
Infection mammaire (mastite)

La mastite commence par une inflammation du tissu mammaire. Non traitée, elle pourrait se transformer rapidement en infection. La mastite débute de façon soudaine et ne touche habituellement qu'un seul sein. Les signes de mastite peuvent comprendre...

- douleur, rougeur et sensation de chaleur;
- striures rouges sur le sein;
- fièvre et symptômes semblables à ceux de la grippe;
- douleur généralisée et faiblesse;
- nausée.

Causes de la mastite

- Les mamelons sont craquelés ou ont une lésion, les bactéries peuvent entrer plus aisément dans le tissu mammaire.
- Le bébé ne tire pas suffisamment de lait d'un sein en raison d'une mauvaise position d'allaitement ou d'une mauvaise succion.
- Le nombre de tétées change soudainement à la baisse, ce qui provoque un reflux de lait dans un des seins ou dans les deux.
- La mère n'offre qu'un sein pour quelques tétées au lieu des deux.
- Votre soutien-gorge ou le porte-bébé sont portés trop serrés.
- La pression de vos doigts sur le sein pendant que vous donnez la tétée.
- La pression d'un sac à main ou d'un autre objet passant en travers de la poitrine.
- La fatigue, le stress ou la faiblesse.
- Une obstruction des conduits lactifères que vous n'arrivez pas à éliminer dans une journée ou deux.



Pour en savoir plus sur les conduits lactifères bloqués, rendez-vous à l'adresse www.meilleurdepart.org/resources/allaitement/pdf/Conduits_obstrue_ou_bouche.pdf

L'allaitement avec une mastite

Continuez d'allaiter votre petit même si vous avez une mastite. Vos anticorps protégeront votre petit de l'infection. Si vous n'allaites pas régulièrement votre bébé ou ne tirez pas votre lait à la main ou avec un tire-lait, le sein deviendra plus engorgé et encore plus douloureux. Cela peut aggraver l'infection et entraîner l'apparition d'un abcès.

Que faire?

- Allaitez votre enfant fréquemment, au moins aux deux heures. Votre enfant n'en souffrira pas et l'évacuation régulière du lait de votre sein contribuera à éliminer la mastite.
- Avant une tétée, appliquez des compresses chaudes sur la zone touchée, ou prenez un bain ou une douche chaude. Massez doucement la zone sensible tout en appliquant de la chaleur pour favoriser l'écoulement du lait.
- Si ce n'est pas trop douloureux, offrez d'abord à votre petit le sein sensible. Si la douleur est trop prononcée, offrez-lui d'abord le sein intact, puis passez au sein sensible une fois que votre bébé tète moins avidement. Essayez diverses positions d'allaitement pour aider votre bébé à téter le plus de lait possible du sein touché.
- Buvez beaucoup de liquides et reposez-vous. Si vous le pouvez, demandez à une amie ou à un membre de la famille de vous aider à prendre soin de vous, de votre bébé et du reste de la famille jusqu'à ce que vous vous sentiez mieux.
- Communiquez immédiatement avec votre professionnel de la santé. Vous pourriez avoir besoin d'un traitement analgésique et d'antibiotique. Si on vous prescrit des antibiotiques, vous devez prendre toutes les pilules. Un grand nombre de médicaments peuvent être consommés sans danger pendant l'allaitement. Pour connaître la liste des médicaments inoffensifs au cours de l'allaitement, consultez le site Web de Motherisk à l'adresse www.motherisk.org (en anglais), ou composez le 1-877-439-2744.

