

 SØRLANDET SYKEHUS		Somatikk Kristiansand		Prosedyre
Tungebånd - vurdering av nyfødt SSK				Side 1 av 1
Dokument ID: II.SOK.KKK.FBK.2.3-3		Godkjent dato: 25.08.2022	Gyldig til: 25.08.2025	Revisjon: 1.05

Somatikk Kristiansand/Kvinneklubben SSK/Føde/Barsel avd. SSK/Pasienter og brukere/Barsel SSK

MÅLGRUPPE

Barn med vedvarende problemer med å ta mors bryst, der man mistenker at kort tungebånd er en del av årsaken.

HENSIKT

Bedre mulighetene/forutsetningene for å få til en vellykket amming.

ANSVAR

Jordmor/barnepleier med ammeveilederkompetanse, eller barnelege, sender 'forespørsel om tilsyn av inneliggende pasient' i DIPS til vakthavende lege på øre-nese-halsavdeling.

FREMANGSMÅTE

Pleier som har observert problemet under barseloppholdet informerer ammespesialist, som ser på barnet og vurderer ammingen. Hvis ikke problemet blir oppdaget før hjemreise kan denne vurderingen skje på barselpoliklinikk.

Hvis ammeveileder mener tungebåndet kan være en del av problemet, sendes et DIPS-notat om barnet med kort beskrivelse av problemet til ØNH avdelingen, en 'forespørsel om tilsyn'. Tilsynet skjer som regel innen 1-2 døgn, før mor og barn reiser hjem. Foreldrene må informeres om at dette kun er en henvisning til vurdering av tungebånd. ØNH-lege avgjør etter undersøkelsen om tungebåndet skal klippes eller ikke.

Dokumentasjon

I tillegg til «forespørsel om tilsyn» i DIPS, skal det dokumenteres i Partus, i bildet «Barsel – barn» (vurdering gjort i avdelingen) eller under «Barsel poliklinikk- barn» (vurdering gjort på barsel poliklinikk), at slik forespørsel er sendt.

Kryssreferanser

[I.4.3.5-20](#)

[Stramt tungebånd hos nyfødte - Behandling, SSK](#)

Eksterne referanser

Utarbeidet av: Rachel Myr / Steinsvåg	Fagansvarlig: Avd leder KK	Godkjent av: Bente Maltby	
---	--------------------------------------	-------------------------------------	--