

RAPPORT présenté à Monsieur le Président du Bureau de Bienfaisance de Nantes sur le fonctionnement de l'Oeuvre de " LA GOUTTE DE LAIT " pendant l'année 1908 .

-oooooooooooooooooooo-



L'Oeuvre de la " GOUTTE DE LAIT " qui a été créée en 1898 par Monsieur Poulain, adjoint au Maire de Nantes, a été rattachée depuis le 1^{er} novembre 1906 au Bureau de Bienfaisance de Nantes. Jusqu'à cette époque, il avait été impossible, faute d'un local suffisant, de faire fonctionner cette oeuvre d'une façon normale ; depuis le mois de novembre 1906, au contraire, il nous a été permis d'organiser dans les salles plus spacieuses du Bureau de Bienfaisance, une consultation de nourrissons, où chaque semaine les enfants sont pesés et examinés.

Nous faisons remarquer cependant que déjà, à cause du nombre de plus en plus considérable d'enfants, le local est devenu trop exigü, n'offre pas les conditions hygiéniques voulues, en particulier par le cube d'air insuffisant, et la chaleur souvent très pénible à supporter.

L'organisation d'une nouvelle consultation dans le 7^e canton, en diminuant le nombre des enfants apporterait provisoirement une certaine amélioration à cet état de choses ; mais peut-être n'est-il pas superflu de songer dès maintenant à une installation plus appropriée à une consultation de nourrissons .

L'Oeuvre est destinée à fournir aux enfants privés de l'allaitement maternel un lait pur en quantités proportionnées à leur âge, mais aussi à venir en aide par des conseils et des dons en nature aux mères nécessiteuses qui allaitent ; enfin d'une façon générale de surveiller l'allaitement quelqu'il soit et à préserver la santé des nourrissons .

Jusqu'à maintenant les parents qui voulaient faire entrer les enfants à la " GOUTTE DE LAIT " devaient les présenter à la consultation qui a lieu le mercredi de chaque semaine à partir de 1 heure. Nous avons dû modifier cette façon de faire pour éviter une grande perte de temps et pour régulariser l'inscription des enfants sur les registres.

Désormais avant de se présenter à la consultation, les mères devront avoir soin de se faire inscrire à l'avance afin que leur dossier soit complet et que leur acceptation soit assurée au moment de la première consultation .

Les enfants présentés dans les conditions ci-dessus doivent être représentés tous les 15 jours environ ; pour être pesés et examinés .

Chaque enfant est inscrit sur deux registres , l'un tenu par l'employé du Bureau de Bienfaisance et sur lequel figurent les poids de l'enfant et les secours accordés ; l'autre tenu par le médecin et où figurent les poids et les détails concernant particulièrement leur état de santé .

On droit à l'assistance toutes les mères qui justifient de ressources insuffisantes pour subvenir aux besoins de leurs enfants .

Comme l'année précédente nous avons pu constater que l'allaitement maternel a occupé une grande place dans notre œuvre. Les mères ont fait des efforts louables pour pratiquer ou tout au moins prolonger l'allaitement maternel. Cet allaitement n'a pu être toujours conseillé, quelques mères nous présentant un état de déchéance physique tel, qu'il eut été dangereux pour elles de continuer l'allaitement . Nous avons cependant vu des mères tuberculeuses allaiter leurs enfants et cela sans fatigue vraiment apparente pour la mère, comme sans inconvénient pour l'enfant .

Nous renouvelons notre regret de n'avoir pu cette année assister toutes les mères pauvres qui n'avaient qu'un enfant. Les jeunes mères sont surtout celles que nous avons à guider ; elles ne sont pas encore instruites des choses de l'alimentation du nouveau-né et des soins que nécessitent les jeunes enfants, et d'autre part, elles n'ont pas pu encore contracter les habitudes consacrées par la routine et le plus souvent si préjudiciables à la santé de l'enfant .

Un reproche qu'on a fait comme on le sait aux " GOUTTES DE LAIT " est que les réunions périodiques d'enfants pouvaient avoir de graves inconvénients au point de vue de la contagion des maladies transmissi-



bles . Comme d'habitude nous n'avons constaté aucune maladie qui puisse être attribuée à ce mode de contagion, et pourtant une sévère épidémie de coqueluche a sévi cette année sur les enfants de la Ville.

