

PATIËNTEN INFORMATIE

Informatie over een te korte tongriem

**MAASSTAD
ZIEKENHUIS**

een santeon ziekenhuis



Soms komt het voor dat pasgeboren baby's een te korte tongriem (Ankyloglossia) hebben. Er wordt gesproken van een te korte tongriem wanneer de tongriem erg strak of kort is of als deze doorloopt tot dicht bij de tongpunt.

Hierdoor zijn goede tongbewegingen beperkt of niet mogelijk. De te korte tongriem kan van invloed zijn op de borstvoeding. Het kan de pasgeboren baby beperken in het goed naar voren brengen van de tong, waardoor het pakken van de tepel en tepelhof en het drinken aan de borst of fles bemoeilijkt wordt. Daarom is het belangrijk om deze aandoening tijdig te herkennen om problemen met borstvoeding te voorkomen zoals:

- Pijnlijke tepels.
- Het moeilijk opgang komen van de moedermelkproductie.
- Verminderde groei
- Refluxklachten door onvoldoende vacuum aan de borst of fles.

Een te korte tongriem is te herkennen aan de vorm van de tong. Deze is dan vaak hartvormig (gemakkelijk te zien als de baby huilt). Maar soms wordt de te korte tongriem alleen opgemerkt, omdat de baby zijn tong niet goed kan uitsteken of geen grip op de borst lijkt te krijgen.

Het niet goed pakken van de borst of het ervaren van pijn tijdens het voeden door de moeder kunnen vaak weggenomen worden door de techniek van

het aanleggen te verbeteren. Een verpleegkundige, kraamverzorgende of lactatiekundige kan hierbij helpen. Soms is dit niet voldoende en blijven problemen rondom voeden bestaan. Het is dan nodig dat de tongriem beoordeeld wordt door een KNO-arts. In het ziekenhuis verwijst de kinderarts u door naar de KNO-arts, in de thuissituatie is dit uw huisarts.

Het hebben van een een zeer korte tongriem (tongriem bevindt zich aan de punt van de tong) wordt ook wel in verband gebracht met andere problemen in het mondgebied, zoals problemen met spraak en gebitsproblemen.

Ook bij refluxklachten kan de oorzaak een verkorte tongriem zijn, waardoor de baby met het drinken veel lucht binnenkrijgt. Het drinken uit een fles kan ook moeilijker zijn voor een baby.

Op jonge leeftijd, liefst voor de 3 maanden is het knippen van een te korte tongriem een eenvoudige, niet intensieve behandeling waarna men verbetering kan verwachten in drinkgedrag, refluxklachten en pijnbeleving van de moeder.

Het knippen van de tongriem

Uw baby hoeft niet nuchter te zijn voor de ingreep. Op de polikliniek Keel-, Neus, en Oorheelkunde (KNO) krijgt uw baby een klein beetje sucrose (suikerwater), zodat uw baby door de zoete smaak in het mondje even is afgeleid. De KNO-arts heft de tong op en knipt de tongriem in. Meestal is er geen

bloedverlies, heel soms moet de KNO-arts met een gaasje het plekje even dicht drukken.

Na het knippen van de tongriem mag de baby direct aan de borst drinken of kan de baby een fles krijgen. Normaal gesproken is er geen verdere pijnbestrijding nodig.

Wanneer u borstvoeding geeft, is het goed om met een lactatiekundige te spreken. Zij kan u advies geven over het aanleggen van de baby aan de borst. Tevens kan zij uw vragen beantwoorden op het gebied van borstvoeding. U kunt op de polikliniek of afdeling vragen naar een lactatiekundige. Zij zijn op werkdagen aanwezig.

Aandachtspunten na het knippen van de tongriem

Uw baby is niet direct gewend dat de tong nu veel beweeglijker is en gaat mogelijk drinken met de techniek die hij gewend was.

Let op dat bij borstvoeding de baby een grote hap maakt en dat de tong mooi ver over de onderkaak en goed onder de tepel/tepelhof komt. Houdt uw baby dicht tegen u aan, buik tegen buik.

Ook bij het geven van flesvoeding stimuleert u de baby door de bovenlip aan te raken en de punt van de speen op het onderlipje te plaatsen. U wacht tot de baby het mondje goed opent en met de tong over de onderkaak komt, dan pas schuift u de speen voorzichtig naar binnen.

Het wondje dat met het klieven is gemaakt en wat er voor zorgt dat de tong losser komt, geneest snel en kan dus ook weer te ver dichtgroeien. We raden u daarom aan om voor de tweede voeding na de behandeling 'tong oefeningen' te doen. Hiermee voorkomt u het te strak dichtgroeien van het wondje.

- Voorzichtig met een schone vinger met korte nagel op het onderlipje strelen, zodat de baby leert de tong naar voren te brengen.
- Door op de punt van de tong zachtjes te tikken, zonder een kokhals reflex op te wekken, leert u uw baby de nieuwe mogelijkheden van de tong gebruiken
- In de video die u vindt via onderstaande link kunt u de oefeningen bekijken. Bij de baby in de video is ook het lipbandje gekliefd. Let op, het wrijven over het wondje dient kort te gebeuren. Troost uw baby hierna direct. <https://vimeo.com/55658345>

U kunt altijd contact opnemen met de polikliniek KNO wanneer u het idee heeft dat het herstel niet goed verloopt of wanneer uw vragen heeft.



De informatie in deze folder is belangrijk voor u. Als u moeite heeft met de Nederlandse taal, zorg dan dat u deze folder samen met iemand leest die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

The information in this brochure is important for you. If you have any difficulties understanding Dutch, please read this brochure together with somebody who can translate or explain the information to you.

Bu broşürdeki bilgi sizin için önemlidir. Hollandaca dilde zorlanıyorsanız, bu broşürü size tercüme edecek ya da açıklayacak biriyle birlikte okuyun.

Informacje zawarte w tym folderze są ważne dla Państwa. Jeśli język niderlandzki sprawia Państwu trudność, postarajcie się przeczytać informacje zawarte w tym folderze z kimś, kto może Państwu je przetłumaczyć lub objaśnić.

المعلومات المتواجدة في هذا المنشور مهمة بالنسبة لكم إذا كنتم تواجهون صعوبة في اللغة الهولندية، إحرصوا حينئذ على أن تقرأوا هذا المنشور بمصنوع شخص ما الذي يترجم لك المعلومات الواردة فيه أو يشرحها لكم.

Maasstad Ziekenhuis
Maasstadweg 21
3079 DZ Rotterdam

T: (010) 291 19 11

I: www.maasstadziekenhuis.nl

I: www.maasenik.nl (kinderwebsite)

I: www.maasstadziekenhuis.nl/mijn (patiëntenportaal)

