

صعوبات الرضاعة الطبيعية





مقدمة

قد تواجه الأم بعض الصعوبات في الرضاعة الطبيعية التي تتخوف منها لإستمرار الرضاعة، ويعتبرها البعض صعوبات تعيق الرضاعة ولكن باتباع الارشادات، يمكن التغلب على هذه الصعوبات والاتصال بالطبيب المعالج أو المختصة في مشورة الرضاعة الطبيعية في المركز الصحي أو المستشفى يساعذك على التغلب على هذه الصعوبات ومنها:

- الاحتقان
- ألم الحلمة
- القناة المسدودة
- التهاب الثدي

الاحتقان

يحدث الاحتقان عندما يصبح الثديان ممتلئين وصلبيين وحساسين ومؤلمين في بعض الأحيان حيث يبدأ الثدي في إنتاج الحليب. وغالباً ما يحدث ذلك بعد ٣ إلى ٥ أيام من الولادة.

غالباً ما تستمر مؤشرات الاحتقان من ٢٤ إلى ٤٨ ساعة. ومن بين تلك المؤشرات: • ثديان أكبر حجماً وأكثر ثقلاً وحساسية • ثديان صلبان ومؤلمان وحساسان عند للمس • تورم الثديين • تصلب الحلمتين والهالة.



وسائل منع الاحتقان

• احرصى على إرضاع الطفل من ٨ إلى ١٢ مرة يومياً وحسب رغبة الطفل في أي وقت.

• احرصى على ارتداء صدرية داعمة ٢٤ ساعة يومياً إذا كان الثديان ثقيلين. استخدمى صدرية مريحة دون دعامات سفلية. قد تشعر بعض الأمهات بمزيد من الارتياح عند عدم ارتداء الصدرية.

إذا أصبح الثديان محتقنين:

– ضعي قطعة قماش نظيفة ودافئة ورطبة فوق كل من الثديين لمدة تتراوح من ٣ إلى ٥ دقائق قبل الإرضاع أو حمام دافئ ودعي المياه الدافئة تتدفق فوق الكتفين، تؤدي تدفئة الثديين إلى المساعدة على تدفق الحليب بسهولة إلى الطفل. وبعد تدفئة الثديين، قومي بتدليكهما في حركة دائرية باتجاه الهالة والطمّة. يؤدي التدليك إلى تحريك الحليب للأسفل. قومي بتدليك أسفل الذراعين ومنطقة الترقوة إذا كانت هذه المنطقة صلبة وغير مريحة.

– احرصى على تليين الثدي باستخدام العصر باليد أو مضخة الثدي. اعصري مقداراً كافياً من الحليب من أجل تليين الهالة بحيث يتمكن الطفل من الإمساك بها بسهولة.

– قومي بالإرضاع على الفور، وحرصى على تدليك الثديين أثناء الإرضاع، إذا كان الثديان لا يزالان يؤلمانك وممتلئين ومتورمين بعد الإرضاع أو يمتلآن بعد نصف ساعة من الإرضاع، فيمكنك إعتصار الحليب لتليين الثديين.

– ضعي كمادة باردة على الثديين لمدة ٢٠ دقيقة بعد الإرضاع.



ألم الحلمة

يحدث ألم الحلمة غالباً عندما لا يُمسك الطفل بالثدي جيداً أو عند عدم وضعه بشكل صحيح. تأكدي من أن شفطي الطفل محيطان بالهالة بعمق وتغطي الحلمة. ينبغي أن تكون الحلمة دائرية ومنتصبة بعد ترك الطفل لها.

وسائل منع ألم الحلمة

- إذا شعرت بقرص أو حك أو ألم شديد أثناء الإرضاع، فراجعي وضع الطفل وإمساكه بالحلمة.
- احرصي على تجفيف الحلمتين في الهواء من خلال ترك حاملات الصدرية لأسفل بضعة دقائق بعد الإرضاع.
- احرصي على اعتصار مقدار صغير من اللبأ أو الحليب وقومي بتوزيعه حول الحلمة والهالة بعد التجفيف في الهواء.
- تجنبي استخدام الصابون والماء الزائد على الثدي.
- احرصي على تنظيف الثديين من خلال السماح لللبأ بالتدفق فوقهما عند الاستحمام.

