

Behandeling van tongriem en/of lipband

bij baby's en kinderen

In overleg met uw behandelend arts krijgt uw baby/kind een behandeling van de tongriem en/of lipband. In deze folder informeren wij u over de behandeling, de risico's en de nazorg.

Wat is een tongriem en lipband?

Een tongriem is een vliesje of bandje van bindweefsel onder de tong. Dit bindweefsel is bevestigd aan de mondbodem en de onderkant van de tong.

Een lipband is een bandje waarmee de bovenlip aan de bovenkaak is verbonden.

Een te strakke tongriem en/of lipband

Een te strakke tongriem en/of lipband kan voor functionele problemen zorgen. Wat kunt u hiervan merken:

Baby's

- klakkend geluid (vacuüm loslaten)
- baby maakt een kleine hap, zuigt de tepel naar binnen
- baby drinkt heel 'krachtig', bijt soms, of klemt met de kaak
- drinkt onrustig/ongeduldig aan de borst of is juist snel vermoeid
- drinkt kort, laat veel los, of drinkt juist 'de hele dag' aan de borst
- veel lucht mee drinken, refluxklachten, koliek, spugen, boeren, bol buikje, windjes
- matige groei van de baby
- doordat de baby moeite heeft de tong volledig te gebruiken, blijft er een witte aanslag achter op de tong. Dit is dan geen spruw, maar smaakpapillen met melk aanslag

Kinderen

- problemen met de uitspraak van letters waarbij de tong omhoog moet bewegen, onduidelijke spraak
- problemen met vast voedsel eten, wanneer het voedsel slecht in de mond van links naar rechts en van voren naar achteren bewogen kan worden en door slikken lastig is. Het kind duwt met de vingers, bewaart voedsel in de wangzakken of verslikt zich
- het schoon likken van de achterste kiezen is moeilijk waarbij eerder gaatjes ontstaan
- het tanden poetsen is lastig, met name als er een strakke lipband aanwezig is

Behandeling van een te strakke tongriem en/of lipband

Afhankelijk van de klachten en het onderzoek, bespreekt de KNO arts met u of de tongriem en/of lipband doorgebrand moet worden. Er is een assistente aanwezig ter ondersteuning van de KNO arts om uw baby/kind stil te houden, zodat de KNO arts goed zicht heeft tijdens de behandeling. Op basis van de leeftijd wordt er gekozen voor verdoving in de vorm van een gel of diepere verdoving in de vorm van een prik. Wanneer de verdoving is aangebracht wordt de behandeling gestart, dit is een snelle behandeling. Tijdens de behandeling wordt de tong van uw baby/kind omhoog gehouden met een speciaal instrument. Dit doet geen pijn maar geeft de arts goed zicht op het te behandelen gebied. Wanneer de arts goed zicht heeft, wordt met een warm puntje de tongriem en/of lipband snel doorgebrand.

Omdat we gebruik maken van elektriciteit moet uw baby/kind tijdens de behandeling contact maken met een ijzeren stokje. Hier mag u als ouder bij helpen, u voelt hier beide niets van. Wilt u dit niet? Dan is er altijd een extra assistente die hierbij kan helpen. De wond ziet er na de behandeling ruit/diamantvormig uit.

Risico's

Bij het maken van een wond is er altijd risico op een bloeding of ontsteking. Dit risico is heel klein. Doordat we direct de bloedvaatjes dichtbranden bij het doorbranden met een warm puntje, zien we zelden een bloeding. Mocht dit wel optreden direct na de behandeling, dan kunnen we dit bloedvat direct dichtbranden.

Wonden in de mond genezen heel snel en door de goede doorbloeding van het slijmvlies is de kans op een ontsteking ook klein.

Het effect is niet altijd goed te voorspellen. Mogelijk heeft het niet het effect wat u voor ogen had.

