

## Tungbandsklippning

### Varför klipper man tungbandet

Om tungbandet bedöms begränsa räckvidden och rörligheten av tungspetsen erbjuds tungbandsklippning. Besvären kan yttra sig i form av att patienten (oftast barnet) har svårt att uttala vissa språkljud och därtill har svårigheter med hanteringen av maten i munnen. Andra indikationer är: svårigheter att ” rengöra sina tänder” med tungan eller dragningsbetingade effekter i tandköttet (p. g a kort tungband) vilket ökar förutsättningar för tandlossning.

Vid bedömning inför en tungbandsklippning träffar ni en öron-, näs och halsspecialist och/eller en foniatör (dubbelspecialist i öron-, näs och halsjukdomar samt röst och talsjukdomar). Hos foniatern får man ibland träffa en logoped som gör ytterligare en bedömning av den artikulatoriska förmågan och lämnar ut träningsprogram. Tungbandet har oftast en hjärtformad indragning i medellinjen vid tungspetsen om tungbandet är för kort.

Före operation, skall du inte ha tagit medicin som påverkar blodets levringsförmåga ex Trombyl, Magnecyl, Ipren eller Waran. Ingreppet kan på äldre kan göras i lokalbedövning på mottagningsrummet men på de mindre barnen och vid specifika önskemål hanteras åkomman i narkos. Om ingreppet skall göras i narkos fastar du natten mot operationsdagen, du får vanligen lite lugnande medicin innan operationen. Vid ingreppet klipps tungbandet ner mot tungbasen ev appliceras några stygn som resorberas självmant (behöver inte plockas bort). Ingreppet tar bara några minuter.

Efter operationen, kan man mot ev värk ta Alvedon/Panodil, mjuk kall mat brukar föredras ex soppa, kräm, glass. Tungrörligheten kan börja tränas redan första operationsdagen. Komplikationer uppträder sällan men kan bestå av blödning och infektion vid båda tillstånden kontaktas vårdgivaren för rådgivning. Patienten behöver sällan vara hemma från dagis/skola/fritids/jobb mer än under själva operationsdagen. Tidsbokningen/rådgivning 090-785 91 39.