

# Maßnahmen zur Behandlung von wunden Brustwarzen bei stillenden Frauen

## Forschungsfragen:

1. *Wie effektiv ist eine Low-Level-Laser Behandlung bei postpartalen stillenden Frauen mit wunden Brustwarzen im Vergleich zu routine- oder alternativen Behandlungen, bezogen auf die Wundheilung?*
2. *Sollte eine Low-Level-Laser Behandlung bei postpartalen stillenden Frauen mit wunden Brustwarzen, im Vergleich zu routine- oder alternativen Behandlungen, zur Schmerzreduktion bevorzugt werden?*
3. *Kann eine Low-Level-Laser Behandlung bei postpartalen stillenden Frauen wunden Brustwarzen vorbeugen?*

## Methode:

Zur Beantwortung der Forschungsfragen wurde eine Literaturrecherche im Dezember 2019 im ersten Schritt nach systematischen Übersichtsarbeiten und in weiterer Folge nach randomisierten kontrollierten Studien in den Datenbanken „Cochrane Library of Systematic Reviews“, „PubMed“, „CINHAL“, „Easy Web of Science“ und „Embase via Ovid“ durchgeführt. Es wurden für die Literaturrecherche zu den jeweiligen Datenbanken entsprechende MeSH-Terms verwendet, welche mit den Bool'schen Operatoren „OR“, „AND“ und „\*“ logisch verbunden wurden.

## Ergebnisse:

Es konnten insgesamt 15 randomisierte kontrollierte Studien identifiziert werden, die die Behandlung von wunden Brustwarzen untersucht haben. 2 Studien haben die Wirkung von Low-Level-Laser Anwendungen zur Schmerzbehandlung untersucht. Alternative Maßnahmen bei wunden Brustwarzen wurden in Bezug auf Schmerzbehandlung in 13 und in Bezug auf ihren Effekt auf die Wundheilung in 10 RCTs untersucht. Es konnten keine Studien gefunden werden, die den präventiven Einsatz des Low-Level-Laser untersucht haben. Zur Behandlung von wunden Brustwarzen mit einem Low-Level-Laser für eine verbesserte Wundheilung kann keine Empfehlung abgegeben werden, da die Studienergebnisse konträr und nicht signifikant sind. Zur Reduktion von Schmerzen konnte für Low-Level-Laser keine Effektivität nachgewiesen werden. Für eine verbesserte Wundheilung zeigte sich die Anwendung von Muttermilch, Kamille und Sagez (Atlantische Pistazie/ Pistazienbutter) als signifikant effektiv. Muttermilch und Kamille waren ebenfalls zur Reduktion von Schmerzen effektiv. In nahezu allen inkludierten Studien ist das Vertrauen in den beobachteten Effekt auf Grund schlechter methodischer Qualität und geringer Studienteilnehmerzahl sehr gering.

## Schlussfolgerung & Praxisempfehlung

Studien, die sich mit der Behandlung von wunden Brustwarzen und Schmerzlinderung befassen weisen eine schlechte methodische Qualität und geringe Studienanzahl aus. Es besteht die Notwendigkeit nach weiterer methodisch hoch qualitativer Forschung. Da viele stillende Frauen von wunden Brustwarzen (bis 62,9%) betroffen sind bzw. an schmerzenden Brustwarzen (bis 79%) leiden, wurden im Zuge dieser Arbeit ein Fact Sheet zur Anwendung in der Pflegepraxis erstellt.



## Fakten zu wunden Brustwarzen und deren Behandlung

Wunde Brustwarzen können **jederzeit** auftreten, vor allem innerhalb der **ersten 1-2 Wochen nach einer Geburt**. Es können **geringe bis schwere Schmerzen** in Verbindung mit wunden Brustwarzen entstehen. Innerhalb der ersten Wochen des Stillens erleiden bis zu 60 % der stillenden Frauen wunde Brustwarzen und nahezu 70 % der stillenden Frauen berichten von Schmerzen. **Probleme**, die durch wunde und schmerzende Brustwarzen entstehen, führen vorwiegend zu **Verunsicherungen** und zu damit **verbundenen Abbrüchen des Stillens**.

Um einen vorzeitigen Abbruch des Stillens entgegen wirken zu können, bedarf es unterstützenden Maßnahmen, welche die **Schmerzen verringern** und die **Wundheilung fördern**.

Welche pflegerischen Maßnahmen mit wissenschaftlicher Fundierung können dazu angeboten werden?

**Frage:**

Welche pflegerischen Interventionen zur **Reduktion von Schmerzen** bei wunden Brustwarzen sind **effektiv**?

**Antwort:**

- ❖ Die Anwendung von **Muttermilch** vor und nach dem Stillen kann Schmerzen reduzieren. Die Anwendung sollte für eine Dauer von mindestens vier **bis zehn Tagen** angewandt werden.\*
- ❖ Die Anwendung von **Kamille** vor und nach dem Stillen kann Schmerzen reduzieren. Eine Anwendungsdauer von mindestens 7 Tagen ist empfohlen.\*

**Frage:**

Welche pflegerischen Interventionen zur **Reduktion von Schmerzen** bei wunden Brustwarzen sind **nicht effektiv**?

**Antwort:**

- ❖ Die Anwendung von **Low-Level-Laser**. Hierbei kann es in der Anwendung zu **unerwünschten** Nebenwirkungen wie etwa Kribbelgefühl und Brennen an wunden Brustwarzen kommen.
- ❖ Die Anwendung von **Lanolin** (Wollwachs).
- ❖ Die Anwendung von **Minze**.
- ❖ Die Anwendung von **Sagez** (Atlantische Pistazie).
- ❖ Die Anwendung von **Stillhütchen mit Silberbeschichtung**. Zwar zeigten Studien einen schmerzreduzierender Effekt nach sieben Tagen. Es ist jedoch wahrscheinlich, dass **andere Faktoren** (Hygienemaßnahmen, Kälte-Anwendungen & Analgetika) den Effekt **beeinflussten**.

