

Knippen van de lipriem, Informatie voor ouders

Uw huisarts, de verloskundige of de lactatiekundige heeft u verwezen voor het knippen, de behandeling en de nazorg van een te strakke lipriem. U bent doorverwezen voor het beoordelen van een te strakke lipriem bij uw kind. In deze folder leest u onder andere meer informatie over de lipriem, de behandeling en nazorg. Voor informatie over de tongriem verwijzen we u naar de folder knippen van de tongriem.

De lipriem

De lipriem houdt de lippen op hun plek en kan een rol spelen bij het vacuüm houden van de borst of fles. Er zijn verschillende vormen (gradaties) van een lipriem, deze kan breed of smal zijn maar ook hoog of laag vastzitten aan de kaakwal.

Wat is een (te) korte lipriem?

Als de lipriem zo kort is dat de bovenlip hierdoor naar binnen krult en de baby hierdoor minder groot kan aanhappen, kan dit het drinken belemmeren. Een strakke lipriem die over de kaakwal gaat, kan een spleet tussen de tanden veroorzaken waardoor deze eventueel op latere leeftijd op advies van de tandarts behandeld moet worden.

De behandeling

Tijdens de behandeling knipt de KNO-arts de lipriem in. Dit kan pijnlijk zijn omdat de lipriem vaak wat breder is. Het kan ook iets bloeden.

Pijnbestrijding

Voor de ingreep krijgt uw baby sucrose, suikerwater. Dit vermindert de pijn. Wij raden u aan voor de behandeling uw baby een paracetamol te geven. Bij oudere kinderen wordt er meestal voor gekozen de ingreep onder narcose te laten plaatsvinden.

Informatie na het knippen

In de meeste gevallen is bij borstvoeding begeleiding door een lactatiekundige gewenst

om uw baby op de juiste manier aan de borst te leren drinken. Behalve informatie over de behandeling kan zij/hij informatie geven over een andere manier van aanleggen en over de nazorg.

Risico's

Een zeldzame complicatie bij het knippen is een nabloeding die behandeld moet worden door een specialist. Het is daarom van belang te melden of er bijzonderheden voorkomen in de familie of bij u zelf 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 heeft geknipt.

Na de behandeling

- De baby mag na het knippen direct gevoed worden. Vaak is het verschil meteen merkbaar. Soms moeten baby's even wennen aan de extra beweeglijkheid die ze gekregen hebben.
- Oudere kinderen mogen meteen weer drinken en zachte voeding eten na de ingreep.
- Uw baby kan de eerste 24 uur tot 48 uur na het knippen onrustig of huilerig zijn en minder gemakkelijk of minder drinken. Biedt u dan veel huid-op-huidcontact aan. Vaker aanleggen aan de borst biedt de baby de mogelijkheid te oefenen met de nieuwe situatie en zo voldoende te drinken.

Almelo

Zilvermeeuw 1
Postbus 7600
7600 SZ Almelo

Hengelo

Geerdinksweg 141
Postbus 546
7550 AM Hengelo

 facebook.com/ZGTinfo

 twitter.com/ZGT_info

 linkedin.com/company/zgt

 youtube.com/user/ZGTinfo

 zgt.nl - zgt.nl/mijnzgt

- Doordat uw 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.
- Het knippen veroorzaakt geen koorts. Heeft uw baby koorts, dan moet u een arts raadplegen.

Nazorg

Er zijn verschillende gradaties van lipriemen. Het knippen laat soms een ruitvormig wondje achter dat gaat helen. Het is niet wenselijk dat de wondranden te snel naar elkaar toe groeien. Hierdoor vermindert de bewegingsvrijheid. Blijft er een ruitvormig wondje achter na het knippen? Dan is er gedurende twee tot drie weken nazorg nodig. Masseer het wondje zoals de volgende alinea beschrijft. Dit hoort niet pijnlijk te zijn, het kan hooguit enig ongemak geven. Stem de uitvoering af op de eventuele pijn die uw baby aangeeft. U kunt de oefening vaker per dag uitvoeren. Dit kan met koude moedermelk of koud water.

Masseren

- Masseer de eerste vier dagen voor iedere voeding of na het geven van de eerste borst het wondje onder de lip met een schone pink met korte nagel, zodat deze soepel en los blijft.
- Na vier dagen masseert u óm de voeding de wondjes, tot het wondje volledig is genezen.
- Masseer met de top van de vinger midden op het wondje kleine cirkeltjes gedurende vijf seconden. Zorg er tijdens de voedingen voor dat de bovenlip naar buiten gekruld is. Til de lip enkele keren op.
- Masseer met de toppen van uw vingers de wangen met langzaam ronddraaiende bewegingen. Daarna rondom het mondje. Dit zijn spierontspanningsoefeningen met als doel om de spieren van de mond en kaken te helpen ontspannen.

Wondgenezing

De eerste paar dagen kan het wondje door het masseren wat nabloeden. Dit is geen probleem als het om enkele druppels gaat. Als het bloeden meer dan enkele druppels betreft, stop dan met het masseren. Bloedingen kunnen gestopt worden door druk en/of kou. U kunt een bloeding verhelpen door met een gaasje of uw vinger druk uit te oefenen op het wondje. Het wondje daarna koelen met koude moedermelk of koud water. Huilen kan het bloeden verergeren. De wondjes zien in het begin wit/geel. Dit is normaal en kan ongeveer een tot twee weken duren. Langzaam verandert dit in nieuw roze mondslijmvlies. Een wat oudere baby kan gedurende een week meer speekselvloed hebben.

Het vervolg

Sommige baby's drinken gelijk beter en anderen hebben enige weken de tijd nodig. Soms laat een baby compensatiegedrag zien en klemt dan met de kaken. Treedt er geen verbetering op? Raadpleeg dan een deskundige op dit gebied. Aanvullende therapie kan hierin ondersteunen.

Vragen

Mocht u na het lezen van deze folder nog vragen hebben, stel ze dan gerust. De behandelend specialist, verloskundige of lactatiekundige zal ze graag beantwoorden. Doen zich problemen voor of na de behandeling zoals een van onderstaande klachten?

- Koorts (38,5°C en hoger)
- Nabloeding

Tijdens kantooruren kunt u contact opnemen:

- Polikliniek kindergeneeskunde, telefoonnummer 088 708 31 20 of
- Polikliniek KNO, telefoonnummer 088 708 33 50.

Buiten kantooruren kunt u contact opnemen:

- Afdeling spoedeisende hulp telefoonnummer 088 708 78 78.