Les plus grandes précautions du reste, sont prises pour éviter tout danger de transmission des maladies. Chaque enfant est pesé dans une couche spéciale, lavée après chaque séance. Les enfants suspects sont immédiatement renvoyés et/ doivent ^{ne} être représentés qu'après guérison complète .

Nous croyons utile pour permettre de suivre l'étude de la mortalité infantile à Nantes et pour donner un point de comparaison avec les résultats obtenus à la Goutte de Lait, de faire figurer une série de tableaux dressés ppar les soins du Bureau d'Hygiène .

ETUDE DE LA MORTALITE INFANTILE A NANTES .

TABLEAU I .

Sur 1.000 naissances, combien de décès d'enfants de 0 à 1 an ?

ANNÉE	NAISSANCES .	DECES	pour 1.000 .
1903	2.385	310	129 , 55
1904	2.388	354	139 , 86
1905	2.230	263	117 , 93
1906	2.932	272	92 , 76
1907	2.090	242	118 , 66
TOTAUX	11.935	1.427	598 , 76

Moyenne pour 1.000 des 5 années ci-dessus 119, 75 .

à la Goutte de Lait, pour une population de 217 enfants, il y a 11 décès . soit une mortalité de 50,69 % .

TABLEAU II .

NANTES - ETAT - CIVIL OFFICIEL .

Années	NAISSANCES.	DECES GENERAUX	DECES DE 0 à 1 AN.	DECES DE 0 à 1 an par diarrhée .
1903	2.385	2.768	310	156
1904	2.388	2.718	334	176
1905	2.230	2.739	263	103
1906	2.932	2.893	272	150
1907	2.090	3.065	248	127
1908	2.232	2.850	295	143

TABLEAU III

Sur 1.000 décès généraux, combien d'enfants de 0 à 1 an ?

{ Paris 145 an.1891 à 1900.
 France 140 .

ANNEES.	DECES GENERAUX.	DECES DE 0 à 1 an	DECES DE 0 à 1 an pour 1.000 décès généraux.
1903	2768	310	111,99
1904	2718	334	122,88
1905	2739	263	96,02
1906	2893	272	94,02
1907	3065	248	80,91
1908	2850	295	101,16

107,59 .

TABLEAU IV .

Sur 1.000 décès d'enfants de 0 à 1 an, (Paris 380 : années 1891-1900.
combien de décès par diarrhée? (France : 350 .

ANNEES .	DECES DE 0 à 1 an	DECES DE 0 à 1 an par diarrhée .	DECES PAR DIARRHÉE p/. 1.000 décès de 0 à 1 an
1903	310	156	503,22
1904	334	176	526,94
1905	263	103	391,63
1906	293	150	551,47
1907	348	127	512,09
1908	295	143	484,74
	Moyenne 289	Moyenne 122	497,07

TABLEAU V .

Sur 1.000 naissances, combien de décès d'enfants
de 0 à 1 an par diarrhée ?

ANNEES	NAISSANCES	DECES DE 0 à 1 AN par diarrhée .	DECES DE 0 à 1 AN par diarrhée sur 1.000 naissance
1903	2385	156	65,40
1904	2388	176	73,70
1905	2230	103	46,18
1906	2932	150	51,15
1907	2090	127	60,76
1908	2232	143	64,06
	Moyenne 2.405	Moyenne 142	60,23

RÔLE - FONCTIONNEMENT



Pendant l'année 1908, l'Oeuvre de " LA GOUTTE DE LAIT " a assisté 217 enfants, au lieu de 197 en 1907, soit une augmentation de 20 enfants : si sur ce nombre 123 ont eu le lait stérilisé (allaitement artificiel et allaitement mixte) ; 94 enfants ont été nourris exclusivement au sein, tout au moins pendant 9 à 19 mois, les mères recevant des dons en nature, sous forme de bons de pain .

Etaient inscrits à l'Oeuvre le 1 ^{er} janvier 1907 :	34	enfants.
le 1 ^{er} " 1908 :	74	enfants.
le 1 ^{er} " 1909 :	83	enfants .

