

## 가슴 확대 수술 (보형물 삽입) 후의 모유 수유 Breastfeeding after Breast Augmentation Surgery (Implants) (Korean)

---

### 모유 수유가 가능한가요? Can I breastfeed?

수술의 종류와 수술 전의 원래 가슴 상태에 따라 다소 차이는 있지만, 가슴 확대 수술 후의 모유 수유는 가능합니다. 대부분의 경우 보형물을 삽입한 후에도 여전히 모유 수유가 가능하긴 하지만, 예외는 있습니다.

Breastfeeding after breast augmentation surgery is possible depending on the type of surgery and the original state of the breasts prior to surgery. In most cases it is still possible to breastfeed after having implants but there are some exceptions.

### 잠재적인 문제점이 있다면 무엇인가요?

#### What are some of the potential problems?

**유두의 민감도:** 실리콘이나 식염수백 보형물 삽입 수술로 가슴을 확대했다면, 정상 시보다 유두가 다소 민감해질 수 있습니다.

**Nipple Sensitivity:** If your breasts have been surgically enlarged with silicone or saline implants, your nipples may be more or less sensitive than normal.

**유방의 과다 팽창 (젖몸살):** 아기를 출산하고나서 젖이 돌기 시작하면, 심한 통증, 발열 및 오한을 일으키는 젖몸살을 앓을 수 있습니다.

**Exaggerated Engorgement:** Once you've delivered a baby and your milk has come in, you may have exaggerated breast engorgement which can cause more intense pain, fever, and chills.

**모유 분비 감소의 위험도:** 가슴 확대술을 받은 대부분의 산모들은 어느 정도의 모유 분비가 가능합니다. 일부의 산모들은 모유 분비량이 적어서, 분유 수유를 추가로 하지 않으면 아기에게 충분한 영양 공급을 할 수 없습니다. 아기에게 가장 알맞은 수유 계획을 세울 수 있도록 소아과 의사와 수유 상담가가 도움을 줄 수 있습니다.

**Risk for Decreased Milk Production:** Most mothers are able to produce some milk after augmentation surgery. Some mothers do not have an adequate milk supply to

fully nourish their baby without additional supplementation. Your pediatrician and lactation consultant can help you determine a feeding plan that is best for your baby.

## **수술의 종류가 산모의 모유 수유 능력에 영향을 끼치나요?**

### **Does the type of surgery I had affect my ability to breastfeed?**

유선 조직에 손상이 없다면, 모유 수유를 할 수 있는 가능성이 높아집니다. 보형물은 일반적으로 젖샘의 뒤쪽이나 가슴 근육 아래에 삽입됩니다. 유방 아래 접히는 부분이나 겨드랑이를 통해서 절개를 한 경우에는, 모유수유를 하는데 어려움을 겪을 가능성이 더 적습니다. 유륜 주위를 절개한 경우에는 문제를 일으킬 가능성이 높아질 수 있습니다.

Your chances of breastfeeding improve if your milk duct system is intact. Implants are typically placed behind the milk glands or positioned underneath the chest muscle. Incisions made under the fold of the breast or through the armpit are less likely to cause difficulty. Incisions made around the areola can increase the risk for problems.

신경은 젖 분비에 영향을 주는 두 종류의 호르몬인 프로락틴과 옥시토신이 방출되도록 뇌를 자극하기 때문에, 모유 수유에 매우 중요한 역할을 합니다. 수술중에 유륜 주위의 신경이 절단되었거나 손상되었을 경우, 모유 분비량이 적어질 위험이 증가합니다. 모유 수유를 시도해보기 전까지는, 신경 손상이 있다해도, 어느 정도인지를 알 수가 없습니다.

Nerves are vital to breastfeeding since they trigger the brain to release prolactin and oxytocin, two hormones that affect milk production. If the nerves around the areola were cut or damaged during surgery, you have an increased risk for low milk production. You won't know the full extent of nerve damage, if any, until you try to breastfeed.

## **모유 수유를 하는데 보형물 안의 실리콘이 악영향을 미치지 않나요?**

### **Will the silicone in my implants cause any harm while breastfeeding?**

실리콘 보형물 안의 실리콘이 새어나와 모유로 흘러들어간다는 증거는 전혀 없습니다. 실리콘은 생활 환경 속에 널리 존재하고 있으며, 신생아들의 뱃속 가스나 배앓이를 치료하는 목적으로 실리콘 물약이 흔히 사용되고 있습니다.

