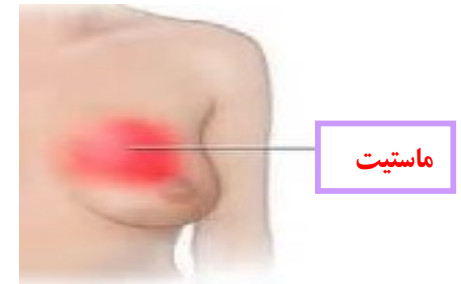


ماستیت (التهاب پستان) بدنال انسداد مجاری شیر اتفاق می‌افتد، اغلب سفتی و برآمدگی و دردناک شدن از ربع فوقانی- خارجی پستان شروع شده و تقریباً در تمامی موارد یکطرفه است و به دو نوع عفونی و غیرعفونی تقسیم می‌شود. این عارضه معمولاً تا هفته‌ی سوم یا چهارم بعد از زایمان دیده نمی‌شود و بیشتر در چهار ماه اول بعد از زایمان بروز می‌کند، اما می‌تواند تا زمان از شیرگرفتن شیرخوار هم رخ دهد.

در صورت عدم پاسخ به درمان یا تاخیر در درمان احتمال ایجاد آبسه‌ی پستان وجود دارد.



ماستیت غیرعفونی بدلیل نشت شیر بداخل بافت‌های اطراف مجاری پستان ایجاد می‌شود. ماستیت عفونی معمولاً بدنال توقف شیر یا ترک و شقاق نوک پستان و سپس ورود یک میکروارگانیسم بوجود می‌آید. ارگانیسم شایع عامل ماستیت استافیلوکوک طلایی است.

علائم:

لرز از اولین نشانه‌هاست و به فاصله‌ی کمی تب و بالا رفتن درجه‌ی حرارت بدن تا $38/5$ درجه و افزایش ضربان قلب، بیحالی، قرمزی، تورم و درد قسمتی از پستان بروز می‌کند.

علل ماستیت:

✖ تخلیه‌ی ناکافی پستان، که می‌تواند بدلیل تأخیر در شیردهی، تغییر در برنامه‌ی تغذیه‌ی شیرخوار، از شیر گرفتن ناگهانی، ازدیاد تولید شیر، ناهنجاری در مجاری شیر، وضعیت نامناسب به دهان گرفتن پستان باشد.

✖ آسیب به نوک و بافت پستان، در اثر شقاق نوک پستان، آلودگی باکتریایی از بینی و دهان بچه یا کرم‌های مالیده شده به نوک پستان باشد.

✖ سایر علل: عفونت‌های ویروسی مثل اوریون، ضربه‌های مکرر پستان، استرس، خستگی، ناخوشی عمومی و سوءتغذیه را می‌توان نام برد.

درمان:

در ماستیت غیرعفونی: تخلیه‌ی مکرر پستان است؛ مؤثرترین راه تخلیه‌ی شیر، شیرخوردن مکرر شیرخوار است، ولی دوشیدن شیر هم می‌تواند مؤثر باشد.

در ماستیت عفونی: تجویز آنتی‌بیوتیک به مدت ۱۰ روز تحت نظر پزشک انجام می‌شود.

❖ در صورتی که درمان صحیح و به موقع انجام شود، در عرض ۳۶ تا ۴۸ ساعت علایم بیماری بهبود پیدا می‌کند.

❖ در صورت درد مسکن تجویز شده را استفاده کنید.

مراقبت‌ها:

✓ مایعات فراوان بنوشید و رژیم غذای پرکالری و سرشار از ویتامین ث مانند: آناناس و مرکبات استفاده کنید.

✓ پستان را به طرف نوک آن به ملایمت ماساژ دهید.

✓ در صورتیکه خیلی دردناک نیست، بهتر است از



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران
مرکز آموزشی درمانی ضیائیان
NoSW ۷



در مورد

ماستیت

چه می دانید؟

تابستان ۱۳۹۹

بمفlet آموزشی مددجو

*در صورت تجمع شیر، با دوشیدن مکرر پستان های خود را تخلیه کنید.

*در صورت بروز تب، لرز و بیحالی، قرمزی و تورم قسمتی از پستان سریعاً به پزشک مراجعه کنید.

*در صورت مصرف آنتی بیوتیک و اصلاح روش شیردهی و عدم بهبود و یا تشدید علایم به پزشک خود مراجعه کنید.

*در صورت عدم پاسخ به درمان یا تاخیر در درمان احتمال ایجاد آبسه وجود دارد.

بالارزوی سلامتی برای شما مادر عزیز

جهت دسترسی به مطالب آموزش سلامت و دانلود

بمفlet های آموزش به بیمار

و یا <http://www.ziaaeian.ir>

<http://help.tums.ac.ir>

جهت ارائه پیشنهاد و انتقاد

Ziaaeian@tums.ac.ir

پستان مبتلا شیردهی شروع شود و گر نه ابتدا از پستان سالم شروع شده پس از جهش شیر، شیرخوار را به پستان مبتلا بگذارید.

✓ برای تشدید رفلکس جهش شیر از تکنیک های آرام بخشی استفاده کنید.

✓ وضعیت های شیردهی شیرخوار را تغییر دهید، این امر به تخلیه ی قسمت های مبتلا کمک می کند.

✓ برای تسکین پستان از کمپرس گرم (ترجیحاً قبل از شیردهی) و کمپرس سرد (بعد از شیردهی) استفاده کنید.

✓ اگر شیرخوار از گرفتن پستان امتناع می نماید، بهتر است پستان با دست یا پمپ دوشیده شود و شیر دوشیده شده را به کودک بخورانید.

نکات قابل توجه:

احتمال عود مجدد ماستیت در افرادی که یکبار مبتلا شده اند وجود دارد لذا:

* شستن صحیح دست برای پیشگیری مؤثر است.

* وضعیت در آغوش گرفتن و به پستان گذاشتن نوزاد را برای پیشگیری از ترک یا شقاق نوک پستان اصلاح کنید.