

med få børn frem for en vuggestue, når jeres barn skal passes ude. Når jeres barn begynder at spise skemad, vil det være en god idé at skylle ganen ren for madrester, ved at jeres barn drikker lidt vand.

Polypper

Alle børn har lymfekirtelvæv (polypper), der sidder som en fortykkelse af svælgets bagvæg i næse-svælgrummet. Hos børn, der er født med ganespalte, kan dette polypvæv være nyttigt, da det hjælper ganen med at danne lukke under tale, så børnene undgår åbent snøvl. Hvis polypvævet bliver så stort, at jeres barn ikke kan trække vejret igennem næsen, eller får gentagne mellemørebetændelser, er det vigtigt, at **en øre-næse-halslæge i Læbe-Ganespalte Centret** ser jeres barn, inden det besluttet om polypperne skal fjernes.

Hvis I har spørgsmål, er I altid velkomne til at kontakte os på tlf. 4511 4490

Med venlig hilsen

Personalet i Læbe-Ganespalte Centret



Øreproblemer og hørenedsættelse

hos børn med læbe-ganespalte

-Information til forældre

INFORMATION FRA LÆBE-GANESPALTE CENTRET

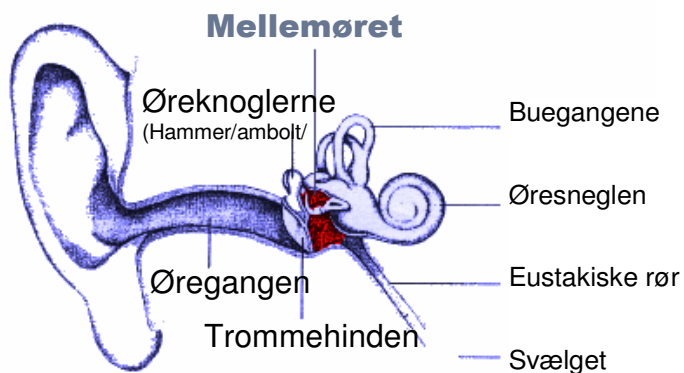
RYGÅRDS ALLÉ 45, ST • 2900 HELLERUP • TLF. 45 11 44 75 • WWW.LGCENTER.DK

Øreproblemer og hørenedsættelse

God hørelse, navnlig i de første leveår, er afgørende for tale- og sprogudviklingen hos jeres barn. Det er derfor vigtigt at være opmærksom på hørelsen hos børn født med ganespalte, læbe-ganespalte eller submukøs ganespalte.

Mellemøret

Et normalt fungerende mellemøre udluftes via det eustakiske rør, som er en passage fra næsesvælget til mellemøret. Passagen åbnes bl.a. ved hjælp af musklerne i svælget og ganen, når man sutter, synker, gaber og græder. Når ganen er spaltet, fungerer disse muskler ikke så effektivt, og den spontane åbning af passagen er derfor ofte dårlig. Dette medfører undertryk og væske i mellemøret, som kan give nedsat hørelse. Efter ganeoperationen kan jeres barn stadig have mellemøreproblemer, da det er den oprindelige spaltning af musklerne i ganen, der er årsagen til den nedsatte ganefunktion.



Risikoen for mellemøreproblemer mindskes dog med alderen pga. væksten. Fra 3-4 års alderen kan barnet endvidere selv lære at udlufte mellemøret ved at holde sig for næsen og puste med lukket mund.

Væske i mellemøret

Hvis jeres barn har væske i mellemørerne, behøver der ikke at være andre symptomer end hørenedsættelsen. Vær derfor opmærksom, hvis barnet **taler højere** end det plejer, **ikke reagerer** på tiltale, **skruer op for TV**, eller måske **bliver stille eller aggressivt**. I de perioder hvor I fornemmer, at jeres barn hører dårligere, kan I hjælpe det ved at tale tydeligere og måske lidt højere. I kan sikre jer, at jeres barn hører ordene bedre ved at have øjenkontakt og ved at udelukke anden støj – sluk f.eks. for TV og radio.

Kontrol hos øre-næse-halslæge

Hvis I har indtryk af en hørenedsættelse, der varer mere end 2-3 uger, er det vigtigt at kontakte en øre-næse-halslæge. I behøver ikke henvisning til en øre-næse-halslæge, men kan ringe selv og bestille tid. Fra ca. 6-mdrs. alderen bør I jævnligt gå til kontrol hos en ørelæge for at sikre, at jeres barn ikke har længerevarende hørenedsættelser. Vi anbefaler kontrol ca. hver 3. måned de første leveår.

Væske i mellemøret er en tilstand, der kan hele af sig selv. Derfor vil øre-næse-halslægen som regel se tiden an nogle måneder, før behandling iværksættes. Behandlingen vil oftest være dræn i trommehinden.

Akutte øreinfektioner

Børn med ganespalte er også særlig udsatte for at få akutte mellemøreinfektioner. Symptomerne herpå er ofte smerte, feber og evt. øreflåd. I de fleste tilfælde vil barnet blive behandlet med smertestillende medicin og/eller antibiotika. Ved hyppigt tilbagevendende infektioner kan man forebyggende indlægge dræn (som ved væske i mellemøret), så der kommer afløb for infektionerne.

Forebyggelse

I kan selv være med til at nedsætte risikoen for, at jeres barn udvikler mellemøreproblemer. I kan styrke jeres barns immunforsvar ved at give det modermælk, så længe som muligt og sørge for røgfri omgivelser. Endvidere kan I nedsætte infektionsrisikoen ved at vælge en dagpleje