selon l'OMS et l'UNICEF: "Le meilleur aliment pour un bébé qui ne peut pas être nourri au sein est le lait extrait du sein de sa mère ou d'une autre mère en bonne santé"; "Lorsqu'il n'est pas possible d'allaiter, la mère biologique devrait utiliser le lait maternel provenant d'autres sources, le cas échéant. Les banques de lait maternel devraient être mises à disposition dans les cas appropriés"

"Le lait des donneurs conserve sa bio activité malgré la perte partielle ou totale de certains composants. Les enzymes du lait maternel semblent être les plus affectées par la chaleur. Cependant, les facteurs immunitaires sont moins sensibles à la chaleur et les facteurs de croissance et les acides gras sont stables aux températures de pasteurisation"

En Inde, les soins infirmiers au sein de la famille et des groupes sociaux constituent une norme culturelle, acceptée par l'exemple mythologique de Lord Krishna et de sa mère non biologique, Yashoda. Avec la vision de sauver un nombre maximum de nouveau-nés malades.

Le District 3060 a donc adopté un projet de banque de lait humain en tant que projet de services de district et le Dr Prashant Kariya a été nommé président du même projet. Nous prévoyons de créer quatre banques de lait au Gujarat cette année et pour la même chose, nous appelons à l'aide de tous les frères et sœurs rotariens.

Chaque année au mois d'août, des actions de promotion de l'allaitement au sein seront organisées au niveau de la masse, impliquant toutes les couches de la société, des collégiennes aux femmes ménopausées, en passant par toutes les couches socio-économiques, en organisant des mises à jour pour les médecins et les infirmières, en passant par la télévision, la radio et la presse, palissades, autocollants, prospectus, bannières, compétitions (quiz, affiches, présentations PowerPoint, jeux de rue), SMS en masse par les rotariens.

"PROJECT YASHODA" : HUMAN MILK BANK

Where baby is unable to receive the biological mothers milk, milk of another mother is next best. In order to ensure a safe supply of breast milk for all infants, regulated milk banking is the safest means of doing this.

Milk bank at SMIMER medical college was inaugurated on 11th December 2008 under the name of "PROJECT YASHODA". It is in collaboration with IAP Surat, Rotary sea face, Surat municipal corporation and pediatric department SMIMER.

➤ Procedure of milk collection & disbursal :

- initially counselling of mothers who are admitted in postnatal ward and those who are coming for vaccination of babies is done. Milk is also collected by organising milk camps in various parts of the city every 3-6 monthly. Consent of mother is taken and mother is investigated for HIV, HBsAg and VDRL. Milk is collected by manual expression of milk or using breast pumps under aseptic condition.
- Milk is pasteurised at 62.5 degrees Celsius for 30 minutes, stored in refrigerator till we get microbiological clearance. Afterwards milk is stored in deep freezer at -20 degree Celsius for 3 months.
- before giving the milk to recipient, consent and requisition form is filled. Before dispensing milk it should be thawed at room temperature. Once thawed, milk is used within 4 hours.

❖ Beneficiaries :

- babies who are preterm (sick and well), multiple births, lactation failure are benefitted from this donated milk.

❖ Our experience with milk bank :

- Who are arranging milk donation camps to boost up the balance of our milk bank. It is supported by various NGOs and SPACT. The first of such camp was held in 2009 and it got recognition in Limca book of records. Total 20 milk donation camps were held upto now.
- Our faculty has participated as a co editor in framing the human milk banking guidelines at the national level.
- we have also conducted a workshop on human milk banking at state level conference GJNEOCON in 2014 which had almost 50 delegates from the various medical colleges of Gujarat.

❖ **Milk Bank Statistics :**

Sr. no.	Milk Bank	2013	2014	2015	2016	2017	2018
1	Amount of milk collection	41670	36369	52130	57195	73873	24580
2	Amount of milk donated	34085	46240	45900	61205	65503	35652
3	Number of donor mother	577	519	596	569	731	284
4	Number of recipient babies	303	344	393	492	560	310

❖ **Milk Donation Camp Statistics :**

- Total camps : 20
- Total collection of milk : 78800 ml
- Total number of donor mothers : 1731

❖ **Future vision :**

- Availability of safe donor human milk at NICU/SNCU is critical to ensure that every sick and preterm baby receives human milk within the first hour. Donor human milk thus plays a lifesaving role by helping these babies receive the benefits of early initiation and exclusive feeding of human milk. Therefore, a mechanism to collect, pasteurize, test, and store safe Donor Human milk from lactating mothers and provide it to infants in need, will ensure that even if babies cannot breastfeed, they still receive human milk as soon as possible.
- Taking cognizance of all these evidences, national Health Mission has taken the initiative to establish lactation management centres at secondary and tertiary level public health facilities to provide lactation support for mothers who can, or can eventually breastfeed. This facility based lactation management strategy adopting the procedures of collection, processing, storage, and dispensing of donor human milk and mothers own milk along with provision of lactation support to the mothers would be key component for protecting , promoting, and supporting breastfeeding.

Considering the above aspects , we are happy to announce that we are planning to extend our milk bank "PROJECT YASHODA" and see it growing into a comprehensive lactational management center at SMIMER Surat.



