

## EFTER OPERATIONEN:

Barnet skal være under voksent opsyn det første døgn. Giv gerne lidt smerte-  
stillende efter indgrebet da der kan være lette smerter den første dag. Man kan  
roligt sende barnet i skole/ børneinstitution dagen efter.

Det anbefales at give barnet kolde/lunkne ting at spise og drikke, og undgå at give  
en grov og meget varm kost det første døgn.

Barnet vil være lidt træt og måske forkvalmet resten af dagen efter operationen.  
Smerter ved spisning/amning er helt normalt. Dette kan der gives lidt smerte-  
stillende medicin for – fx en time inden måltiderne. Desuden virker kolde drikke  
samt is smertelindrende.

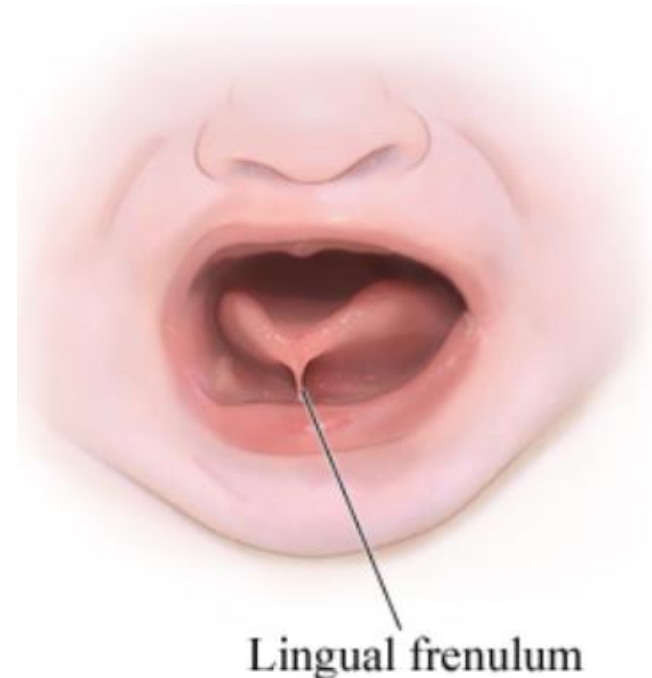
I takt med at såret heler, aftager smerterne –typisk i løbet af nogle dage.

Hos 85 % af de børn der får klippet tungebåndet ser man en umiddelbar effekt.  
Barnet får en bedre trivsel og væksten tager til positivt i takt med, at det har  
nemmere ved at spise, ikke sluger så meget luft, og får en bedre søvnkvalitet.



Hos nogle børn kan tungebåndet gro sammen igen, og der kan opstå et fornyet  
behov for at få foretaget et klip. Med alderen og ved større børn kan det være  
nødvendigt at gøre dette i fuld narkose da blodkarrene i selve tungebåndet er  
blevet betydeligt større og mere blodtilførende, og indgrebet dermed er lidt  
større end hos en nyfødt baby.

## PATIENTINFORMATION – KLIP AF TUNGEBÅND I GENEREL ANÆSTESI



## FOR KORT/STRAMT TUNGEBÅND (ANAKYLOGLOSSIA)

Tungen er et særdeles mobilt organ, som består af muskelfibre, der forløber både horisontalt, på langs, på tværs og vertikalt. Tungebåndet, som er en fold af glat bindevæv, forbinder midten af tungens underside med den nederste del af mundhulen. Er tungebåndet kort, stramt eller usædvanligt tykt, kan det begrænse tungen bevægelighed og give dårlig trivsel ved barnet. Nogle børn kompenserer dog på anden måde, så det korte tungebånd ikke får praktisk betydning. Disse børn behøver ikke at få klippet tungebåndet.

## FORRESTE OG BAGERSTE TUNGEBÅND

Når der tales om for kort/stramt tungebånd skelnes der mellem det forreste tungebånd (anterior tongue tie (ATT)) og det bagerste tungebånd (posterior tongue tie (PTT)).



Er tungebåndet for kort på den forreste del (ATT) ses det ofte ved, at tungespidsen bliver delt og tungen deraf bliver "hjerterformet".

Tungen kan ikke blive lang, og tungebåndet kan endda være så kort at tungen ikke kan komme ud af munden. ATT er således typisk nemmere at diagnosticere da det er mere synligt.

Er tungebåndet derimod for kort på den bagerste del (PTT) kan det være sværere at opdage. Tungen kan som oftest godt komme ud af munden og barnet har ok bevægelighed i tungespidsen. Men tungen kan ikke komme særligt højt op i ganen og sidder fast på bunden af mundhulen.



Undersøgelser har vist, at 3-4 % af alle nyfødte børn har stramt tungebånd. Af en gruppe mødre, som henvendte sig med ammeproblemer efter udskrivelse, viste det sig, at 13 % af problemerne skyldtes stramt tungebånd hos barnet. Stramt tungebånd ses oftere hos drengbørn, og der er en arvelig faktor.

## SYMPTOMER PÅ STRAMT/KORT TUNGEBÅND

Et stramt tungebånd kan give gener helt op i voksenalderen. Det er derfor vigtigt at få det behandlet så tidligt som muligt, men kun såfremt det giver gener for barnet. Det nyfødte barn vil ofte udvise symptomer såsom klikke-lyde under amning, problemer med at lave vakuum og sluge meget luft, have ondt i ørerne, en dårlig vægtskurve og have kort mellem måltiderne.

## OPERATIONSTID TIL KLIP AF TUNGEBÅND:

Onsdag d. \_\_\_\_\_ kl. \_\_\_\_\_

### VIGTIG LÆSNING - FØR OPERATIONEN:

**Barnet skal være fastende 6 timer før med mad/mælk samt 2 timer før med vand /sød saft da operationen foregår i fuld bedøvelse! Overholdes dette ikke, vil Narkoselægen afvise at bedøve barnet.**

Mød op i god tid af hensyn til roen omkring barnet og det øvrige operationsprogram. Sørg for at barnet har fået tisset af. Giv gerne en stikpille med smertestillende medicin (fx paracetamol) efter barnets vægt 2 timer inden operationen.

Barnet bliver kaldt ind på stuen af Klinikchefen hvorefter Narkoselægen vil indhente relevante oplysninger herunder barnets vægt. Narkoselægen påbegynder derefter bedøvelsen der foregår ved, at barnet indånder narkosegasser gennem en maske. I får lov til at blive hos barnet indtil det sover. Under operationen tager I plads i venteværelset.

Når operationen er overstået flyttes barnet til opvågningen og I bliver hentet ind så I kan sidde ved barnet mens det vågner. Barnet vil være lidt omtumlet, ofte grædende og uroligt. Der er en Narkosesygeplejerske på stuen sammen med jer. Når Øre-næse-halslægen har tilset barnet og givet grønt lys, kan I tage hjem. I skal helst være to voksne hvis I kører i bil.

Normalt bløder det ikke mere end et par dråber blod efter tungebåndsklippet. Skulle det mod forventning ske kan klinikken kontaktes på operations-telefonen på tlf.nr 69150331 indtil kl. 18. Herefter er det vagtlæge der skal tages kontakt til.

