

Gäller för: VE Barn o Kvinna

Giltig från: 2026-04-15

Innehållsansvar: Anna Fossen, (annfo16), Barnmorska

Giltig till: 2028-04-30

Granskad av: Emelie Ottosson, (emery1), Enhetschef

Godkänd av: Marie Hufvudsson, (marjo100), Verksamhetschef

Sårig bröstvårta och amning - omvårdnad

Revideringar i denna version

Förlängd giltighetstid.

Bakgrund, syfte och mål

Sår på bröstvårtan har oftast med amningstekniken att göra. I början av amningsperioden uppstår ett normalt sugslitage på bröstvårtan. Det kan visa sig som rodnad, känsla av ömhet och sugblåsor. Sår uppstår när barnet har för litet tag om bröstet och bara suger på bröstvårtan. Såret utbreder sig oftast på djupet av vävnaden.

Arbetsbeskrivning

Symtom

(Ett eller flera kan förekomma.)

- Klämda eller "sned sugna" bröstvårtor efter amningen.
- Sprickor på sidorna av bröstvårtan och/eller mitt på, ytliga eller djupa sår/sårkanter.
- Kladdiga och/eller vätskande sår, kan vara infekterade och är då ofta svårläkta.
- Smärta i samband med amning.

Individuella omvårdnadsåtgärder

- Bekräfta och förklara tillståndet för både kvinnan och partner/anhörig, ta upp skillnaden mot den "normala" sugförändringen på bröstvårtan.

- Gör en amningsobservation tillsammans med kvinnan och gör henne uppmärksam på skillnaden i smärtupplevelse beroende på barnets läge och tag om bröstet.
- Observera bröstvårtans utseende direkt efter amningstillfället och uppmärksamma kvinnan på betydelsen av detta.
- Skatta smärtupplevelsen med hjälp av VAS-skalan.
- Uppmuntra luftutrymme i behån som tryckavlastning på bröstvårtan, förslagsvis med en vårtluftare eller bröstvårtsskydd.
- Ta upp att dryck, mat och vila är viktigt för välbefinnandet.
- Om det finns behov av att öka frisättning av oxytocin, uppmuntra vila, närhet och hudberöring.
- Om kvinnan använder inlägg, ge råd om lämpliga sådana.
- Förebygg infektion med god handhygien.
- Om kvinnan tillfälligt slutar amma för avlastning och läkning av sår, samråd med kvinnan om lämplig urmjölkningssätt för henne och om lämplig tillmatningsmetod för barnet.

Medicinska åtgärder

Vid sårinfektion som inte läker med ovanstående omvårdnadsåtgärder överväg antibiotikabehandling eller verifiering med odling – bakterier och MRSA om en vecka utan förbättring. Vid behov smärtstillande läkemedel.

Förstahandspreparat

Tablett Ibuprofen 200–400 mg x 3 (4), max 1 200 mg/dygn, viktigt med jämn fördelning över dygnet. (Inte vid överkänslighet mot acetylsalicylsyra.)

Andrahandspreparat

Eller om ytterligare smärtlindring behövs efter god handläggning – Paracetamol 1 g x 4, jämt fördelat över dygnet.

Fler styrdokument om amningskomplikationer

- [Bröstinflammation \(inflammatorisk mastit\)](#)
- [Bröstinfektion \(infektiös mastit\)](#)
- [Bröstabscess – postpartum](#)
- [Smärtor i bröstet och amning - omvårdnad](#)
- [Mjölktas – omvårdnad](#)

Arbetsgrupp

Anna Fossen och Louise Cederholm-Hagman.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VE Barn o Kvinna

Innehållsansvar: Anna Fossen, (annfo16), Barnmorska

Granskad av: Emelie Ottosson, (emery1), Enhetschef

Godkänd av: Marie Hufvudsson, (marjo100), Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9716-1940753776-268

Version: 7.0

Giltig från: 2026-04-15

Giltig till: 2028-04-30