Bröstböld

Ibland kan en bröstinfektion utvecklas till en bröstböld som innehåller var. Bölden är ofta hård och gör mycket ont. Besvären kommer oftast gradvis under en längre tid. Om du har besvär bör du söka vård via 1177 för vidare kontakt med Hälsocentral/BVC/MVC.

Symtom vid bröstböld

När du får en bröstböld är det vanligt att ha ett eller flera av följande symtom:

- Det infekterade området är hårt. I början känns hela bröstet hårt och sedan blir det en mer avgränsad knöl.
- Det gör mycket ont.
- En rodnad eller gulgrå "skugga" syns på bröstet.
- Bröstet är spänt, svullet och glansigt och huden fjällar.
- Bröstvårtan är sned.
- Det kommer mindre eller ingen mjölk alls.
- Du känner dig sjuk, hängig och trött.

Det är allra vanligast att få besvär i bara ett bröst. Om du får en böld är det vanligt att du har eller har haft sår eller sprickor på bröstvårtan.

Kroppstemperaturen kan vara helt normal men du kan också ha feber, oftast inte så hög, ibland svängande. Om du tidigare har haft feber så kan den ha sjunkit nu när varet i bröstet har kapslat in sig i bölden.

Behandling av bröstböld

Det är olika hur lång tid det tar innan det blir bra. De flesta brukar bli bra inom ett par veckor.

Om läkaren misstänker att du har en bröstböld undersöks bröstet med ultraljud för att få veta hur stor och hur mogen bölden är. Ibland behövs behandling med antibiotika, och oftast behöver bölden tömmas på var. Det finns olika metoder beroende på hur stor bölden är.

Om bölden är mindre och behöver tömmas görs det genom att läkaren suger ut varet ur bölden med en spruta. Det kan kännas lite obehagligt. Du kan få lokalbedövning där sticket görs. Tömningen av bölden tar oftast några minuter.

Om bölden är större läggs oftast en liten och mycket tunn plastslang, en så kallad pigtailkateter, i bölden. Du får lokalbedövning och sedan lägger läkaren in katetern där varet kan rinna ut. Katetern sitter kvar så att du kan skölja/spola hålan flera gånger per dag med koksalt. Den tas bort på HC/BVC när bölden blivit tillräckligt liten eller har försvunnit.

Om du ammar

Det går bra att fortsätta amma barnet om du orkar och vill. Om det gör för ont att amma på det bröst där du har besvär kan du under en tid amma bara på det andra bröstet.

Du kan också göra ett tillfälligt uppehåll för att sedan börja amma igen. Personalen på BVC/MVC kan ge råd om hur du ska amma, mjölka eller pumpa ur och ge barnet mjölk under amningsuppehållet. Har du ett uppehåll bör du mjölka ur bröstet för hand eller med pump om det är möjligt, för att mjölkproduktionen inte ska stanna av. Fråga om råd och stöd när du ska börja amma igen.

Om man har en bröstböld brukar man få komma tillbaka för återbesök till sin HC/BVC efter två till tre månader. Det kan ta upp till två månader innan bölden har försvunnit helt.

Mer info finns på:

www.1177.se

www.amningshjalpen.se

Smärtstillande läkemedel

Om du har ont kan du ta smärtstillande läkemedel som innehåller ibuprofen, till exempel Ibumetin och Ipren, eller paracetamol, till exempel Alvedon och Panodil. Alla smärtstillande medel går över i modersmjölken, men det finns inget som tyder på att de skadar barnet.

Läs mer om läkemedel och amning på https://janusinfo.se/ där kan du skriva in ett läkemedel och få information om det är lämpligt att använda när du ammar.

Om du har fått en pigtailkateter

Tänk på följande:

- Ha en god handhygien
- Spola ca 3 ggr/dygn
- Om ditt allmäntillstånd blir försämrat kontakta via 1177 din Hälsocentral MVC/BVC

Hur du spolar:

- Använd två sprutor, en för att spola in koksalt och en för att dra ut vätska.
- Börja med att spruta in en liten mängd koksalt i katetern.
- Ta ny spruta och dra ut samma mängd
- Fortsätt spola in koksalt och dra ut tills vätskan ser klar ut.
- Avsluta med att spola in några ml koksalt.

Ta kontakt med din Hälsocentral/BVC:

- Efter 3-5 dagar tar du kontakt med Hälsocentral/BVC för borttagning av drän
- Om dränet skadas eller inte fungerar för sköljning/spolning.
- Efter 3 mån för en klinisk kontroll