

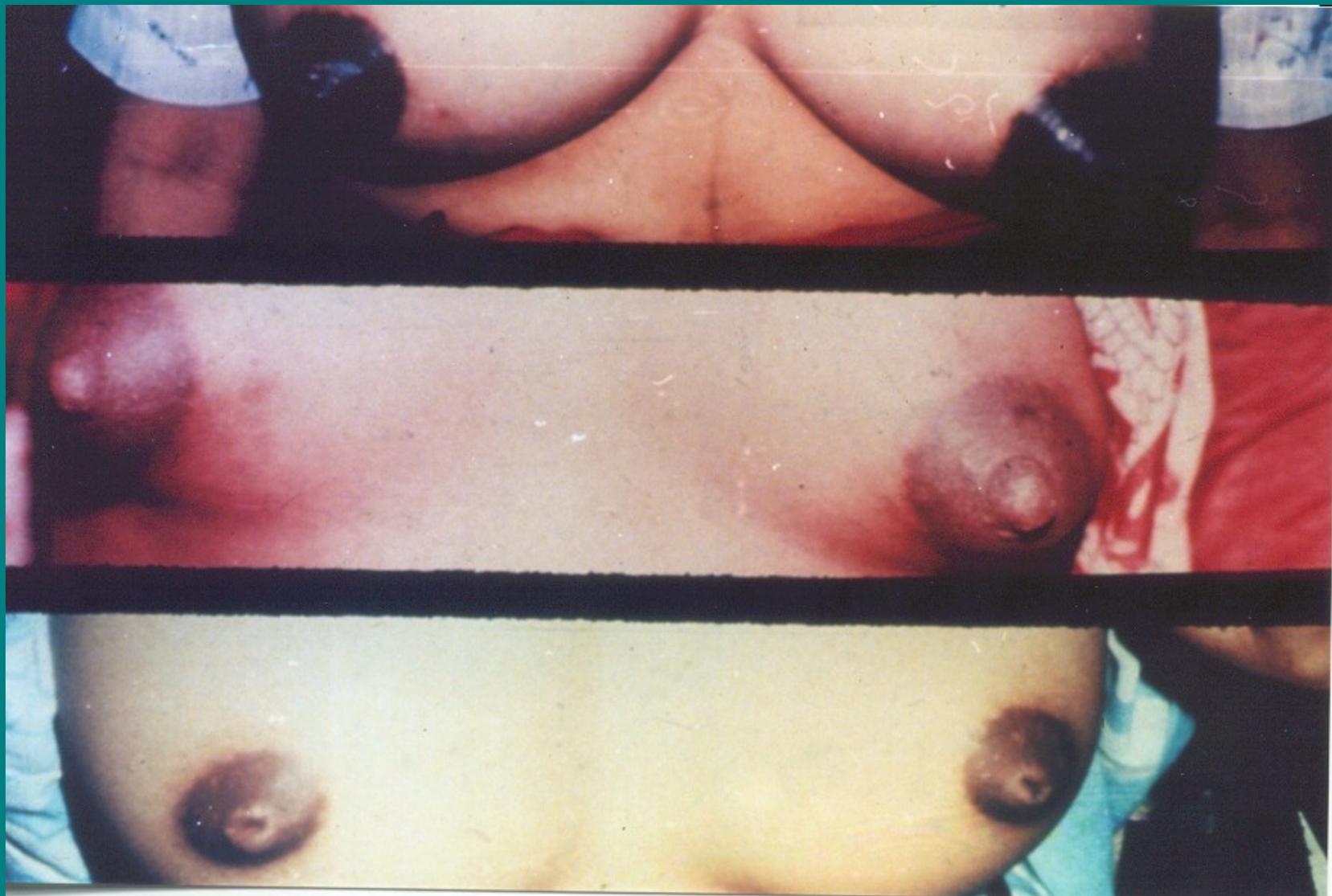
Тема 14

Состояние молочных желез

Цель занятия:

- Уметь поставить диагноз и контролировать следующие общие состояния:
 - Плоские, втянутые и длинные соски
 - Нагрубание
 - Закупорка млечного протока и мастит
 - Воспаленные соски и трещины сосков

