

Observatie-en verwijlsdocument bij vermoeden van restrictieve tongriem

Datum:

Gegevens doorverwijzer:

NAAM:

DISCIPLINE:

CONTACTGEGEVENS:

Beste collega,

Deze verwijzing is gebaseerd op de multidisciplinaire consensus “Restrictieve Tongriem” opgesteld door Opgroeien in samenwerking met partners en gaat over:

NAAM KIND:

GEBOORTEDATUM:

Reden van verwijzing (pijnlijke borstvoeding, niet efficiënte borst-of flesvoeding, vertraagde groei, ...):

.....

.....

.....

.....

Voortraject (anamnese, reeds ondernomen acties, eventuele eerdere behandeling tongriem):

.....

.....

.....

.....

KLACHTEN MET BETREKKING TOT BORSTVOEDING

Klachten bij moeder			
	Neen (nooit)	Niet dagelijks	Dagelijks bij meerdere voedingen
Tepelpijn tijdens borstvoeding			
Afgeplatte tepel na borstvoeding			
Tepelkloven/bloedende tepels			
Stuwing/borstontsteking			
Bezorgdheid over melkproductie			
Onvoldoende ledigen borst			
Gebruik tepelhoedje			
Klachten bij baby			
	Neen (nooit)	Niet dagelijks	Dagelijks bij meerdere voedingen
Oppervlakkige aanhap			
Aanhap verkleint tijdens borstvoeding			
Verlies van vacuüm/ baby laat regelmatig los			
Holle wangen tijdens drinken			
Melk lekt langs mondhoeken			
Zuigblazen op lippen			
Melkaanslag op tong			
Veel last van oprispingen, windjes			
Systematisch langdurige voedingen			
Systematisch zeer frequente voedingen (>12 keer/dag)			
Onverzadigd na voeding			
Onrustig, frustratie, huilen tijdens voeding			
Klakkende of smakkende geluiden tijdens voeding			
In slaap vallen tijdens voeding			
Lager dan verwachte gewichtsevolutie	Ja/neen		

KLACHTEN MET BETREKKING TOT FLESVOEDING

	Neen (nooit)	Niet dagelijks	Dagelijks bij meerdere voedingen
Zeer frequente voedingen			
Langdurige voedingen			
Lost de speen tijdens drinken			
Onverzadigd na voeding			
Onrustig, frustratie, huilen tijdens voeding			
Melk lekt langs mondhoeken			
Veel last van oprispingen, windjes			
Klakkende of smakkende geluiden tijdens voeding			

KENMERKEN TONGRIEM

Hoe ziet de tongpunt eruit?			
	Hartvormig	Lichte inkeping	Rond
Waar is de tongriem vastgehecht op de mondbodem/tandenboog?			
	Bovenkant tandenboog	Halverwege tandenboog en mondbodem	Mondbodem
Hoe tilt de tong op bij wijd open mond?			
	Enkel zijkanten	Komvormig	Volledig
Hoe ver kan de tong uitsteken naar voor?			
	Niet voorbij tandenboog	Ter hoogte van of net voorbij tandenboog	Voorbij onderlip

©Tabby Tongue Assessment Tool, with permission Jenny Ingram, Centre for Academic Child Health, University of Bristol

Toelichting

Deze verwijzing gebeurt vanuit een **vermoeden van restrictieve tongriem**. De bevindingen die deze verwijzing motiveren, vind je terug in dit document.

De verwijzing is gebaseerd op wetenschappelijke literatuur en praktijkervaring die een **multidisciplinaire werkgroep** tot een **consensus** verwerkte. De consensus heeft als doel een **onderbouwde houvast** te bieden aan de zorgverleners in Vlaanderen voor een **weloverwogen** klinische en, bij voorkeur **multidisciplinaire**, aanpak bij een vermoeden van een restrictieve tongriem.

De werkgroep bestond uit afgevaardigden van huisartsen, kinderartsen, KNO-artsen, tandartsen, vroedvrouwen, lactatiekundigen, prelogopedisten en Kind en Gezin (Opgroeien).

Gezien de complexiteit van de diagnostiek van een restrictieve tongriem is een **multidisciplinaire benadering** én een **gestroomlijnde samenwerking** tussen zorgverleners sterk aanbevolen, zelfs noodzakelijk.

Wil je meer weten over de consensus? Een handig overzicht vind je terug in het document 'Praktijk aanpak tongriem' op de website van Opgroeien