Nous avons enregistré cette année 11 décès sur une population de 217 enfants, soit une mortalité de 50,69 % ; elle était de 96,45 % en 1907 . A Nantes la moyenne des décès pour mille enfants a été de 1903 à 1907 : 119,75 .

Les causes principales de mort, ont été la diarrhée infantile, l'athrepsie et la débilité congénitale, et la broncho-pneumonie, maladie qui cause la majorité des décès d'enfants .

Comme on le voit, la mortalité à la Goutte de Lait est entièrement faible , fait d'autant plus intéressant à constater que la santé des enfants qui fréquentent notre consultation, est en général à leur entrée tout à fait précaire, ainsi que nous l'indiquerons les chiffres situés plus loin .

Voici quel a été le mouvement d'entrée à l'Oeuvre pendant les différents mois de l'année 1908 .

En Janvier 10 (30 en 1907) ; en février 18 (19 en 1907)
en mars 8 (13 en 1907) ; en avril 13 (9 en 1907) ; en mai 10
(16 en 1907) ; en juin 9 (13 en 1907) ; en juillet 16 (13 en
1907) en août 11 (12 en 1907) ; en septembre 23 (12 en 1907) ;
en octobre 16 (6 en 1907) ; en novembre 15 (8 en 1907) ; en décembre 18 (14 en 1907) .

Soit au total, 167 enfants pour lesquels l'admission a été demandée (165 en 1907); sur ce nombre 143 seulement ont obtenu l'assistance, et 2 ont suivi la consultation très régulièrement bien que ne recevant pas de secours réguliers .

Les 167 enfants qui nous ont été présentés cette année, joints aux 74 déjà inscrits au 1^{er} janvier 1908, porte à 241 le chiffre total des enfants que nous avons examinés pendant l'année 1908. Le nombre des consultations données à ces 241 enfants admis ou non, atteint cette année le chiffre de 1.940, soit une moyenne de 37 enfants soumis à notre examen à chaque consultation .

ETAT DE SANTE DES ENFANTS A L'ENTREE .

ANTECEDENTS HEREDITAIRES.

Sur les 145 enfants qui ont été admis à la " GOUTTE DE LAIT ", pendant l'année 1908 :

- a) 57 étaient en bon état .
- b) 55 étaient assez bien constitués, mais présentaient divers accidents tels que vomissements, diarrhée , etc .
- c) 33 étaient en très mauvais état, et présentaient des accidents graves .

Dans les antécédents héréditaires de ces 145 enfants nous avons relevé 34 fois la tuberculose , 4 fois une bronchite suspecte, 1 fois la scrofulose, 52 fois la faiblesse, 1 fois l'albuainurie, 8 fois le rhumatisme, 3 fois l'anémie, 1 fois l'ictère, 2 fois une névropathie grave une fois l'intoxication saturnine, 1 fois l'asthme, 3 fois une cardiopathie, 1 fois une gastrite, une fois une péritonite partielle.

Soit un total de 113 ascendants atteints de maladies plus ou moins graves ou tout au moins débilisés .

Si l'on compare les chiffres précédents au nombre d'enfants , on ne peut s'empêcher d'être frappé de la fréquence des maladies chez leurs ascendants ; on voit par conséquent combien les pauvres petits

êtres que nous sommes appelés à soigner auront des chances de succomber ou tout au moins de supporter avec difficulté cette première année si terrible à l'enfant, puisqu'ainsi qu'on l'a si vivement fait ressortir, un enfant de 1 an, a moins de chances de vivre qu'un vieillard de 90 ans .

RESULTATS.

Nous avons classé en trois catégories correspondant à leur mode d'allaitement les enfants qui ont atteint leur 1^{re} année pendant le cours de 1908 .

Nous ferons remarquer que cette classification n'a rien d'absolu les enfants n'appartenant pas exactement pendant tout le cours de leur première année à l'un ou l'autre groupe. C'est ainsi par exemple que tel enfant reconnu allaité au sein, recevra dans le dernier mois de sa première année une alimentation, composée en partie de lait de vache ou de bouillie ; tel enfant également nourri au sein pendant 2 ou 3 mois , est ensuite complètement sevré et mis à l'allaitement artificiel absolu ; nous avons donc tenu compte avant tout de tel ou tel allaitement, pour le classement en catégories .

