

Zungenband SLFP - sublinguale Fazioplastik (Frenotomie)

Liebe Eltern!

Das Zungenband ist eine kleine, aber wichtige Struktur unter der Zunge. Es verbindet die Zunge mit dem Mundboden und ermöglicht gleichzeitig Stabilität und Beweglichkeit. Wenn dieses Bändchen jedoch zu kurz, zu straff oder in seiner Dehnbarkeit eingeschränkt ist, kann es die Beweglichkeit der Zunge beeinträchtigen.

Ein eingeschränktes Zungenband (oft auch „verkürztes Zungenband“ genannt) kann sich bei Säuglingen auf unterschiedliche Weise zeigen. Häufig treten Schwierigkeiten beim Stillen oder Füttern auf: Das Baby kann die Brust oder den Sauger nicht gut fassen, rutscht häufig ab, macht schmatzende Geräusche oder schluckt viel Luft. Manche Babys trinken sehr lange, wirken dabei schnell erschöpft oder sind unruhig und frustriert. Andere trinken nur kurz, dafür sehr häufig.

Auch die Gewichtszunahme kann beeinträchtigt sein, wenn das effektive Trinken erschwert ist. Gleichzeitig berichten viele Mütter über Schmerzen beim Stillen, wund Brustwarzen oder wiederkehrende Entzündungen, weil das Baby die Brust nicht optimal erfassen kann.

Neben dem Trinken können sich weitere Auffälligkeiten zeigen: vermehrtes Spucken, Blähungen oder Unruhe, die mit dem Schlucken von Luft zusammenhängen können. Manche Säuglinge wirken insgesamt angespannt, überstrecken sich häufig oder haben Schwierigkeiten, zur Ruhe zu kommen.

Da das Zungenband über fasziale Verbindungen mit anderen Muskelketten im Körper zusammenhängt, kann eine eingeschränkte Beweglichkeit der Zunge auch Einfluss auf die gesamte Körperspannung und das Wohlbefinden des Babys haben.

Wichtig ist zudem, dass sich Einschränkungen der Zungenbeweglichkeit nicht nur im Säuglingsalter auswirken können. Bleibt ein zu straffes Zungenband unbehandelt, können im weiteren Verlauf Schwierigkeiten beim Kauen und Schlucken, bei der Nasenatmung sowie in der Lautbildung auftreten. Besonders Laute wie t, d, n, l oder s erfordern eine gute Beweglichkeit der Zunge. Auch die Entwicklung von Kiefer und Gaumen kann beeinflusst werden.

Mit diesem Fragebogen möchten wir gemeinsam herausfinden, ob und in welchem Ausmaß ein zu kurzes oder straffes Zungenband Ihr Baby beim Trinken und in seinem Wohlbefinden beeinflusst. Ihre Beobachtungen helfen uns, ein umfassendes Bild zu gewinnen und individuell zu entscheiden, ob eine Behandlung - wie eine Frenotomie (Zungenband-Korrektur) - sinnvoll ist und welche begleitenden Maßnahmen Sie und Ihr Baby zusätzlich unterstützen können.

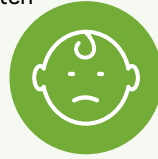
Bitte ankreuzen:

Baby

- Geringe Gewichtszunahme
- Sehr starke Gewichtszunahme
- Lieblingsbrust, bevorzugte Seite
- Schnuller fällt heraus
- Brust muss beim Stillen gehalten werden
- Schläft beim Stillen schnell ein
- Frustriert Schreit Schwitzt beim Stillen
- Flaches Andocken an Brust Flasche
- Andere: _____



- Unzufriedenes Baby
- Unruhig Frustriert Ran-Weg-Verhalten
- Will nicht auf dem Rücken liegen
- Ritualisiertes Stillen
- Schläft auf dem Bauch Seite
- Offene Mundhaltung -atmung
- Schnarchen Röcheln Grunzen
- Atemaussetzer beim Schlafen
- Kurze Schlafphasen _____ Stunden
- Andere: _____



- Koliken Blähungen
- Unerklärliche lange Schreiphasen
- Akzeptiert nur aufrechte Position
- Schnalzen Schmatzen Klicken
- Schluckauf Aufstoßen Pupsen
- Milch läuft aus Mundwinkeln
- Farbe Stuhlgang _____
- Andere: _____



- Reflux Schluckt Luft
- Häufig verstopfte Nase Milch in Nase
- Atemaussetzer beim Trinken
- Stößt frische angedaute Milch auf
- Ringt nach Luft Würgen Husten
- Lippen beim Trinken eingezogen
- Geringe Mundöffnung Kinn zittert
- Andere: _____



Mutter

- Schmerzen beim Stillen
- Schmerzen nach dem Stillen
- Gerötete Wunde Brustwarzen
- Rissige Blutende Brustwarzen
- Silberhütchen Donuts
- Soor
- Andere: _____



- Verformte Brustwarzen
- Brustwarze Lippenstiftform
- Gequetscht oder Flachgedrückt
- Hoher Zeitbedarf fürs Stillen
- Dauerstillen
- Kauen auf der Brustwarze
- Brustwarze kälteempfindlich
- Stillhütchen
- Andere: _____



- Schmerzen in der Brust
- Brüste hart geschwollen
- Verstopfte Milchgänge Milchstau
- Brustentzündung Brustabszess
- BW bläulich weiß verfärbt
- Folsäure Magnesium vor Geburt
- Vasospasmus Therapie mit
Magnesium _____ mg Kalzium _____ mg
- Andere: _____



- Wenig Viel Milch
- Milchbildung reduziert
- Brust nicht effektiv entleert
- Abpumpen, welche Pumpe? _____
- Abpumpmenge R _____ L _____
- Sonde/Spritze BES Finger
- Flasche, welche Flasche? _____
- Pre-Milch oder HA Wieviel? _____
- Andere: _____



Stillberaterin: _____

Hebamme: _____

Kinderarzt: _____

Osteopathie: _____

Logopädie: _____

Infos an die Eltern für unseren Termin

- Komme gern mit einer Begleitperson – zu zweit ist man weniger aufgeregt.
- Bringe etwas Zeit mit – das Stillen oder Füttern im Anschluss soll in Ruhe stattfinden können. (Denk an Dein Stillhütchen, falls nötig!)
- Nach der Frenotomie ist es entscheidend, dass ein aktives Wundmanagement durchgeführt wird, da die Zunge sonst wieder mit dem Zungengrund verwachsen kann. Dann könnte es passieren, dass eine weitere Frenotomie nötig wird. Wir erklären Dir direkt im Anschluss alles, was Du wissen musst.
- Nach dem Eingriff ist eine Nachbetreuung bei einer Stillberaterin/ ausgebildeten Hebamme/Logopädin, ggfs. auch mithilfe von Osteopathie, unbedingt erforderlich.

Einwilligung für:

NAME DES KINDES _____

Wir haben das Informationsblatt gelesen. Alle uns interessierenden Fragen wurden besprochen und wir willigen in die Behandlung ein.

ORT, DATUM, UNTERSCHRIFT _____

Erziehungsberechtigter oder Vormund – Bitte ankreuzen!