



Korte tongriem

De verloskundige, arts assistent of lactatiekundige heeft bij jouw baby een korte tongriem geconstateerd. Een korte tongriem komt vaak voor bij een pasgeborene. In veel gevallen ontstaan hierdoor geen problemen. Echter, is het belangrijk om je bewust te zijn van deze situatie en welke symptomen kunnen passen bij een korte tongriem. Bij de pasgeborene kan het de oorzaak zijn van voedingsproblemen. Dit is de onderliggende reden dat elke baby hierop wordt beoordeeld. In deze folder lees je meer over een korte tongriem.

De functie van de tongriem

De tongriem is een bindweefselstreng waarmee de tong vastzit aan de bodem van de mond. De tong is één van de beweeglijkste organen van het lichaam. Het vervult niet alleen een taak bij het zuigen, kauwen, slikken, maar ook bij het schoonmaken van het gebit en de vorming van bepaalde klanken bij het spreken. In rust vult de tong bij een baby de gehele mondholte.

Advies

Bij een korte tongriem is alertheid op voedingsproblemen gewenst. Zonder voedingsproblemen hoeft er geen behandeling plaats te vinden. Als er voedingsproblemen ontstaan, adviseren wij dat een lactatiekundige de tongriem opnieuw gaat beoordelen. Zij kan de functionaliteit en bewegelijkheid van de tong beoordelen. Daarnaast kan zij tips geven om het aanleggen te verbeteren en mogelijk de voedingsproblemen zonder een behandeling van de tongriem op te lossen. Indien nodig kan de lactatiekundige een verwijzing regelen voor het klieven/laseren van de tongriem.

De gevolgen van een (te) korte tongriem

Pasgeborene

Een te korte tongriem kan ervoor zorgen dat de tongbewegingen beperkt zijn. Een (te) korte tongriem kan er bij de pasgeborene voor zorgen dat de tong niet ver genoeg over de onderkaak heen komt. De baby is dan niet in staat om de tong ver genoeg uit te steken of hoog genoeg op te tillen.

Symptomen pasgeborene

- luidruchtig drinken met een klakkend geluid;
- frequent loslaten van de borst of de fles, doordat de baby geen vacuüm kan houden
- niet kunnen pakken van de borst, met als gevolg onvoldoende melkinname en continu willen drinken;
- 'failure to thrive' (slecht groeien en gedijen);
- reflux-klachten (de zure inhoud van de maag stroomt omhoog in de slokdarm waardoor de baby moet spugen).



Symptomen bij de moeder

- tepelpijn en/of tepelkloven;
- moeilijk op gang komen van de melkproductie;
- mastitis (borstontsteking).

Oudere kinderen/volwassenen

Kinderen met een (te) korte tongriem kunnen spraakproblemen hebben door verminderde tongbeweeglijkheid. Zij hebben dan vooral problemen met de letters: T, D, Z, S, Th, N en L. Doordat de tong niet goed kan bewegen, kunnen kinderen en volwassenen moeite hebben met het nat maken van de lippen en tanden, maar ook met het schoonhouden van de tanden en kiezen. Hierdoor blijven etensresten makkelijker onder de tong en tussen tanden en kiezen zitten, waardoor er wondjes en gaatjes kunnen ontstaan. Een spleetje tussen de onderste, middelste snijtanden is een veel voorkomend beeld. Ook op sociaal gebied kunnen problemen ontstaan, zoals moeite met het likken aan een lolly of ijsje, het bespelen van een blaasinstrument, maar ook moeite met tongzoenen.

Behandelingen

Als er een behandeling nodig is, dan kan de tongriem worden doorgeknipt of worden weggehaald via laseren.

Knippen

De (te) korte tongriem wordt doorgeknipt. Dit duurt hooguit vijftien seconden, er is meestal geen verdoving nodig. Er wordt een soort lepel met een hartje aan het uiteinde tegen de onderkant van de tong gezet om de tong te beschermen, zodat de tongriem zichtbaar wordt. Er wordt een smalle, steriele schaar onder de top van de tong geplaatst en dan knipt de specialist de tongriem in.

Laseren

Bij baby's en jonge kinderen wordt er oppervlakkig wat verdovingszalf aangebracht met een wattenstaafje. Zodra de verdoving ingetrokken is, wordt met een laser de tongriem weggehaald. De ingreep zelf duurt een aantal seconden.

Pijnbestrijding

Baby's kunnen huilerig of mopperig zijn gedurende de eerste 24-48 uur. Voor de pijnbestrijding kan, indien gewenst, medicatie worden gebruikt. Bij baby's (ook onder de drie maanden) mag een paracetamol-zetpil worden gegeven. Raadpleeg uw arts, apotheker of bij de drogist voor de juiste dosering

Risico's

Complicaties zijn zeldzaam. Een zeldzame complicatie bij het knippen is een bloeding. Het is daarom van belang te melden of er bijzonderheden voorkomen in de familie of bij jezelf, zoals overmatige littekenvorming, bloedstollingsproblemen of geen gebruik van vitamine K.



Een andere complicatie kan een infectie zijn. Neem bij twijfel contact op met de zorgverlener die behandeling heeft uitgevoerd.

Informatie na de behandeling

In de meeste gevallen is begeleiding door een lactatiekundige gewenst om je baby op de juiste manier aan de borst te leren drinken. Behalve informatie over de behandeling kan zij informatie geven over een andere manier van aanleggen en over de nazorg.

Na de behandeling kun je jouw baby direct weer aan de borst leggen of de fles aanbieden. Vaak is het verschil meteen merkbaar. Soms moet je baby even wennen aan de extra beweeglijkheid van de tong.

Na de behandeling

- Je mag je baby direct voeden.
- Het kan zijn dat jouw baby de eerste voedingen wat minder gemakkelijk of minder drinkt.
- Jouw baby kan de eerste 24 tot 48 uur na de behandeling onrustig of huilerig zijn, biedt dan veel huid-op-huid contact aan.
- Vaker aanleggen aan de borst biedt je baby de mogelijkheid te oefenen met de nieuwe situatie en zo voldoende te drinken.
- Doordat jouw baby bloeddruppels kan inslikken (dit is niet erg), kan hij vers bloed samen met melk spugen. De volgende dag kan de ontlasting donker zijn van kleur.
- Heeft je baby koorts, raadpleeg dan een arts.

Nazorg

Je zal na de behandeling van de specialist instructies krijgen om ervoor te zorgen dat de tongriem niet opnieuw aan elkaar groeit.