

B A S I N

pediatric

DENTISTRY

Post OP for Frenectomy (infant)

Wound care of the sites should be done 4 times a day for 3 weeks (breakfast, lunch, dinner and before bed). An easy way to remember when to do the exercises is to do them with diaper changes. This is needed to help reduce the risk of reattachment. Stretches should not be prolonged or forceful. Wash hands prior to working with your child's mouth. Gloves are helpful, but not required if your hands are clean.

EXERCISES

Lip:

1. Pinch the lip between your pointer and thumb with both hands. Lift the lip to cover your baby's nose.
2. Run your finger under the upper lip and massage a small amount of coconut oil onto the wound.

Tongue:

1. Gently massage the baby's cheeks to release tension.
2. Touch the baby's nose and then chin playfully to encourage opening of the mouth.
3. Run your finger along the lower gums to encourage your baby's tongue to follow your finger side to side.
4. Rub the floor of the mouth (under the tongue) with medium to light pressure. Coconut oil is great at this step.
5. With both fingers touching tip to tip under the tongue, push the tongue to the back of the mouth to fully visualize the diamond shaped wound. ONLY HOLD FOR 3 SECONDS.

Video demonstrating exercises: <https://youtu.be/5jRieDn-h3o>

The wound will turn off white a day or so after the procedure. Do not remove this coating.

Please give you baby Infant **Tylenol** (following package directions on the bottle according to weight) the first day. Some babies need pain medication for the first several days... they just had surgery! :-)
Sometimes babies are fussy afterwards and will have difficulty nursing. Please be patient. Take your child to a calm, quiet, warm room with dim lights. Encourage frequent feeding and hand express some milk into your child's mouth. You may have to be persistent!

We strongly recommend working with a lactation consultant and/or speech pathologist after the procedure to achieve the best results. The best time for these consults is one week after the procedure.

Please call the office if you notice:

1. Prolonged or uncontrolled bleeding.
2. Fever over 101.5.
3. Refusal to nurse or take a bottle.
4. The wound is "snot" green.



Postoperatorio para la frenectomía (infantil)

El cuidado de las heridas de los sitios debe realizarse 4 veces al día durante 3 semanas (desayuno, almuerzo, cena y antes de acostarse). Una manera fácil de recordar cuándo hacer los ejercicios es hacerlo con los cambios de pañal. Esto es necesario para ayudar a reducir el riesgo de reinserción. Los estiramientos no deben ser prolongados ni forzados. Lávese las manos antes de trabajar con la boca de su hijo. Los guantes son útiles, pero no son necesarios si sus manos están limpias.

EJERCICIOS:

Labios

1. Apriete el labio entre el índice y el pulgar con ambas manos. Levante el labio para cubrir la nariz de su bebé.
2. Pasa el dedo por debajo del labio superior y masajea una pequeña cantidad de aceite de coco sobre la herida.

Lengua

1. Masajee suavemente las mejillas del bebé para liberar la tensión.
2. Toque juguetonamente la nariz y luego la barbilla del bebé para estimular la apertura de la boca.
3. Pase el dedo por las encías inferiores para animar a la lengua de su bebé a seguir su dedo de lado a lado.
4. Frote el piso de la boca (debajo de la lengua) con una presión de media a ligera. El aceite de coco es excelente en este paso.
5. Con ambos dedos tocando punta con punta debajo de la lengua, empuje la lengua hacia la parte posterior de la boca para visualizar completamente la herida en forma de diamante. SÓLO MANTENGA 3 SEGUNDOS.

(Video demostrativo de ejercicios: <https://youtu.be/5jRieDn-h3o>)

La herida se volverá blanca aproximadamente un día después del procedimiento. No retire este recubrimiento.

Por favor, déle a su bebé Infant Tylenol (siguiendo las instrucciones del paquete en la caja según el peso) el primer día. Algunos bebés necesitan analgésicos durante los primeros días ...
¡acaban de ser operados! :-)

A veces, los bebés están inquietos después y tendrán dificultades para amamantar. Por favor sea paciente. Lleve a su hijo a una habitación tranquila, silenciosa y cálida con luces tenues. Fomente la alimentación frecuente y extraiga manualmente un poco de leche en la boca de su hijo. ¡Puede que tenga que ser persistente!

Recomendamos encarecidamente trabajar con un asesor de lactancia y / o un patólogo del habla después del procedimiento para lograr los mejores resultados. El mejor momento para estas consultas es una semana después del procedimiento.

Llame a la oficina si nota:

1. Sangrado prolongado o incontrolado
2. Fiebre por encima de 101.5
3. Negarse a amamantar o tomar un biberón
4. La herida es verde como "mocos"