

Nursicare®

Kærlig omsorg for dig

Ammende mor med Raynauds syndrom

Mor har i forbindelse med etablering af aktuelle amning på intet tidspunkt haft sår eller revner på papilla mammae (brystvorterne), men har været meget plaget af Raynauds syndrom i form af stærke smerter på papilla mammae. Mor har Raynauds syndrom i den primære form.

Mor blev præsenteret for det terapeutiske brystindlæg Nursicare ved sin jordemoder/ ammerådgiver mhp smertelindring og brugte brystindlæggene på begge bryster døgnet rundt under etablering af amningen, således den første måned efter fødslen - med skifte ca. hver 2. dag. Mor anvender fortsat Nursicare efter behov afhængig af anfald af Raynaud.

Mor beskriver, at det er en meget stor fordel, at Nursicare ikke føles våde og dermed heller ikke bliver kolde, da det primært er kulde og fugt, der trigger Raynauds syndrom hos mor. Desuden kan Raynaud triggere, hvis baby ved bare én enkelt amning har haft utilstrækkeligt fat ved brystet, da mor således oplever hyppigere anfald af Raynaud i de følgende timer. I disse tilfælde har mor erfaret, at Nursicare lindrer endog hindrer eskalering af smerter.

Når Raynauds syndrom er værst og papilla mammae bliver hvide til blålige, kan mor pga smerter ikke bære tætsiddende beklædning, herunder bh og almindelige ammeindlæg. Mor beskriver, hvordan Nursicare brystindlæggene er bløde og former sig efter brystvorterne, hvilket ud over smertelindring også gør, at de er decideret rare at have på. Derudover opleves det som en økonomisk fordel, at det samme indlæg kan bruges i flere døgn, så længe det ikke er gennemvædet.

Under anfald af Raynaud



Smerteniveau - 8/10



Ved brug af Nursicare



Smerteniveau - 2/10



Fakta om Raynauds syndrom og amning

Nogle kvinder har fra naturens side hvide brystvorter og man bør være ekstra opmærksom på barnets sutteteknik hos disse mødre. I nogle tilfælde er der tale om Morbus Raynaud, et syndrom, som 20-22% af kvinder i den fødedygtige alder, oplever. Oftest ses Raynauds i ekstremiteter (fx fingre og tæer), men symptomerne kan også forekomme i brystvorterne.

Det smertefulde Raynauds syndrom forårsages af spasmer i arteriolerne. Når vævet i et specifikt område således ikke får tilstrækkelig blodforsyning i kortere eller længere tid, ses typisk et farveskifte af vævet fra blegt/hvidt til blå (cyanotisk) og når karrene igen dilateres, kan der ses et farveskifte til rød. Denne proces efterfølges ved Raynauds syndrom af meget stærke smerter og da oftest synkront på begge bryster

For ammende med denne smertefulde tilstand, er det af stor vigtighed at have fokus på nedenstående, da symptomerne kan udløses herved:

- Kulde, herunder pludselige temperaturforskelle
- Utilstrækkelig sutteteknik
- Emotionelle udsving, fx stress og angst
- Sår/revner på brystvorterne
- Svampeinfektion (OBS! Raynauds syndrom kan misdiagnosticeres som svampeinfektion, da smerterne kan være brændende og ekstreme - som ved svamp)

Raynauds syndrom forekommer i en primær form, hvor der ikke er sammenhæng med anden sygdom, men symptomerne opleves alene. Derudover forekommer Raynauds i en mere sjælden sekundær form, hvor tilstanden er tilknyttet anden diagnose, fx autoimmune sygdomme. Raynauds syndrom ses ofte i koldere klima.

Kvinder med Raynauds syndrom kan være i øget risiko for udvikling sår/revner på papilla mammae, da vævet under anfald er ueftergivelig. Hvis der opstår sår/revner på papilla mammae er det af særlig stor vigtighed at behandle disse hurtigt og effektivt, da Raynauds syndrom kan forsinke sårhelingen pga. nedsat blodgennemstrømning.

Referencer:

I. Nilsson, M. Busck-Rasmussen, *Amning - en håndbog for sundhedspersonale*, Sundhedsstyrelsen, 2018.

ammenet.dk/wiki/raynauds-syndrom-hvide-og-blå-brystvorter

Vi anbefaler:

- God ammeforberedelse, søg viden allerede før fødslen
- Søg specialistvejledning, så snart usikkerhed eller bekymring opstår
- Søg altid årsagen til udfordringer og behandl disse på baggrund af afklaring

Kontakt din læge, jordemoder, sundhedsplejerske og/eller cert. ammekonsulent.