Различные формы молочных желез



Плоские соски и способность вытягиваться



Втянутые соски



Ведение плоских и втянутых сосков

Аntenатальное лечение

- Возможно не даст эффекта

Вскоре после родов

- Придайте уверенность матери – грудь исправится
- Объясните, что ребенок сосет из груди, а не из соска
- Дайте ребенку обследовать грудь, организуйте контакт кожа-к-коже
- Помогите матери рано приложить ребенка к груди
- Используйте разные позиции, например, из-под руки
- Помогите матери сделать так, чтобы сосок больше стоял
- Пользуйтесь молокоотсосом, шприцем

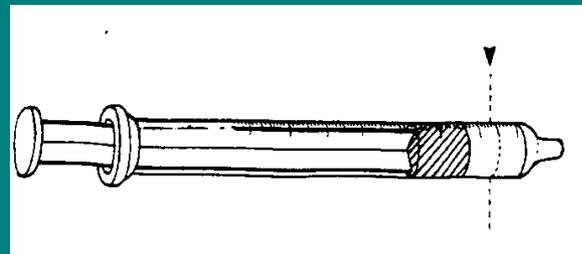
При необходимости, в течение недели или двух

- Сцеживать молоко и кормить из чашки
- Сцеживать молоко прямо в рот ребенку

Подготовка и использование шприца для лечения втянутых сосков

Этап 1

- Обрезать конец шприца



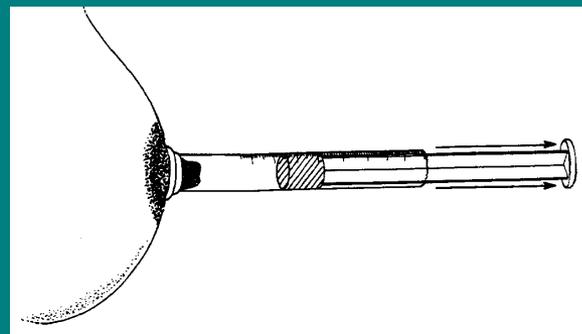
Этап 2

Вставить поршень со стороны обрезанного конца



Этап 3

Приставить шприц к груди и слегка потягивать поршень



Длинные соски



Наполнение и нагрубание груди



Наполнение и нагрубание груди

Наполнение груди

- Горячая
- Тугая
- Твердая

- Молоко вытекает
- Температуры нет

Нагрубание груди

- Болезненная
- Отечная
- Плотная, особенно соски
- Блестящая
- Может быть покрасневшей
- Молоко НЕ вытекает
- Температура может держаться сутки

Причины и профилактика нагрубания МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ

ПРИЧИНЫ

- Много молока
- Задержка с началом кормления грудью
- Плохое прикладывание ребенка к груди
- Редкое опорожнение груди от молока
- Ограничение продолжительности кормления грудью

ПРОФИЛАКТИКА

- Начинать кормление грудью вскоре после родов
- Обеспечить хорошее прикладывание ребенка к груди
- Поощрять неограниченное кормление грудью

Лечение нагрубания молочных желез «Не давайте груди отдыхать»

