

Te korte tongriem bij een baby

Behandeling kort na de geboorte

Naar het ziekenhuis? Lees eerst de informatie op www.asz.nl/brmo.

**albert
schweitzer**

Inleiding

Bij uw baby is een te korte tongriem ontdekt. Dit is aangeboren. Het kan soms problemen geven bij het drinken aan de borst, maar ook bij het drinken uit de fles. In deze folder leest u meer over de gevolgen van een te korte tongriem voor de borstvoeding en de mogelijke behandeling.

Een te korte tongriem

De tongriem (frenulum Linguae) is het vlies waarmee de tong vastzit aan de bodem van de mond.

Als de tongriem kort of strak is en tot dicht bij de tongpunt doorloopt, heet dat ankyloglossia.

De tongbewegingen worden beperkt of zijn niet meer mogelijk.



Normaal gaat de tong bij het omhoog gaan als een egaal vlak naar boven. Bij een te korte tongriem ontstaat er in het midden een gleuf.

Dit is omdat de tongriem aan de onderkant trekt en de tong wordt tegengehouden. De zijkanten van de tong gaan wel omhoog, maar het middelste gedeelte van de tong niet.

Als uw baby de tong uitsteekt, heeft het geen mooie ronde vorm, maar kan de tong de vorm van een hart hebben.

Een te korte tongriem kan uw baby beperken in het goed naar voren brengen van de tong. Hierdoor kan uw baby de tepel en de tepelhof minder goed in de mond te nemen. Het vacuüm wordt snel verbroken, waardoor er een klakkend of smakkend geluid te horen is tijdens de borstvoeding.

De problemen die bij uw baby kunnen ontstaan zijn:

- De tong niet over de onderkaak kunnen uitsteken.
- Luidruchtig drinken met een klakkend geluid.
- Frequent loslaten van de borst doordat uw baby geen vacuüm kan houden.
- Niet goed aanhappen aan de borst waardoor uw baby te weinig voeding binnenkrijgt. Hierdoor wil uw baby continu drinken.
- Slecht groeien.

Mogelijke gevolgen van een te korte tongriem voor de moeder:

- Tepelpijn en/of tepelkloven.
- Blaarvorming op de tepel.
- Stuwings.
- Onvoldoende melkproductie of juist overproductie.
- Borstklierontsteking (mastitis).
- Vermoeidheid en frustratie.

De behandeling

De behandeling bestaat uit een eerste controle door de KNO-arts. Als de KNO-arts vindt dat de tongriem te strak is en er een borstvoeding probleem is ontstaan, zal de KNO-arts overgaan tot het inknippen van het vliesje onder de tong (frenulotomie). Deze behandeling duurt ongeveer 10-15 seconden. Uw baby wordt in een doek gewikkeld, zodat de handjes niet naar het mondje kunnen gaan. Soms kunt u uw baby ook op schoot houden.

De KNO-arts houdt de tong vast of gebruikt een soort lepeltje om de tong op te tillen. Terwijl de tong omhoog wordt gehouden, wordt het tongriempje doorgeknipt met een steriele schaar. We noemen dit ook wel klieven.

De baby kan direct na de behandeling aan de borst worden gelegd.

De behandeling kan in de eerste maanden na de geboorte zonder verdoving plaatsvinden. Uw baby heeft daar geen last van. Vanaf drie maanden na de geboorte moet de behandeling onder plaatselijke verdoving of algehele narcose gedaan worden door de KNO-arts.

In het Albert Schweitzer Ziekenhuis wordt het klieven van de tongriem altijd door de KNO-arts gedaan.

Nazorg

Pijnstilling en antibiotica zijn niet nodig. Er is weinig bloedverlies. Uw baby wordt meteen na de behandeling aan de borst gelegd. Vaak merkt u meteen verschil in drinken.

Soms moet de baby nog even wennen aan de beweeglijkheid van de tong.

Masseer gedurende de eerste drie dagen voor iedere voeding of na het geven van de eerste borst het wondgebied onder de tong van uw baby zodat het wondje soepel en los blijft.

- Zorg voor schone vingers.
- Til de tong zachtjes omhoog met uw vingertoppen aan weerszijden van het wondje.
- Masseer met de top van uw vinger, midden op het wondje in kleine cirkeltjes gedurende enkele seconden.
- Het wondje ziet in het begin wit/geel. Dit is normaal. Dit kan ongeveer een tot twee weken duren. Langzaam verandert dit in nieuw roze mondslijmvlies.

Tot slot

Als u na het lezen van de folder nog vragen heeft, dan kunt u die stellen aan de lactatiekundige van het ziekenhuis. De lactatiekundige kan uw vragen beantwoorden en u verder ondersteunen bij de borstvoeding.

Geef hier uw mening over deze folder: www.asz.nl/foldertest

De foto is met toestemming van de NVL overgenomen in deze folder.

Albert Schweitzer ziekenhuis
maart 2024
pavo 1193