There is no evidence that silicone from silicone implants leaks into breast milk. Silicone is widely present in the environment and silicone drops are commonly used to treat infants for stomach gas, or colic.

## 가슴의 크기나 모양이 모유 수유 능력에 영향을 미치나요?

### Does the size or shape of my breasts affect my ability to breastfeed?

불충분한 선상 조직은 모유 분비량의 감소를 초래하는 위험 요소입니다. 가슴 발육 부전 (저형성)으로 가슴 확대 수술을 받았다면, 아기에게 필요한 양보다 적은 양의 모유가 분비될 가능성이 있습니다.

Insufficient glandular tissue is a significant risk factor for reduced milk production. If you had your breasts augmented because of underdeveloped (hypoplastic) breasts, your milk production may be less than what your baby needs.

발육 부전의 가슴은 매우 좁고 풍만하지가 않으며, 가슴 끝부분이 부은 것처럼 보이기도 합니다. 발육 부전의 가슴은 임신 중에 커지지 않거나, 아주 조금만 커집니다. 확대 수술을 하기 전에는, 양쪽 가슴의 간격이 넓거나, 비대칭적이거나 혹은 관 모양 처럼 보일 수도 있습니다. 만약 산모의 확대 수술 전의 원래 유방 상태가 앞의 묘사와 동일하다면, 모유 분비량이 적을 가능성이 높습니다.

Hypoplastic breasts are very narrow, lack normal fullness, and may seem swollen at the tip. Hypoplastic breasts do not grow during pregnancy, or grow very little and they may appear widely spaced, asymmetrical or tubular-shaped before augmentation. If this describes the original state of your breasts prior to augmentation, you are at increased risk for low milk production.

## 아기가 모유를 충분히 섭취하고 있는지 어떻게 알 수 있나요?

### How will I know that my baby is getting enough at the breast?

대부분의 신생아들은 출산 직후에 매우 효율적인 모유 수유를 한번 하고 나서는, 몇 시간 동안 계속 잠을 잡니다. 아기들이 다시 잠에서 깨어나면, 모유 수유를 하는 아기들은 자주 수유를 하는 것이 정상입니다. 첫 24 시간이 지난 후에는, 아기가 적어도 2-3 시간 마다 수유를 해야 합니다.

Most newborns have a very effective feeding at the breast immediately after delivery and then sleep for several hours. As they begin waking up again, it is normal for a breastfed baby to eat frequently. After the first 24 hours, it is expected that your baby will need to eat at least every 2-3 hours.

**적절한 수유를 하고 있다는 표시:** 젖을 물고있는 아기를 잘 관찰하면, 초유 혹은 모유가 유선을 통해서 잘 나오고 있는 지를 알 수가 있습니다. 아기가 잘 먹고있다면, 천천히 리듬감있게, 턱을 깊게 움직이면서 젖을 빠는 모습을 볼 수 있을 것 입니다. 진한 초유가 나오는 첫 며칠 간은 아기가 젖을 삼키는 소리를 듣기가 어려울 수 있습니다. 그러나 수유 후, 아기의 표정이 만족스러워 보여야 하고, 적절한 양의 소변 및 대변 기저귀가 나와야 합니다.

**Signs of an adequate feeding:** You can determine if colostrum or breast milk is coming through the milk ducts by observing your baby on the breast. If your baby is getting milk, you will notice slow and rhythmic sucking with deep jaw movements. During the first few days when you are producing thick colostrum, it can be difficult to hear your baby swallow, but they should look satisfied after a feeding with adequate wet and dirty diapers.

**기저귀 총 수:** 출산 후 대략 3-5 일 후부터는 초유가 모유로 바뀌기 시작합니다. 그때부터는 모유 수유 중에 아기가 젖을 삼키는 소리를 듣게 될 것 입니다. 아기가 충분한 양의 모유를 섭취하고 있다면, 대변 기저귀가 하루에 3 개 혹은 그 이상, 그리고 소변 기저귀가 6 개 또는 그 이상으로 늘어날 것 입니다. 아기의 변도 진하고 검정색인 태변에서 씨앗 같은 작은 덩어리가 섞인 노란색 변으로 바뀌기 시작할 것 입니다.