Если ребенок в состоянии сосать

- Кормить часто, оказывать помощь в прикладывании к груди

Если ребенок не в состоянии сосать

- Сцеживать молоко вручную или молокоотсосом

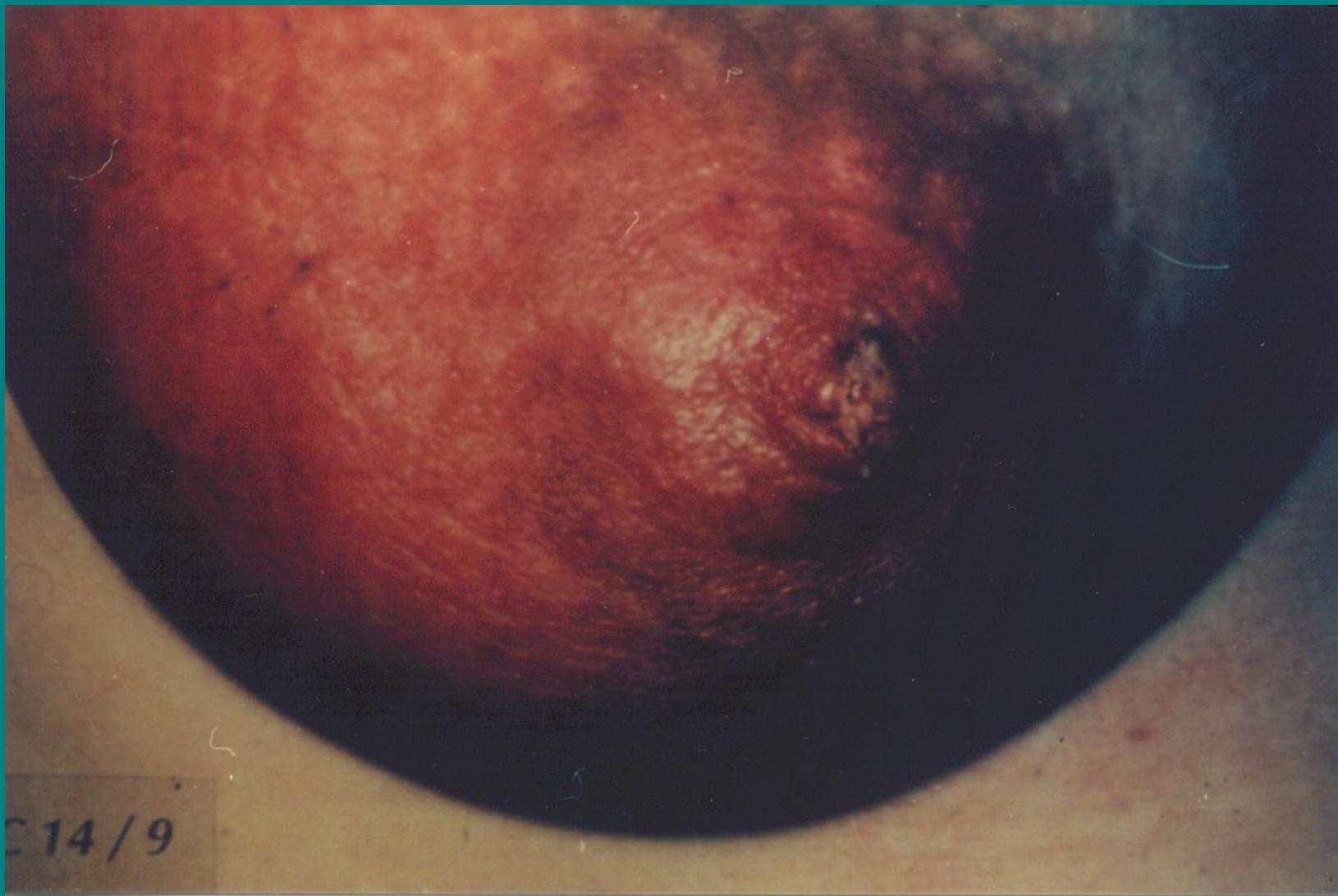
Перед кормлением для стимуляции эффекта окситоцина

- Теплый компресс или душ
- Массаж шеи и спины
- Легкий массаж молочных желез
- Стимуляция кожи сосков
- Оказание помощи матери в расслаблении

После кормления для уменьшения отечности

- Холодный компресс на молочные железы

Мастит



Мастит



ПРИЗНАКИ ЗАКУПОРКИ МЛЕЧНОГО ПРОТОКА И МАСТИТА

Закупоренный
млечный
проток

Застой
молока

Неинфицированный
мастит

Инфицированный
мастит



прогрессирует в

Бугристость
Болезненность
Локальное покраснение
Отсутствие температуры
Нормальное самочувствие

Плотную опухоль
Сильную боль
Участок покраснения
Температуру
Болезненное состояние

Признаки закупорки млечного протока и мастита

Закупоренный млечный проток \Rightarrow *Застой молока* \Rightarrow *Неинфицированный мастит* \Rightarrow *Инфицированный мастит*

прогрессирует в

Бугристость
Болезненность
Локальное покраснение
Нормальная температура
Нормальное самочувствие



Плотную опухоль
Сильную боль
Участок покраснения
Повышенную температуру
Болезненное состояние

Причины закупорки млечного протока и мастита

- *Редкие или короткие кормления*
- *Плохой дренаж части или всей груди*
- *Повреждение тканей грудной железы*
- *Проникновение бактерий*

из-за:

- Занятости матери
- Ребенок спит ночью
- Смена обстановки
- Стресс матери
- Неэффективное сосание
- Давление одежды
- Нажима пальцами на грудь во время кормления
- Плохое опорожнение большой груди
- Травма грудных желез
- Трещины соска

Лечение закупорки млечного протока

СНАЧАЛА

- *Улучшить дренаж груди*

Найти причину и исправить:

