



بنام خداوند جان و خرد

بیمارستان تخصصی و فوق تخصصی دنا

بخش آموزش به بیمار

شقاق سینه و نوک پستان

شناسنامه بروشور آموزشی

عنوان	شقاق سینه و نوک پستان
تهیه کننده	دفتر آموزش به بیمار
تأیید کننده	مژگان راحمی
سمت	کارشناس مامایی
تاریخ تهیه/به روز رسانی	بهار ۱۴۰۵
ناظر کیفی	سوپروایزر ارتقاء سلامت
منبع/منابع	بسته خدمتی نوزاد سالم ترویج تغذیه با شیر مادر
کد بروشور آموزشی	W-TP-089 R02

www.denahospital.com

شیراز، چهار راه ستارخان، کوی دنا، بیمارستان دنا

تلفن: ۱۷-۳۶۴۹۰۴۱۱ فاکس: ۳۶۴۹۰۴۳۳

واحد پرستار پیگیر: داخلی ۲۶۳- ساعت ۸-۱۳



با اسکن لینک روبرو به بروشورهای

آموزشی دسترسی پیدا کنید.



مجرای بسته:

مادری که دچار انسداد مجرا شده است، توده‌ای را در پستان خود حس می‌کند، پوست روی این قسمت گاهی قرمز است. ممکن است این توده دردناک یا حساس باشد. مادر معمولاً تب ندارد و حال عمومی وی خوب است.

علل/پیشگیری:

فاصله طولانی بین دفعات شیردهی، تخلیه ناکامل پستان، ضربه و فشار به پستان، مناسب نبودن اندازه سینه بند، خوابیدن به شکم، به خواب رفتن نوزاد روی پستان، نامناسب بستن کمر بند ایمنی صندلی هنگام مسافرت.

درمان:

- ✓ یک مجرای بسته باید فوراً درمان شود تا از عوارضی مانند التهاب سینه و تشکیل آبسه جلوگیری کند.
- ✓ هنگام شیر دادن یا دوشیدن شیر ناحیه مبتلا را از بالا به طرف نوک پستان به ملایمت ماساژ داده شود.
- ✓ کمپرس آب گرم یا قرار دادن یک پارچه مرطوب و گرم روی پستان در ناحیه مورد نظر قبل از شیردهی.
- ✓ شروع شیردهی از پستان قبلاً باشد تا تخلیه موثر صورت گیرد.
- ✓ عدم استفاده از لباس‌های تنگ و فشار روی پستان.

زخم و شقاق نوک پستان :

شیر دادن نباید با احساس درد همراه باشد. برخی از مادران در روزهای اول شیردهی متوجه می‌شوند که نوک پستان‌های‌شان قدری حساس است. این احساس درد اولیه ظرف چند روز برطرف شده و شیر دادن راحت تر می‌شود. ولی اگر شیر دادن آن قدر دردناک باشد که مادر از گذاشتن پستان واهمه داشته باشد، یا نوک پستان دچار زخم و شقاق شده باشد، این امر طبیعی نیست و نیاز به توجه دارد. شایع‌ترین علت زخم نوک پستان وضعیت نادرست شیردهی است. اگر شیرخوار به خوبی پستان بگیرد و مکرر تغذیه شود اکثر مادران دچار زخم نوک پستان نمی‌شوند.



علت بروز شقاق و زخم پستان:

- ✓ درست نگرفتن پستان توسط نوزاد.
- ✓ کشیدن پستان از دهان شیرخوار بدون قطع مکش نوزاد.
- ✓ دستگاه شیردوش که قدرت مکش زیاد دارد و سبب کشیدگی بیش از حد نوک پستان یا سائیدگی پستان می‌شود.
- ✓ انتقال عفونت قارچی از طریق دهان نوزاد به نوک پستان.
- ✓ گره زیر زبانی کوتاه نوزاد که اجازه نمی‌دهد زبان روی لثه را بپوشاند و سبب سائیدگی نوک پستان می‌شود.

- ✓ شست و شوی مرتب پستان با آب و صابون و یا تمیز کردن آن با الکل.
- ✓ استفاده از دستمال کاغذی یا حوله برای خشک کردن پستان.

درمان زخم و شقاق پستان:

- ✓ مادر می‌تواند وضعیت در آغوش گرفتن و به پستان گذاشتن نوزاد را اصلاح کند.
- ✓ مادر می‌تواند در وضعیت‌های مختلف شیر بدهد تا مادر درد کمتری داشته باشد.
- ✓ در صورت وجود مشکل پوستی پستان و یا عفونت قارچی نوک پستان و دهان شیرخوار، باید درمان شروع شود.
- ✓ پس از شیردادن، مقداری از شیر را بدوشد و روی نوک پستان بمالد تا بافت نوک پستان نرم و چرب شود.
- ✓ در هر بار شیردهی، شیر دادن را از پستان که کمتر دچار مشکل است شروع کند.
- ✓ چنانچه پستان در دهان نوزاد است و به طور فعال نمی‌مکد ولی پستان را در دهان نگه داشته است به آرامی او را از پستان جدا کند.
- ✓ پستان را فقط یکبار در روز بشوید. لازم نیست برای هر بار تغذیه شسته شود. از صابون برای تمیز کردن نوک پستان استفاده نکنند. زیرا چربی طبیعی پوست را از بین می‌برد.



مجرای بسته:

مادری که دچار انسداد مجرا شده است، توده‌ای را در پستان خود حس می‌کند، پوست روی این قسمت گاهی قرمز است. ممکن است این توده دردناک یا حساس باشد. مادر معمولاً تب ندارد و حال عمومی وی خوب است.

علل/پیشگیری:

فاصله طولانی بین دفعات شیردهی، تخلیه ناکامل پستان، ضربه و فشار به پستان، مناسب نبودن اندازه سینه بند، خوابیدن به شکم، به خواب رفتن نوزاد روی پستان، نامناسب بستن کمربند ایمنی صندلی هنگام مسافرت.

درمان :

- ✓ یک مجرای بسته باید فوراً درمان شود تا از عوارضی مانند التهاب سینه و تشکیل آبسه جلوگیری کند.
- ✓ هنگام شیر دادن یا دوشیدن شیر ناحیه مبتلا را از بالا به طرف نوک پستان به ملایمت ماساژ داده شود.
- ✓ کمپرس آب گرم یا قرار دادن یک پارچه مرطوب و گرم روی پستان در ناحیه مورد نظر قبل از شیردهی.
- ✓ شروع شیردهی از پستان قبلاً باشد تا تخلیه موثر صورت گیرد.
- ✓ عدم استفاده از لباس‌های تنگ و فشار روی پستان.