Nazorg

Voeding

Baby's

- fles- of borstvoeding mag direct na de behandeling gegeven worden. Niet alle kinderen willen dit direct, vaak moeten ze eerst getroost worden
- er kan enige zwelling zijn van de lip, wat het drinken van de fles of het aanleggen tijdelijk moeilijker kan maken. Eveneens kunnen de nieuwe bewegingsmogelijkheden van de tong tijdelijk onwennig zijn voor de baby, zodat de drinktechniek moeizamer gaat. Geef de voeding dan eventueel met een lepeltje, flesje, spuitje, cupje/bekertje of voed met devinger

Kinderen

- flesvoeding of water mag direct na de behandeling gegeven worden
- probeer eerst vloeibaar eten. Wanneer dit niet pijnlijk is, probeer dan uit te breiden naar vaste voeding
- de voorkeur gaat uit naar koud of lauw voedsel en liever geen te heet of scherp voedsel

Masseren

Wonden in de mond genezen snel. Daardoor kan het zijn dat de tongriem en lipband weer vast groeien of dat er een stijf litteken optreedt. Om de kans hierop zo klein mogelijk te maken, moet u de plekjes minimaal 3 keer per dag gaan masseren en uitdagen tot meer bewegen. Doe dit bij voorkeur vóór een voeding.

- was uw handen en zorg voor schone en korte nagels. Het dragen van een handschoen mag, maar is niet noodzakelijk
- wrijf stevig ongeveer 5 a 6 keer over de wond onder de tong en/of op de bovenkaak met de top van de wijsvinger, van links naar rechts. Kort na de ingreep kan het eventueel licht bloeden
- lift de tong 1 a 2 keer op met beide wijsvingers. Het is belangrijk hierbij de bovenste helft van de ruitvorm op de tong echt van de mondbodem te scheiden, zodat er daadwerkelijk een stretch ontstaat. Wij raden u aan achter de baby/het kind te zitten/staan om de tong en lip op te tillen met 2 wijsvingers

Een aantal dagen na de ingreep kan het wondje er wit/geel kleurig (bijna pus achtig) uitzien. Dit is normaal voor een wondje in de mond. Mogelijk vindt de baby/het kind de nazorg prettiger met koude vingers.

Belangrijk is het gebit goed schoon te houden. De tanden kunnen gewoon geпоetst worden.

Oefeningen voor de tong

Om de tong meer verschillende ‘nieuwe’ bewegingen te laten maken, kunt u thuis oefeningen doen. Doe dit het liefst minimaal 1x per dag.

Baby's

- kin, neuspunt, bovenlip aanraken om het wijd open doen van de mond uit te lokken
- vinger laten aan zuigen, licht aan de vinger trekken zodat de baby dit steviger probeert vast te houden
- kin naar beneden duwen om het vacuüm vast houden te trainen
- massage van het gehemelte wat ook kan helpen de kokhalsreflex te verminderen
- tong wandelen: zet de vinger midden op de tong en maak een duwende beweging met de vinger en steeds een stukje verder naar buiten wandelen. Dit is om het cuppen te stimuleren en het vast houden van de speen of tepel in de mond
- kaken masseren, alsof de tanden worden geпоetst met de top van de wijsvinger, om de zijwaartse beweging van de tong te stimuleren

Kinderen

- uitsteken van de tong en daarbij omhoog en laag bewegen
- uitsteken van de tong en daarbij van links naar rechts bewegen
- tong uitsteken, 10x
- tong van links naar rechts, 10x
- tongpunt van bovenlip naar onderlip, 10x
- aan een ijsje of ander voorwerp likken of zuigen, waarbij de tong met name gestimuleerd wordt actief te zijn

- aanzuigen tegen gehemelte, 10 tellen vasthouden
- klakken, zo vaak als maar mogelijk

Pijn en ongemak na de behandeling

Na de behandeling kan er pijn en ongemak zijn:

- baby's en jonge kinderen kunnen huilerig of mopperig zijn de eerste 24-48 uur tot een paar dagen na de ingreep
- de wondjes voelen aan als een schaafwondje, dit kan de eerste dagen bij het masseren wat gevoelig zijn
- medicatie voor pijnbestrijding kan gebruikt worden, maar dit hoeft niet uit voorzorg. Paracetamol heeft de voorkeur. Raadpleeg de bijsluiter of uw arts/apotheek/drogist voor de juiste dosering op basis van leeftijd en gewicht

Uw vragen

Wanneer u vragen heeft, dan kunt u contact opnemen met de polikliniek KNO. De medewerkers zijn op werkdagen van 8:30 tot 16:30 uur bereikbaar op telefoonnummer: 072 - 548 3150.