- плохое прикладывание ребенка к груди
- давление одежды или пальцев
- плохой дренаж большой по размеру груди

Посоветовать

- чаще кормить грудью
- делать легкий дренаж груди по направлению к соскам
- теплые компрессы на грудь

Если помогает, то предложите

- начать кормить здоровой грудью
- менять позиции при кормлении

ЗАТЕМ

При наличии хотя бы одного из ниже перечисленных явлений:

- признаки тяжелого состояния
- трещины
- нет улучшения в состоянии по истечении суток

Дополнительно пролечить:

- Антибиотиками
- Полным покоем
- Анальгетиками (парацетамол)

Таблица 1. ЛЕЧЕНИЕ ИНФИЦИРОВАННОГО МАСТИТА АНТИБИОТИКАМИ

Самым широко распространенным микроорганизмом, обнаруживаемым при абсцессах молочной железы, является *Staphylococcus aureus*. Поэтому необходимо лечить инфицированные молочные железы пенициллиназо-резистентными антибиотиками, такими как флуклоксациллин или эритромицин.

Лекарство

Флуклоксациллин

Д о з ы

По 250 мг орально
каждые 6 часов в течение
7 - 10 дней

Инструкции

Принимать не
позднее, чем за
30 минут до еды

Эритромицин

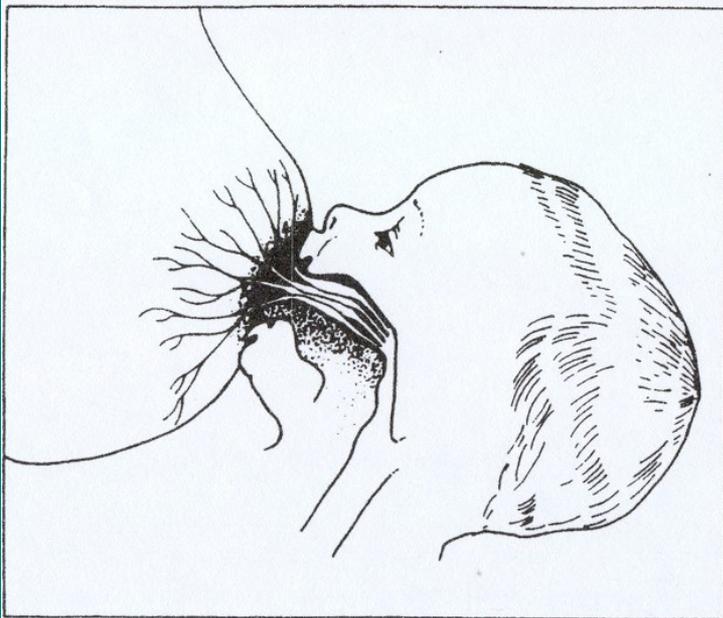
По 250 - 500 мг орально
каждые 6 часов в течение
7 - 10 дней

Трещины сосков

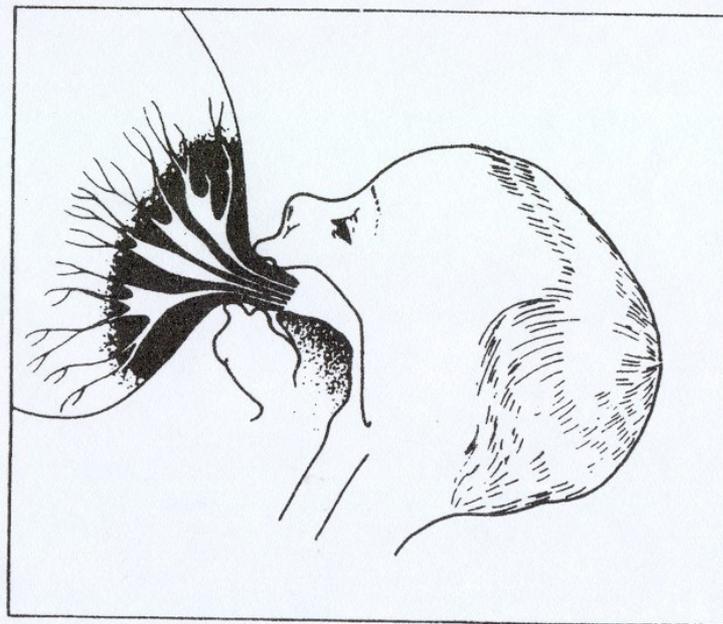


Какие различия вы видите?