إذا كنت تعانين من ألم في الحلمة

- احرصي على إرضاع الطفل مرات أكثر لفترات أقصر.
- لا تتركي الطفل يجوع أكثر مما ينبغي.
- تجنبي وضع واقي صناعي للحلمة فوق الثدي عند الإرضاع، فقد يُلحق ضرراً بالحلمة ويعترض تدفق الحليب.
- استخدمتي منتج مخصص لعلاج المناطق المتشققة أو المفتوحة.
- احرصي على بدء الإرضاع بالحلمة الأقل ألماً. تأكدي من إيقاف الإرضاع بعناية عن طريق إدخال إصبعك داخل فم الطفل.
- إذا استمر الألم عندما يُمسك الطفل بالحلمة للمرة الأولى، فأبعدي الطفل وحاولي مرة أخرى.
- سوف يؤدي الإمساك السريع والعميق إلى وضع فكي الطفل حول الحلمة.



القناة المسدودة

القناة المسدودة هي عبارة عن تورم مؤلم في الثدي. وفي حالة تركه بدون علاج، فقد يؤدي إلى الإلتهاب. وغالبًا ما تحدث الانسدادات نتيجة التغيير في نمط إرضاع الطفل أو الضغط على الثدي. تفحصي ثديك لمعرفة نقاط الضغط التي تحدث من الصدرية الضيقة أكثر مما ينبغي أو من الملابس المسدودة على الثدي.

إذا كانت لديك قناة مسدودة:

- ضعي فوطة دافئة ورطبة فوق الثدي لمدة تتراوح من ١٥ إلى ٢٠ دقيقة يوميًا قبل كل مرة إرضاع.
- قومي بتدليك الثدي من المنطقة الواقعة خلف الألم باتجاه الحلمة.
- قومي بتغيير الأوضاع مع جعل ذقن الطفل وفكه باتجاه القناة المسدودة.
- دعي الطفل يرضع أولاً من الثدي المتأثر، حيث يساعد المص القوي على تخفيف الانسداد.



إلتهاب الثدي

يحدث إلتهاب الثدي نتيجة انسداد إحدى القنوات أو نتيجة البكتيريا التي دخلت إلى الثدي، وغالبًا ما يحدث ذلك نتيجة تشقق الحلمة. ورغم أن نسيج الثدي يصبح ملتهبًا، إلا أن الطفل لن يصابه المرض عند الإرضاع من الثدي المتأثر.

قد تتضمن مؤشرات التهاب الثدي:

- الصداع أو ألم المفاصل أو الحمى أو الارتجاف
- تصلب الثدي أو احمراره أو ألمه
- استمرار الألم أو عدم الرغبة في إرضاع الطفل من الثدي المتأثر

اتصلي بالطبيب المعالج على الفور إذا كنت تعتقدين أنك مصابة بالتهاب الثدي.

- قد يطلب منك الطبيب المعالج تناول الدواء من أجل علاج الالتهاب. احرصي على تناول الدواء طوال الفترة الموصى بها. لا تتوقفي عن تناول الدواء حتى إذا كنت تشعرين بالتحسن إلا بعد استشارة الطبيب.

لا بدليل عن حليب الأم



No Substitute For Mother's Milk





Breast Infection

A breast infection occurs from a blocked duct or from bacteria that has entered the breast, often through a cracked nipple. Even though the breast tissue is inflamed, the baby will not become ill from feeding on the infected breast.

Signs of breast infection may include:

- A headache, aching joints, fever or chills
- A hard, red and painful breast
- A fussy or unwilling to nurse baby when using the infected breast

Call your doctor right away if you think you may have a breast infection.

- Your doctor may order medicine to treat the infection. Take the medicine for the full time ordered. Do not stop taking your medicine, even if you feel better, without first talking to your doctor.
 - Continue to breastfeed your baby often to drain the infected breast. If your breast is too painful to breastfeed, you may need to use a breast pump until you are able to breastfeed your baby again.
 - Rest often and drink a lot of fluids.
- Talk to your doctor or nurse if you have any questions or concerns.





