

# Amning - Bröst - Såriga bröstvårtor

## Bakgrund

I början av amningsperioden uppstår ett normalt sugslitage på bröstvårtan, som kan visa sig som rodnad, känsla av ömhet, sugblåsor. Sår uppstår när barnet har för litet tag om bröstet och bara suger på bröstvårtan. Om barnet sugit "rätt" är bröstvårtan utdragen men rund. Är vårtan ihopklämd har barnet haft för litet tag "bara om bröstvårtan", försök alltså att få barnet att gapa mer. Om bröstvårtan är vinklad åt något håll har barnet legat för långt åt det hållet. Såret utbreder sig ofta på djupet av vävnaden.

## Symtom

- Klämda eller "snedsugna" bröstvårtor efter amning
- Sprickor på sidorna av bröstvårtorna och/eller mitt på, ytliga eller djupa
- Kladdiga och/eller vätskande sår, infekterat ofta svårtäkt
- Smärta i samband med amning, ofta från början går bättre när barnet sugit en stund

## Omvårdnadsåtgärder

- Gör en bedömning av amningssituationen med hjälp av amningsstatus
- Ge stöd till eventuell förändring av barnets läge och sugtag, uppmuntra vid behov att lägga barnet hud-mot-hud för att stimulera barnets amningsbeteende och för att få barnet att gapa stort
- Instruera och uppmuntra till olika amningsställningar
- Lufta bröstvårtorna efter amning
- Uppmuntra luftutrymme i behån som tryckavlastning på bröstvårtan
- Använd bröstmjölk att smörja in vårtan med efter amning OBS handhygien
- Kan prova amningsnapp om kvinnan tycker att det ger avlastning. OBS tillfälligt hjälpmedel

## Lab

Överväg att odla bakterier samt MRSA om svårtäkt sår > en vecka utan förbättring

## Läkemedel:

**Förstahandspreparat vid smärta:** T Ibuprofen 400mgx3, gärna i kombination med T Paracetamol 1gx4 jämt fördelat under dygnet.

**Vid överkänslighet mot acetylsalicylsyra** ges endast T Paracetamol.

## Lokal behandling om såret inte förbättras efter 1 vecka trots omvårdnadsåtgärder:

Salva Microcid 1x3 i 5 dagar. (aktuellt både vid stafylokock och streptokock infektion) OBS en liten klick på bröstvårtan direkt efter amning, var noga att tvätta av bröstvårtan innan nästa amning med tvål och vatten och smörj gärna in med bröstmjölk

**Om lokal behandling inte hjälper:** T Flukloxacillin 1gx3 i 10 dagar

**Vid överkänslighet alt MRSA:** Välj alternativt läkemedel T Klindamycin 300mg 1x3 i 10 dagar

**Läs mer:** <https://vardgivarguiden.se/globalassets/kunskapsstod/vardprogram/brostkomplikationer/brostkomplikationer-amning>  
Sida 20-24

Frida Rensfeldt  
Spec-läkare, Kvinnosjukvården

Sara Edholm  
Barnmorska

Kristina Nordquist  
Överläkare, MLA

Östersund 2003-11, 2017-01-04, 2021-09-15, 2024-02-21