1



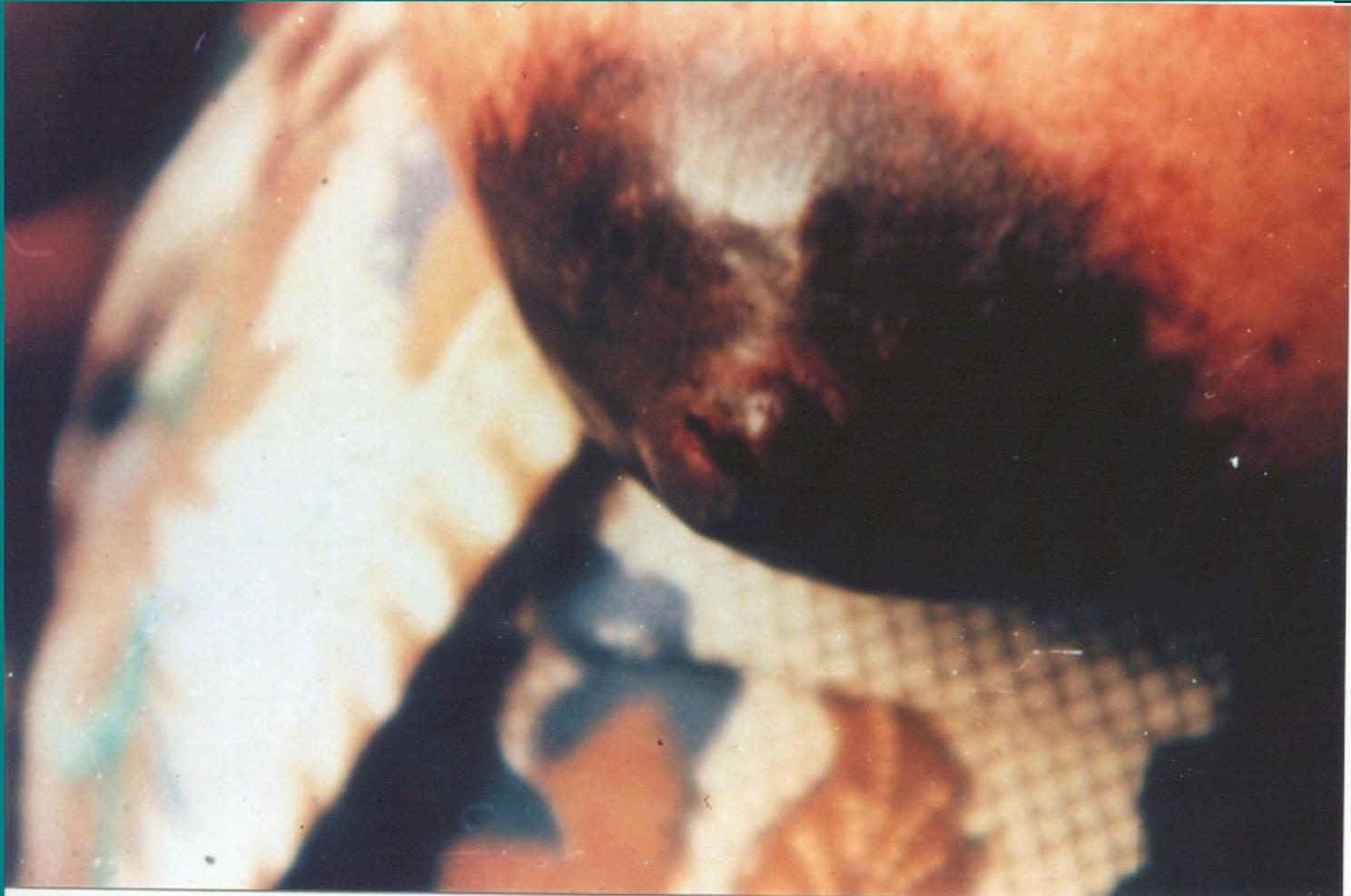
2



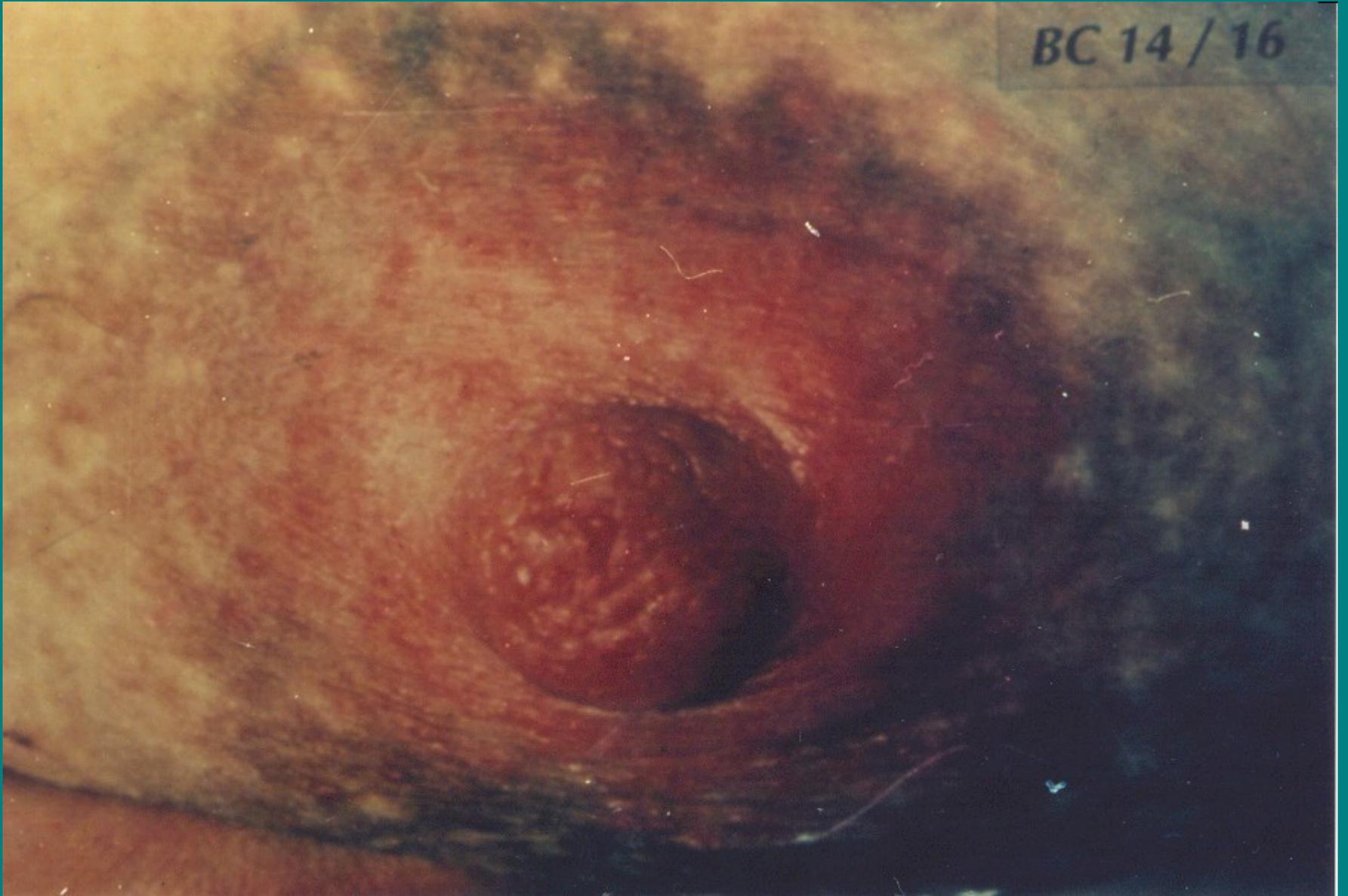


BC 14 / 14

Нагрубание молочной железы и трещина соска



BC 14 / 16



ЛЕЧЕНИЕ КАНДИДОЗНОЙ ИНФЕКЦИИ

- **Генцианвиолетом** обрабатывают:

Рот ребенка:

ежедневно или через день наносят 0,25% раствор в течение 5 дней или еще не менее 3 дней после исчезновения признаков болезни.

Соски матери:

ежедневно 0,5% раствор в течение 5 дней.