**Frage:**

Welche pflegerischen Interventionen sind zur **Wundheilung** bei wunden Brustwarzen **effektiv**?

**Antwort:**

- ❖ Die Anwendung von **Muttermilch** vor und nach dem Stillen, fördert die Wundheilung. Erste Effekte können bereits nach **drei bis vier Tagen erwartet werden**.\*
- ❖ Die Anwendung von **Kamille** vor und nach dem Stillen, kann die Wundheilung fördern. Eine Anwendungsdauer von mindestens 7 Tagen ist empfohlen.\*
- ❖ Die Anwendung von **Sagez** (Atlantische Pistazie) vor und nach dem Stillen kann die Wundheilung begünstigen. Hierbei ist jedoch eine längere Anwendungsdauer erforderlich.\*

**Frage:**

Welche pflegerischen Interventionen sind zur **Wundheilung** bei wunden Brustwarzen **nicht effektiv**?

**Antwort:**

- ❖ Die Anwendung von **Lanolin** (Wollwachs).
- ❖ Die Anwendung von **Minze**.
- ❖ Die Anwendung von **Stillhütchen mit Silberbeschichtung**.

\*statistisch signifikante Ergebnisse

## Eingeschlossene Studien:

Allen, Kimberley T. (2014): A Randomized Controlled Trial Evaluating Lanolin for the Treatment of Nipple Pain Among Breastfeeding Women. Graduate Department of Nursing Science. University of Toronto.

Amir Ali Akbari S, Alamolhoda SH, Bghban AA, Mirabi P. Effects of menthol essence and breast milk on the improvement of nipple fissures in breastfeeding women. *J Res Med Sci* 2014; 19:629-33.

As'adi N, Kariman N, Mojab F, Pourhoseingholi MA. The effect of Saqez (*Pistacia atlantica*) ointment on nipple fissure improvement in breastfeeding women during one-month follow-up. *Avicenna J Phytomed*, 2017; 7 (6): 477-485.

Gharakhani Bahar T, Oshvandi K, Zahra Masoumi S, Mohammadi Y, Moradkhani S, Firozian F. A Comparative Study of the Effects of Mint Tea Bag, Mint Cream, and Breast Milk on the Treatment of Cracked Nipple in the Lactation Period: A Randomized Clinical Trial Study. *Iranian Journal of Neonatology*. 2018 Dec: 9(4).

Camargo, Bárbara Tideman Sartorio; Coca, Kelly Pereira; Amir, Lisa Helen; Corrêa, Luciana; Aranha, Ana Cecília Corrêa; Marcacine, Karla Oliveira et al. (2020): The effect of a single irradiation of low-level laser on nipple pain in breastfeeding women. A randomized controlled trial. In: *Lasers in medical science* 35 (1), S. 63–69.

Coca, Kelly Pereira; Marcacine, Karla Oliveira; Gamba, Mônica Antar; Corrêa, Luciana; Aranha, Ana Cecília Corrêa; Abrão, Ana Cristina Freitas de Vilhena (2016): Efficacy of Low-Level Laser Therapy in Relieving Nipple Pain in Breastfeeding Women. A Triple-Blind, Randomized, Controlled Trial. In: *Pain management nursing : official journal of the American Society of Pain Management Nurses* 17 (4), S. 281–289.

Dennis, Cindy-Lee; Jackson, Kim; Watson, Jo (2014): Interventions for treating painful nipples among breastfeeding women. In: *The Cochrane database of systematic reviews* (12), CD007366.

Jackson, Kimberley T.; Dennis, Cindy-Lee (2017): Lanolin for the treatment of nipple pain in breastfeeding women. A randomized controlled trial. In: *Maternal & child nutrition* 13 (3).

Mariani Neto, Corintio; Albuquerque, Rosemeire Sartori de; Souza, Sonia Cristina de; Giesta, Renata Oliveira; Fernandes, Andrea Penha Spinola; Mondin, Bárbara (2018): Estudo comparativo do uso de lanolina HPA e leite materno para o tratamento da dor associada ao trauma mamilar. In: *Revista brasileira de ginecologia e obstetria : revista da Federacao Brasileira das Sociedades de Ginecologia e Obstetria* 40 (11), S. 664–672.

Marrazzu, Adriano; Sanna, Maria Grazia; Dessole, Francesco; Capobianco, Giampiero; Piga, Maria Domenica; Dessole, Salvatore (2015): Evaluation of the effectiveness of a silver-impregnated medical cap for topical treatment of nipple fissure of breastfeeding mothers. In: *Breastfeeding medicine : the official journal of the Academy of Breastfeeding Medicine* 10 (5), S. 232–238.

Nayeri, Shaghayegh Dehghan; Kheirkhah, Masoomah; Janani, Leila (2019): THE EFFECT OF CHAMOMILE OINTMENT ON THE HEALING OF BREASTFEEDING MOTHERS' NIPPLE SORE- A RANDOMIZED CONTROLLED CLINICAL TRIAL. In: *Jemds* 8 (17), S. 1399–1404.

Vieira, Flaviana; Mota, Dálete Delalibera C. F.; Castral, Thaíla Corrêa; Guimarães, Janaína Valadares; Salge, Ana Karina Marques; Bachion, Maria Márcia (2017): Effects of Anhydrous Lanolin versus Breast Milk Combined with a Breast Shell for the Treatment of Nipple Trauma and Pain During Breastfeeding. A Randomized Clinical Trial. In: *Journal of midwifery & women's health* 62 (5), S. 572–579.