1° Enfants élevés au sein - 34 enfants appartiennent à cette catégorie. 27 d'entre eux entrent avec un poids supérieur au poids moyen normal qui correspond à leur âge, 7 sont au-dessous de ce poids .

A la sortie à l'âge d'un an 10 ont atteint un poids supérieur au poids moyen normal, que nous admettons égal à 9 kilogrammes à l'âge d'un an. Un enfant entré à l'âge de 13 jours avec un poids de 2.800 grammes, et par suite débile, sort avec le poids de 9.900 et en excellent état .

Les 24 autres ont un poids inférieur.

Parmi tous les enfants pesés à leur sortie un à 1, 1 a un poids supérieur ou égal à 12 kilogs, 3 à 10 kilogs, 6 à 9 kilos, 13 à 8 kilos et 11 à 7 kilos .

2° Enfants élevés à l'allaitement mixte - 19 enfants appartiennent à cette catégorie . 11 ont au moment de l'admission un poids supérieur

Ce tableau nous indique à première vue que l'allaitement au sein à la moyenne normale et 8 un poids inférieur.

Ils sortent avec les poids respectifs suivants : 6 avec un poids supérieur ou égal à la moyenne, 13 avec un poids inférieur. Un enfant entré, âgé de 23 jours avec le poids de 3.300 grammes et dans un état de santé médiocre sort à un an pesant 10.500 grammes et en très bonne santé.

Farmi ces enfants pesés à leur sortie 2 ont un poids supérieur ou égal à 10 kilos, 4 à 9 kilos, 8 à 8 kilos, 3 à 7 kilos, 2 à 6 kilos.

3° Enfants élevés à l'allaitement artificiel - 20 enfants appartiennent à cette catégorie. 5 seulement ont au moment de l'admission un poids supérieur à la moyenne normale et 15 ont un poids inférieur à celui qui correspond à leur âge.

Ils sortent : 4 avec un poids supérieur à 9 kilos, 16 avec un poids inférieur à ce chiffre.

1 enfant entré à 4 mois pesant 5.400 et en très mauvais état, sort avec le poids de 9 kilos et en assez bon état.

Farmi ces enfants pesés à leur sortie : 1 a un poids supérieur à 11 kilos 3 à 9 kilos, 8 à 8 kilos, 4 à 7 kilos, 3 à 6 kilos, 1 à 5 kilos.

Tableau Général représentant les résultats à la sortie.

Mode d'allaitement :	SEIN	MIXTE	ARTIFICIEL	Totaux.
Poids égal ou supérieur : 12 ks	1			1
" " " 11 "			1	1
" " " 10 "	3	2		5
" " " 9 "	6	4	3	13
" " " 8 "	13	8	8	29
" " " 7 "	11	3	4	18
" " " 6 "		2	3	5
" " " 5 "			1	1
Totaux .	34	19	20	73

Ce tableau nous indique à première vue que l'allaitement au sein et à l'allaitement mixte prédominent à la Goutte de Lait ; que l'allaitement au sein est celui qui donne les meilleurs résultats puisque tous les enfants de cette catégorie ont à leur sortie un poids égal au moins à 7 kilos, enfin que la plus grande partie des enfants à quelque catégorie qu'ils appartiennent sont sortis avec un poids au moins égal à 8 kilos .

Peut-être sera-t-on surpris en tenant compte des poids d'entrée qui en majeure partie dans l'allaitement au sein sont supérieurs à la normale, de constater que les enfants n'ont pas le plus souvent, maintenu leur poids proportionnel au bout de leur première année .

Il faut remarquer que beaucoup d'enfants nés avec un poids normal ont réussi à maintenir leur poids proportionnel jusqu'à leur entrée malgré une alimentation très vicieuse et malgré la suralimentation, qui comme on le sait donne souvent au début, une augmentation de poids considérable, avant qu'apparaissent les accidents, ceux-ci ne survenant qu'après coup .