ИЛИ

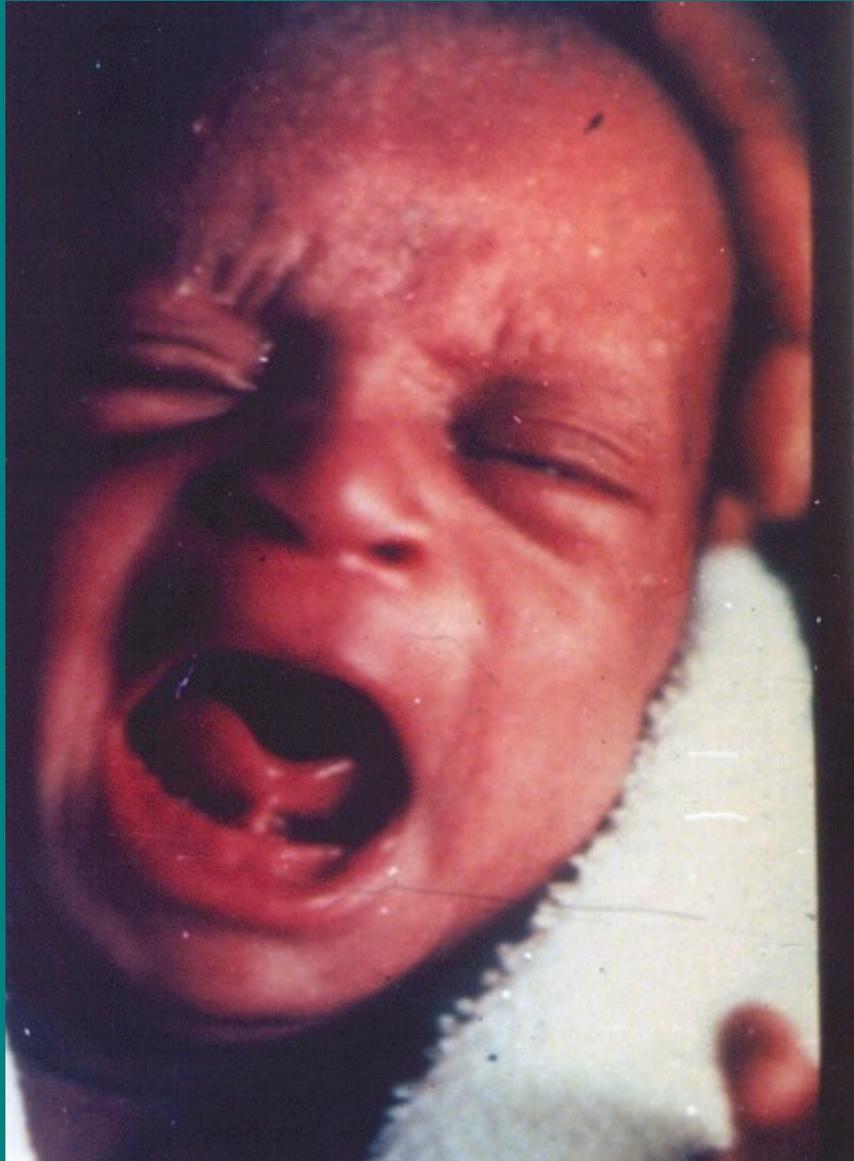
- **Нистатиновая мазь 100.000 МЕ/г:**

Наносить на соски четыре раза в день после кормления грудью. Продолжать применять еще в течение 7 дней после исчезновения признаков болезни.

- **Суспензия нистатина 100.000 МЕ/мл:**

Наносить пипеткой по 1 мл в рот ребенка 4 раза в день после кормления в течение 7 дней или столько времени, сколько будет лечиться мать.

- Перестать пользоваться всевозможными успокоителями (пустышками), сосками и накладками на сосок.



Ведение больных с воспалением сосков

Найдите причину

- Проверьте правильность прикладывания ребенка к груди
- Осмотрите грудь на предмет нагрубания, трещин, Candida
- Осмотрите ребенка на предмет Candida и укороченной уздечки языка

Назначьте соответствующее лечение

- Придайте уверенность матери
- Исправьте прикладывание ребенка к груди и продолжайте кормление грудью
- Устраните нагрубание молочных желез – предложите чаще кормить ребенка грудью, сцеживать молоко
- Лечите инфекцию Candida, если кожа покрасневшая, блестящая, потрескавшаяся, если есть зуд или глубокая боль, или если воспаление персистирует

Посоветуйте матери

- Мыть грудь только раз в день и избегать пользоваться мылом
- Избегать содержащих лекарства лосьонов и мазей
- После кормления протирать околососковый кружок поздним молоком