

AUSSI EN FRANCAIS! (Document attaché)

---

NUTRITION MATTERS  
THE PRACTICE OF DELAYED CORD CLAMPING IS SIMPLE AND SAFE  
Issue n. 57; December 2006

---

Dear colleagues in West and Central Africa:

There is ample evidence that delaying clamping of the umbilical cord is an effective strategy to reduce infant anemia and improve child survival. Three questions that are often asked regarding this practice: a) whether it is safe for the mother and the infant; b) what is the optimal infant position during placental transfusion; and c) what is the optimal duration of the delay in clamping the cord. The responses to these questions are now clear and summarized in the paper attached.

- Delayed cord clamping in healthy term infants causes **no side effects** and is **safe** for the mother and the infant. Delayed cord clamping should be considered in every infant born in a resource poor setting, regardless of gestational age. It should be combined with the administration of oxytocin to the mother immediately after delivery to reduce maternal blood loss in the third stage of labor and hasten the transfer of blood into the baby.
- An infant held 10 cm **above** to 10 cm **below the placenta** will receive the maximum possible amount of blood after 3 minutes. Keeping the infant **40 cm below the placenta** accelerates placental transfusion to near completion within 1 minute.
- Cord clamping should be delayed for at least **three minutes** for optimal placental transfusion, regardless of fetal weight. When the state of the infant does not allow a clamping delay of three minutes, aim for the delay of at least 60 seconds with the infant placed between the mother's legs.

**ENJOY!** (... and share with your colleagues and counterparts).

**Attached:** Rheenen van PF and Brabin BJ. A practical approach to timing cord clamping in resource poor settings. BMJ; 333: 954-8.

Mohamed Ag Ayoya, MD, PhD  
Regional Nutrition officer  
UNICEF-WCARO  
[mayoya@unicef.org](mailto:mayoya@unicef.org)

For every child  
Health, Education, Equality, Protection  
ADVANCE HUMANITY

---

NUTRITION MATTERS

LA SECTION OMBILICALE RETARDEE EST SIMPLE ET SANS RISQUE

Issue n. 57; Décembre 2006

---

Chers collègues en Afrique de l'Ouest et du Centre:

La section ombilicale retardée est une stratégie efficace pour réduire l'incidence de l'anémie chez le nourrisson et favoriser la survie de l'enfant. Trois questions importantes sont souvent posées: a) est ce que la pratique est sans risque ; b) quelle est la position optimale pour l'enfant lors de la transfusion placentaire ; et c) quelle est la durée optimale du retard de la section ombilicale. Les réponses à ces questions - maintenant sans équivoque - sont résumées dans la revue présentée ici.

- La section ombilicale retardée chez l'enfant sain né à terme ne présente **aucun risque ni pour l'enfant, ni pour la mère**. Là où les moyens sont limités, la section ombilicale retardée est conseillée pour tous les enfants, indépendamment de l'âge gestationnel. La section ombilicale devrait être associée à l'administration d'oxytocine à la mère immédiatement après l'accouchement pour réduire les pertes de sang et accélérer le transfert placentaire à l'enfant.
- Un enfant placé entre 10 cm **au dessus** et 10 cm **en dessous du placenta**, reçoit le **maximum** possible de sang après 3 minutes. Garder l'enfant **40 cm en dessous du placenta** accélère la transfusion placentaire et la complète en 1 minute.
- La section devrait être retardée a moins **trois minutes** pour permettre la transmission optimum du sang a partir du placenta ; si l'état général de l'enfant ne permet pas de retarder la section du cordon trois minutes, essayer de la retarder a moins 60 seconds avec l'enfant placé entre les jambes de la mère.

**Attaché.** Rheenen van PF and Brabin BJ. A practical approach to timing cord clamping in resource poor settings. *BMJ*; 333: 954-8.

**BONNE LECTURE!** (... et partagez avec vos collègues et partenaires).

Mohamed Ag Ayoya, MD, PhD  
Regional Nutrition officer  
UNICEF-WCARO  
[mayoya@unicef.org](mailto:mayoya@unicef.org)

Pour chaque enfant  
Santé, Education, Egalité, Protection  
FAISONS AVANCER L'HUMANITE