Enfin il est facile de comprendre que la plupart de ces enfants ayant une hérédité chargée, vivent dans un milieu le plus souvent misérable où les règles de l'hygiène la plus élémentaire sont à peu près méconnues, où la promiscuité avec les frères et sœurs plus âgés est constante, courent en quelque sorte beaucoup plus de dangers qu'ils avancent en âge ; c'est en effet vers l'âge de 4 à 5 mois lorsque l'enfant commence à manifester ses premières volontés que les plus grosses fautes contre l'allaitement rationnel et l'hygiène générale sont commises. Malgré nos menaces ou nos exhortations, nous obtenons difficilement des mères intelligentes même, que les biberons ne soient pas transportés pendant de longues heures dans la poche du tablier ou mis dans les berceaux à portée de la bouche des enfants .

Aussi dans le but d'exercer une surveillance incessante sur la façon de faire des parents , nous demandons instamment que des Dames Patronnesses soient chargées de visiter les enfants à domicile; c'est là le principal rôle que doivent être appelées à remplir ces femmes



toujours dévouées, rôle éminemment utile, indispensable même au bon fonctionnement de l'œuvre, la surveillance à domicile étant le complément indispensable du contrôle médical à la consultations.

LAIT - SECOURS DE NOURRICE - RECOMPENSES .

Il a été délivré aux mères pour alimenter leurs enfants leurs enfants pendant l'année 1908 :

10.462 kilogrammes de lait stérilisé en flacons de 200 grammes environ .

Ce lait a été donné pour 123 enfants nourris exclusivement au biberon et pour compléter l'alimentation de ceux élevés à l'allaitement mixte .

Nous avons distribué des laits provenant de deux sources différentes et dont voici les analyses respectives faites par les soins de l'Institut agronomique .

	Lait Eury	Lait Salva	Lait de Vache . comparaison.
Matière par litre	32,7	38,3	37
Caséine	16	14,4	33
Sucre	60,5	62,7	55

La composition de ces laits diffère assez sensiblement de la composition normale du lait de vache, en particulier, par leur faible teneur en caséine et leur richesse en lactose ; ils se rapprochent au contraire assez sensiblement du lait de femme et par suite, peuvent être à bon droit dénommés " laits maternisés " .

Certains médecins d'enfants ont accusé ces laits d'être quelquefois mal tolérés par l'enfant et en particulier, d'être causes de certains cas de scorbut infantile ou de divers troubles trophiques. Pour notre compte nous n'avons jamais rien constaté chez nos nourrissons qui peut-être d'une façon certaine, imputable à l'action du lait stérilisé



Il est vrai de dire que la plupart des enfants étant élevés dans des familles chez lesquelles la surveillance absolue de l'alimentation est impossible, on peut admettre, que le scorbut en particulier n'a pu se développer en présence de l'alimentation supplémentaire donnée aux enfants malgré notre défense .

Aux 94 mères nourrices qui ont suivi la consultation en 1908, nous avons délivré 2.066 bons de pain de 1 kilogramme 500 .

Chaque mère nourrice recevait en général deux bons de pain tous les quinze jours .

Ces bons sont tellement recherchés que les mères qui en bénéficient sont les plus assidues à suivre la consultation et qu'elles viennent des quartiers les plus excentriques de Nantes. Je crois devoir signaler aussi que quelques mères ont suivi la consultation très régulièrement, bien qu'elles ne fussent pas dans les conditions voulues pour être assistées à l'œuvre .

De nombreux objets de vêtements ont été distribués aux mères pour leurs enfants .

De plus à titre de récompense et d'encouragement nous avons été heureux de désigner des mères soigneuses et zélées pour des primes en argent . 39 mères ont reçu des primes de 5 à 10 francs .

L'œuvre a donné également des médicaments, de la poudre d'amidon, des bandages, etc .

RESUME .

L'apologie des consultations de nourrissons n'est plus à faire et nous nous retrancherons pour défendre le bien fondé de notre lutte contre la mortalité infantile, derrière l'autorité d'hommes aussi compétents en ces matières que le regretté P. Budin, Maigrier et tant d'autres

A Nantes plus que dans beaucoup d'autres Villes, il y a compter sur des œuvres de ce genre . Si nous voulons jeter les yeux sur quelques

statistiques concernant la mortalité des enfants du 1^{er} âge dans notre Ville, nous pourrions faire quelques constatations intéressantes .