- Begin feeding on the least sore nipple. Be sure to break suction carefully by sliding your finger inside your baby's mouth.
- If it remains painful when your baby first latches on, remove your baby and try again.
- A fast, deep latch will put your baby's jaws behind the nipple and tender areas.

Plugged Duct

A plugged duct is a tender or painful lump in the breast. If left untreated, it may lead to an infection. Plugs often occur from changes in the baby's feeding pattern or pressure on the breast. Check your breast for pressure points that occur from a bra that is too tight or from bunched clothing on the breast.

If You Have a Plugged Duct

- Apply moist heat to the breast 15 to 20 minutes before each feeding.
- Massage the breast from the area behind the discomfort toward the nipple.
- Change positions lining-up the baby's chin and jaw toward the plug.
- Let the baby nurse first on the affected breast. The stronger suck will help relieve the plug.



Nipple Soreness

Nipple soreness often occurs when the baby is not attached well to the breast or positioned correctly. Make sure your baby's jaws are deeply over your areola and about 1/2 inch behind the base of your nipple. Your nipple should be rounded and erect after the baby detaches.

Ways to Prevent Nipple Soreness

- If you feel pinching, rubbing or biting pain during the feeding, check the baby's position and attachment.
- Air-dry your nipples by leaving your bra flaps down for a couple of minutes after a feeding.
- Express a small amount of colostrum or milk and spread it around the nipple and areola after air-drying.
- Avoid the use of soap and extra water on the breast. Clean your breasts by allowing water to flow over them when showering.

If You Have Nipple Soreness

- Feed your baby more often for shorter periods of time.
- Do not allow your baby to become too hungry.
- Do not use an artificial nipple shield over the breast for feeding. They can cause damage to your nipple and interfere with milk flow.
- Use a product to heal cracked or open areas.





Ways to Prevent Engorgement

- Feed your baby at least 8 to 12 times each day on demand at any time.
- Wear a support bra 24 hours a day while your breasts are heavy. Use a sport or comfort style bra without under wires. Some mothers find more comfort without a bra.

If your breasts become engorged:

- Place a clean, hot, damp cloth over each breast for 3 to 5 minutes before nursing or get into a warm shower and let very warm water flow over your shoulders. Heating the breasts will help your milk flow easily to your baby. After heating the breasts, massage them in a circular motion towards the areola and the nipple. Massaging will move the milk down. Massage under the arms and the collarbone area if this area is firm and uncomfortable.
- Soften the breast using hand expression or a breast pump. Express enough breast milk to soften the areola so that baby can easily attach.
- Breastfeed right away. Gently massage your breasts while nursing.
- If the breasts are still painful, full and swollen after a breastfeeding, or refill within a half hour after feeding, you may pump to soften the breasts.
- Apply cold packs to the breasts for 20 minutes after nursing.





Introduction Breastfeeding problems are common, but they last a short time. These tips may help. If you find that the problems persist, call your doctor, nurse or lactation specialist.

Engorgement Engorgement is when the breasts become full, firm, tender and sometimes painful as your breast starts to produce milk. This often occurs 3 to 5 days after delivery.

Signs of engorgement often last 24 to 48 hours. Signs include:

- Larger, heavier and tender breasts
- Breasts that are hard, painful and warm to the touch
- Swelling of the breasts
- Firm nipples and areola



المملكة العربية السعودية

الوكالة المساعدة للخدمات الطبية المساعدة
الإدارة العامة للتغذية
برنامج تشجيع الرضاعة الطبيعية



وزارة الصحة
Ministry of Health

Breastfeeding Problems



General Administration of Nutrition

P.O.Box: 5253 Riyadh 11422

Fax: + 966 1 4645536

nutrition@moh.gov.sa

Tel.: + 966 1 4640811

Ext.: 300 / 301

www.nutmoh.com



البرنامج الوطني لتشجيع الرضاعة الطبيعية
Ministry of Health
المملكة العربية السعودية - وزارة الصحة
Ministry of Saudi Arabia - Ministry of Health