**Diaper counts:** Approximately 3 to 5 days after delivery, your colostrum starts transitioning to breast milk. You should start to hear your baby swallow while breastfeeding. If your baby is getting enough milk at the breast, you will notice an increase in diapers with **3 or more soiled** diapers and **6 or more wet** diapers per day. Your baby's stools should also begin changing from the thick, black meconium stools to seedy, yellow stools.

**체중 감소:** 많은 신생아들은 생후 첫 2-4 일 즈음에 출생 시 체중의 7-10% 정도가 줄어 듭니다. 산모의 젖이 돌기 시작하면, 아기의 체중도 늘어나게 됩니다. 초기의 체중 감소 이후 부터는, 아기의 체중이 곧 산모의 모유 분비량을 지속적으로 나타내 주는 척도가 될 것 입니다.

**Weight loss:** Many babies lose 7 to 10% of their birth weight in the first 2-4 days of life. As your milk starts coming in, your baby should start gaining weight. After the initial weight loss, your baby's weight will offer an ongoing indication of your milk production.

## 아기에게 분유를 보충해줘야 할 필요가 있을까요?

### Will my baby need to be supplemented with formula?

이런 결정은 소아과 의사가 내려야 하기 때문에, 의사가 아기의 체중을 주의 깊게 지켜볼 수 있도록, 산모가 받은 수술에 관해 의료진에게 알리는 것이 매우 중요합니다.

This decision should be made by your pediatrician, so it's very important to let them know about your surgery so they can keep a close eye on your baby's weight.

만약 모유가 아기에게 필요한 양보다 적게 나온다면, 분유로 추가 보충을 해줘야 합니다.

하지만, 적은 양이더라도 모유를 먹어야 아기에게 좋다는 점을 기억하십시오. 수유 상담가와 함께 모유 분비량을 늘리는 방법에 대한 상담 또한 할 수 있습니다.

If you are only able to produce a portion of the breast milk your baby needs, you will have to supplement with additional formula. But remember, your baby will benefit from any amount of breast milk you produce. You can talk to your lactation consultant about options for increasing milk production as well.

### 추가 자료: Additional resources:

유방 및 유두 수술 후의 모유 수유에 관한 정보와 도움

Breastfeeding after Breast and Nipple Surgeries, Information and Support:

[www.bfar.org](http://www.bfar.org)

[www.lowmilksupply.org](http://www.lowmilksupply.org)

### 참고 자료: References:

Berlin CM Jr. 실리콘 가슴 보형물과 모유 수유. 소아과. 1994 년; 94 장 547-549 쪽

Berlin CM Jr. Silicone breast implants and breastfeeding. *Pediatrics*. 1994; 94:547- 549

책임의 한계와 법적 고지: 본 문서는 미시간 대학 병원 (UMHS) 에서 만든 정보 및/또는 지침 서류로, 여러분과 동일한 상태의 일반적인 환자를 위해 만들어졌습니다. 여기에는 미시간 대학교가 직접 창안하지 않은 온라인 내용에 관한 링크가 포함될 수 있는데, 이에 대한 책임은 미시간 대학교에서 지지 않습니다. 본 문서, 건강 상태 혹은 치료 계획에 대한 질문이 있다면, 반드시 담당 의료진과 상담하십시오. 본 문서가 이를 대체할 수는 없습니다.

Disclaimer: This document contains information and/or instructional materials developed by the University of Michigan Health system (UMHS) for the typical patient with your condition. It may include links to online content that was not created by UMHS and for which UMHS does not assume responsibility. It does not replace medical advice from your healthcare provider if you have any questions about this document, your condition or your treatment plan.

저자 Author: UMHS Lactation Program

번역 Translation: UMHS Interpreter Services

미시간 대학 병원의 환자 교육은 Creative Commons Attribution-NonCommercial-ShareAlike 3.0 Unported License 를 통해 인가 받았습니다. 최종 수정 07/2015

Patient Education by [University of Michigan Health System](http://University of Michigan Health System) is licensed under a [Creative Commons Attribution-NonCommercial-ShareAlike 3.0 Unported License](http://Creative Commons Attribution-NonCommercial-ShareAlike 3.0 Unported License). Last Revised 07/2015

Von Voigtlander Women's Hospital - Lactation Consultants  
Breastfeeding after Breast Augmentation Surgery (Implants) (Korean)