1° sur 1.000 décès généraux, il y a à Nantes sur une moyenne de 5 années, de 1903 à 1907, 107,39 décès d'enfants de 0 à 1 an ; à Paris cette mortalité pendant les années 1891-1900, était de 145, et en France de 140 .

Conclusion : la mortalité des enfants à Nantes, est au-dessous de la moyenne .

2° Il meurt de diarrhée à Nantes dans une moyenne de 5 années, de 1903 à 1907, 122 enfants de 0 à 1 an, pour 289 qui succombent ; ce qui correspond à 497,07 pour 1.000 enfants de 0 à 1 an . A Paris ce dernier chiffre, pendant les années 1891 - 1900 est de 380, et de 350 en France .

Conclusion : parmi les enfants de 0 à 1 an qui succombent aux diverses maladies, près de la moitié meurt de diarrhée infantile ; mortalité bien plus forte qu'à Paris et qu'en France en général .

La diarrhée infantile étant une maladie évitable par l'instruction des mères et par la bonne qualité du lait donné aux enfants, il en résulte qu'il y a lieu à Nantes en particulier, de multiplier les efforts pour instruire les mères et procurer aux enfants un lait nutritif et exempt de germes meurtriers. On peut espérer ainsi faire tomber considérablement le chiffre de la mortalité des enfants du 1^{er} âge .

Du reste, non seulement des œuvres d'assistance telles que les Gouttes de Lait auront l'avantage d'assurer à l'enfant une meilleure alimentation et un plus grand bien être, mais encore elle agira très favorablement sur l'état physique et moral de la mère. Combien de fois avons-nous vu des mères qui nous arrivaient au début, malpropres et d'aspect misérable, subir assez rapidement un changement radical dans leur tenue. Ces œuvres par l'exemple, l'émulation due à la présence des autres mères, les secours qui relèvent la situation pécuniaire de la famille, contribuent aussi à relever le niveau moral des familles. Ce sont comme on l'a dit, des écoles de mères ; mais on pourrait dire aussi que ce sont des écoles d'épouses ; c'est certainement là un des

côtés encourageants de ces œuvres .

L'enfant ne tarde pas du reste à se ressentir du changement survenu chez la mère ; on peut y aider encore en distribuant des objets de toilette : langes, couches, vêtements divers, etc. L'œuvre , nous l'avons vu, a déjà commencé à faire quelques efforts en ce sens. Espérons bientôt que ses ressources lui permettront de faire, largement et régulièrement, ce qu'elle n'a pu réaliser jusqu'ici que partiellement et avec parcimonie .

Primes et argent à 25 notes américaines.....	227,20
.....	200,
.....	187,80
.....	27,80
.....	24,80
.....	180,00
	<hr/>
	6.525,25



En plus pour le service du Bureau de Recrutement 1,272 francs par an .

Report de l'exercice 1907	1.550,75
.....	505,00
.....	272,80
.....	4.000,00
	<hr/>
	6.525,25

Allocations municipales sollicitées pour l'exercice 1908 - 6.000 fr. en vue des dépenses supplémentaires occasionnées par suite de l'augmentation .

Voir page 15 les Résultats Financiers de l'Oeuvre .

RESULTATS FINANCIERS DE L'EXERCICE 1908 .

DEPENSES :

Lait stérilisé 10.468 kgs pour.....	4.581,81
Transport et camionnage.....	887,75
Frais d'administration.....	470,""
Distribution de pain.....	327,29
Primes en argent à 39 mères nourrices.....	300,
fournitures diverses (cahiers et imprimés).....	137,30
tétines caoutchouc et autres	27,20
objets de lingerie	84,00
achat de 1.200 flacons vides	120,00
	<u>6.825,35</u>

En plus pour mémoire à la charge du Bureau de
Bienfaisance 1.272 bons de pain .

RECETTES.

Report de l'exercice 1907	1.650,75	
Cotisations des membres adhérents.....	896,""	Parité .
produit des fêtes diverses et quêtes	278,60	
Allocation municipale	4.000,""	
	<u>9.825,35</u>	

Allocation municipale sollicitée pour l'année 1909 -5.300 fr en
raison des dépenses supplémentaires occasionnées par suite de l'an-
nexion .

