

Martinelli 2015

Table 1- Average values of the measurement related to the number of sucks and length of pauses during breast feeding for both groups: infants with and without lingual frenulum alteration (tongue-tie)

	Group with tongue-tie	Control group	Statistical analysis (# between groups)
The average number of sucks in each one of the three first groups of sucking before surgery			
Average at 30 days of age	19.36±13.02	55.76±21.00	p=0.005*
The average number of sucks in each one of the three first groups of sucking after surgery			
Average at 75 days of age	53.76±7.99	54.50±20.88	p>0.05
Statistical analysis (# between moments)	p<0.001*	p>0.05	
Pause length measurement before surgery calculated in seconds			
Average at 30 days of age	6.14±2.47	3.00±0.63	p<0.001*
Pause length measurement after surgery calculated in seconds			
Average at 75 days	3.88±0.88	3.30±0.67	p>0.05
Statistical analysis (# between moments)	p=0.013*	p>0.05	

*statistically significant difference

1

1

Vaginalt, mature raske nyfødte har samme suttemønster 3 dage gamle som når de er mellem 10 og 45 dage gamle! (Sakalidis 2012)

- Samme måltidslængde 13-25 minutter
 - Samme vacuum eller svagt stigende
 - Samme rytme under måltidet, serier > 10 sut er konstant
- Dette til trods for at de går fra at indtage 10-25 ml til 42-68 ml/måltid.

Hvad kan vi bruge dette til?

- Nyfødte mature, der 3 dage gamle sutter med enkelte sut, mange pauser, i meget lang tid eller hyppige små måltider, får behov for støtte for at udvikle normale mønstre
- Mor får brug for støtte til at sikre normal mælkedannelse, sufficient tømning, da hendes barn sandsynligvis ikke "gør sit arbejde"

2

2



Ammevejledning efter klip

- Hud mod hud
- Gode ammestillinger
- God sutteteknik, giv tid til ændring af dårlige vaner, bedre fat om brystet, krænge underlæben ud
- Gradvis reducere af udmalkning og støtte til barnet
- Gradvis reducere af supplerende med modermælk eller erstatning.
- Anerkende mors indsats
- Vigtigt at give tid, så den ændrede adfærd integreres
- Hvis mors produktion var lav inden klip pga. dårlig stimulation, kan barnet ikke rette op på produktionen udelukkende ved egen kraft (Cannon og Geddes 2018)
- NKR anbefaler, at der ikke laves aftencare pga manglende evidens samt at proceduren kan være smertefuld for barnet