

## **Informatieblad: Tongriemklieven**

Beste ouders,

Bij jullie baby is geconstateerd (door je verloskundige, kraamverzorgende, lactatiekundige, verpleegkundige in het ziekenhuis om misschien wel door de kinderarts) dat er sprake is van een korte tongriem. Middels dit informatieblad krijgen jullie informatie over de functie van de tong, de gevolgen van een te korte tongriem en de procedure rondom het klieven van de tongriem.

### **De tongriem**

De tongriem is een slijmvliesplooi die de tong met de mondbodem verbindt. Tijdens bewegingen van de tong zorgt de tongriem voor verbetering van de speekselvloed.

Men spreekt van een te korte tongriem als de tongriem ongebruikelijk strak is of kort of als deze te ver naar de tongpunt doorloopt. Een te korte tongriem is vaak familiair en komt vaker bij jongens voor dan bij meisjes.

### **Mogelijke gevolgen van een te korte tongriem**

De tong van de baby moet omhoog kunnen bewegen en uitgestoken kunnen worden om de tepel te kunnen pakken, om een goed vacuüm te creëren en om de tepel te masseren zodat de melk toeschiet. Bij kinderen met een te korte tongriem verloopt dit proces niet optimaal. Het is niet te voorspellen welke kinderen hinder zullen ondervinden van een te korte tongriem. Bij 25-75% van de kinderen is sprake van voedingsproblemen, maar bij 16% van de kinderen verloopt de borstvoeding/flesvoeding probleemloos.

Uitingen van borstvoedingsproblemen door een te korte tongriem zijn: problemen met aanleggen, moeite met doordrinken, juist heel vaak voeden doordat de baby niet effectief kan drinken, tepelkloven bij de moeder, onrust bij de baby doordat deze de tepel vaak loslaat en een klakkend geluid tijdens het voeden.

Op latere leeftijd kunnen kinderen met een te korte tongriem problemen krijgen met een goede tandontwikkeling, articuleren, mondhygiëne, ijsjes likken, bespelen van blaasinstrumenten en tongzoenen.

### **Klieven van de tongriem**

De tongriem kan gekliefd worden zodat de baby de tong weer optimaal kan bewegen. Het is een simpele ingreep die wij als verloskundige kunnen doen. Het klieven van de tongriem zelf doet geen pijn. Baby's vinden het vervelend dat de tong op spanning gebracht moet worden en dat het hoofd wordt vastgehouden. 1% van de baby's huilt langer dan 1 minuut. Het is minder belastend dan een vaccinatie krijgen. Meestal is er nauwelijks bloedverlies door het klieven van de tongriem of stopt het bloeden na 5 minuten. Door de baby meteen aan de borst te leggen heelt het wondbed snel en geef je je baby ook troost. Ook voorkomt dit dat het wondje weer gaat verkleven. Het is niet bewezen dat het helpt om oefeningen te doen om verkleving te voorkomen. Er zit meestal een geel beslag op het wondbed (een soort ruit). Dit is bindweefsel en een uiting van normale wondgenezing.

Na het klieven van de tongriem genezen tepelkloven meestal vlot en verloopt de borstvoeding na verloop van tijd weer soepel. Veel moeders merken direct verschil.