

Frénectomie de l'enfant – Considérations en consultation.

Dr Martin Kaplan. DMD.

Patient – Nom : Date de naissance : Date :

Signes vitaux : Fréquence cardiaque : Oxygène : : Fréquence Respiratoire : Température :

Classification du frein de lèvre supérieure : 1 2 3 4

Présentation : Mince/épais Fibreux/Charnu Cordelé/Triangulaire

Evaluation de la lèvre supérieure :

- ✓ Callosités et ou ampoules présentes sur la lèvre supérieure ? oui non
- ✓ Philtrum défini ? oui non
- ✓ Lèvre supérieure complète ? oui non
- ✓ Lèvre supérieure retroussée ou bridée ? oui non
- ✓ Lèvre pincée ? oui non
- ✓ La lèvre supérieure s'étire et roule jusqu'au bout du nez ? oui non
- ✓ Les gencives blanchissent quand la lèvre est levée ? oui non
- ✓ Tonus musculaire serré ou flexible ? oui non
- ✓ Lèvre mince en comparaison à la lèvre inférieure ? oui non

Evaluation de la langue :

- Frein de langue antérieur Largeur du frein : **aucun/mince** (<1mm) **Modéré** (2-5 mm) **Sévère** (>5mm)
 1. Obstacle au balayage au doigt : barrière/réducteur de vitesse
 2. Gencives blanches quand la langue est rétractée
 3. Plaie ou ampoule sur le bout de la langue
- Forme de la langue : entaillée/fourchue/creuse/en forme de cœur/repliée/carrée/plate/arrondie/émoussée
- Frein de langue postérieur (ralentisseur du doigt en postérieur, tente (Tour Eiffel), barrière, corde)
 1. Aucun
 2. Court < 5 mm / Moyen 5-10 mm / long > 10 mm
 3. Fibre linguale : Mince/Épaisse
 4. Insertion de fibres : antérieur 1/3 – milieu 1/3 – postérieur 1/3
 5. Profond/caché (vu par rétraction – *Submuqueux*)
- Succion du doigt : aucune – faible – étrange (retient la tétine ?) --- même pression --- pincement d'attache ou morsure
- Cycle de la langue : continue *vague progressive* – salve courte avec repos prolongé – poussée arrondie – pistons dedans et dehors – tremblements
- Langue : élévation postérieure – point antérieur – côtés retroussés – plate – en cuvette
- Palais : Plat – Normal – Haut arqué – Palais bullé – Fente : tissu mou/osseux
- Asymétrie : Tête : D/G – Face D/G – Mâchoire D/G – Cou D/G – Position D/G/antérieur

Autre :

Traduction de l'anglais de Christelle Farré infirmière DE avec remerciements à Dr Martin Kaplan DMD pour le partage de ses connaissances et son expertise.