

	DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE OSPEDALE ALTO VICENTINO	INFORMATIVA Documento n.0, Ottobre 2024 Compilata da Dott.ssa F. Opocher e Ostetrica A. Pianalto Pag. 1
GESTIONE del DOTTO OSTRUITO		

In caso di problemi al seno in allattamento, chiedi supporto a personale esperto.

PRONTO SOCCORSO OSTETRICO tel. 0445/571776 (24/24h)

AMBULATORIO PEDIATRICO Poliambulatori 1, piano 1 Scala A Ospedale Alto Vicentino tel. 0445/571511
(lunedì- mercoledì- venerdì non festivi dalle 9.30 alle 11.00)

CONSULTORIO FAMILIARE di riferimento 0445/388930 Thiene 0445/598510 Schio

Il dotto ostruito spesso crea un'area arrossata, gonfia e dolente in uno dei due seni; solitamente non c'è febbre o sintomi di particolare malessere.

In caso di dotto ostruito è utile:

- Eseguire un **massaggio delicato** al seno immediatamente prima della poppata e la pressione inversa, per ammorbidire l'areola e favorire la fuoriuscita delle prime gocce di latte.
- **Applicare impacchi freddi** sulla zona dolente con intervalli di 20 minuti (non applicare ghiaccio direttamente sulla cute infiammata per il rischio di ustione da freddo ma proteggi la cute con un telo sottile).
- **Offrire spesso il seno** al/la bambino/a (ogni 2 -3 ore) controllando l'attacco (vedi informativa *Posizione semireclinata e Attacco profondo al seno*).
- **Massaggiare delicatamente** (in modo da non provare dolore) il seno nella zona indurita durante la poppata.
- **Cambiare spesso posizioni di allattamento e di attacco** del bambino/a per favorire il drenaggio di diverse zone del seno.
- Se il/la bambino/a non desidera poppare per intervalli lunghi (più di 3 ore), o hai la sensazione di seno teso, eseguire un **massaggio preparatorio e poi la spremitura manuale** per ammorbidire il seno e alleviare la tensione (vedi informativa *Massaggio e Spremitura Manuale del seno*).
- Se il/la bambino/a effettua pause molto lunghe o irregolari, può essere necessario, oltre ad ammorbidire con la spremitura, estrarre una quantità di latte da conservare, sia per somministrarlo al/la bambino/a in casi di necessità, sia per mantenere la produzione di latte.
- Applicare **impacchi freschi/freddi** tra una poppata e l'altra.
- Se dolore assumere una **terapia antidolorifica e/o antinfiammatoria** adeguata con con paracetamolo al massimo 1gr x 3/die o 500mg al max 6 volte/die e/o ibuprofene al massimo 400mg x 3/die.
- **Evitare massaggi profondi del seno** perché possono peggiorare la situazione.
- **Evitare l'applicazione prolungata di impacchi caldi**; il caldo peggiora l'infiammazione locale, è possibile l'applicazione di un breve impacco caldo/tiepido prima del massaggio del seno solo se gradito e solo se il seno non è globalmente gonfio, teso e arrossato.
- **Evitare l'utilizzo del tiralatte**
- **Evitare indumenti stretti** su seno e ascella, indossare reggiseni che diano sostegno e della misura adeguata.

Seguendo questi accorgimenti solitamente il dotto ostruito si risolve, ma l'area colpita può rimanere indolenzita per alcuni giorni.

Contattare personale esperto se compare **febbre > 38.5°** (misurazione cutanea o inguinale), se la febbre non si risolve mettendo in atto gli accorgimenti sopra illustrati, se la febbre persiste oltre 24 ore o se la madre che allatta manifesta anche uno stato di grande malessere e spossatezza.

Durante il trattamento del dotto ostruito, è bene rimanere in contatto con gli operatori sanitari di riferimento per la cura del seno, in modo da valutare il decorso del problema e individuare tempestivamente eventuali segni di complicazioni.