**Pasientinformasjon**

**Til kvinner som har fått utført brystreduksjonsplastikk**

* De fleste som har fått utført en reduksjonsplastikk, er operert med en ammebevarende teknikk. Etter brystreduksjon kan likevel flere av melkegangene samt en del av nervebanene til brystknoppen være skadet og det vil være noe mindre brystvev. Dette kan være hovedårsaken til eventuelle ammeproblemer.

**Velkommen til Kvinneklinikken (skrift.str. 24)**

Stavanger universitetssjukehus

hh

[Siter kilden din her.]

* Legg barnet ofte til brystet. Det er viktig med hyppig stimulering for å komme i gang med melkeproduksjonen. Er barnet lite sugevillig i starten, anbefales mye hudkontakt. Du bør i tillegg håndmelke eller bruke brystpumpe.
* Brystreduksjonen kan medføre at en blir mer tungmelket. Nesespray med syntetisk Oxytocin er et reseptbelagt legemiddel som kan bidra til å bedre utdrivingsrefleksen.
* Vekten på barnet følges. Den er avgjørende for å vurdere om barnet trenger morsmelktillegg.
* Litt morsmelk er kjempeflott. Delamming er et godt alternativ dersom du ikke får nok melk.

http://www.ammehjelpen.no

**Kvinneklinikken**

Stavanger universitetssjukehus

Kvinneklinikken SUS, Mars-22
[www.sus.no/kvinneklinkken](http://www.sus.no/kvinneklinkken)