



St. Anna Ziekenhuis



Kijkoperatie van de stembanden (microlaryngoscopie)

Anna. Liefde voor leven.

Inleiding

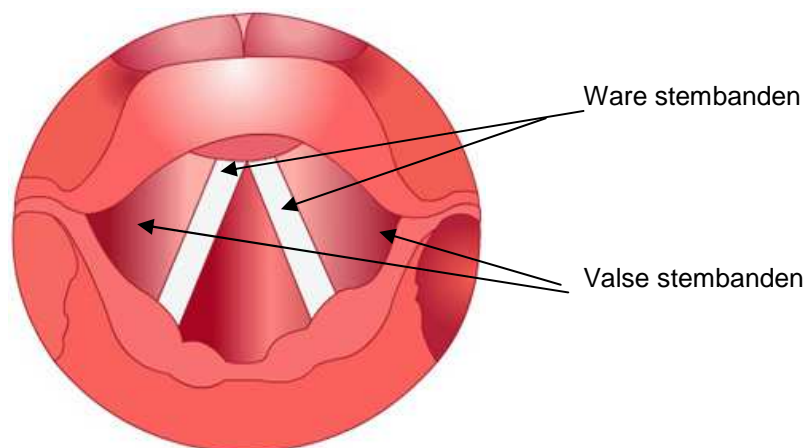
U heeft met uw medisch specialist afgesproken dat u binnenkort wordt opgenomen voor een kijkoperatie van de stembanden (microlaryngoscopie). Door middel van deze folder informeren wij u over deze ingreep.

Wat is microlaryngoscopie?

Microlaryngoscopie is het bekijken en behandelen van de stembanden met behulp van een operatiemicroscoop.

Waarom een kijkoperatie?

De kijkoperatie wordt uitgevoerd wanneer er bij poliklinisch onderzoek van de stembanden afwijkingen zijn gevonden, of wanneer er bij het poliklinisch onderzoek geen duidelijke diagnose kan worden gesteld.



Een kijkoperatie is nodig bij:

- **Stembandknobbeltjes**

Deze kunnen ontstaan als u uw stem forceert. De knobbeltjes zitten op de rand van de stembanden, waardoor ze kunnen niet meer goed aaneensluiten. Er ontsnapt valse lucht tijdens het spreken, met heesheid als gevolg. De knobbeltjes kunnen tijdens een microlaryngoscopie worden verwijderd. Beide stembanden kunnen in één keer worden behandeld.

- **Chronische irritatie van de stembanden**

Chronische irritatie van de stembanden ontstaat onder andere door roken. De stembanden zijn verdikt door vochtophoping (oedeem).

Tijdens de microlaryngoscopie wordt een reepje van de stemband afgehaald (gestript), zodat het vocht kan ontsnappen. De KNO-arts beoordeelt voor of tijdens de operatie of de beide stembanden in één operatie kunnen worden geopereerd.

Soms moeten de beide stembanden in twee opeenvolgende operaties worden behandeld om te voorkomen dat de wondvlakken van de stembanden aan elkaar groeien. In dat geval zijn er twee operaties nodig.

- **Gezwellen op de stembanden**

Deze kunnen zowel goedaardig als kwaadaardig zijn. Om zeker te zijn om welke soort afwijking het gaat wordt tijdens de operatie het gezwel, of een stukje ervan, verwijderd. Dit wordt nader onderzocht. De uitslag van dit onderzoek is bepalend voor verdere behandeling. In 90% van de gevallen gaat het om onschuldige, maar wel hinderlijke aandoeningen van de stembanden. Mocht blijken dat het toch gaat om een kwaadaardige aandoening, dan krijgt u nadere informatie over de verdere behandeling.

Vorbereiding

Zeven dagen vóór de ingreep moet u stoppen met het gebruik van acetylsalicylzuur. Dit zuur remt de bloedstolling, waardoor wonden langer kunnen nabloeden. Acetylsalicylzuur zit bijvoorbeeld in aspirine, ascal, acetosal of witte kruispoeders. Mogelijk heeft uw specialist een medicijn voorgeschreven dat acetylsalicylzuur bevat. Neemt u in dat geval contact met hem of haar op. Paracetamol bevat geen acetylsalicylzuur, dit mag u dus wel gebruiken.

Bij de operatie wordt een buis gebruikt, die sterk tegen de boventanden aandrukt. Om schade aan de tanden te voorkomen wordt er een beschermkapje gebruikt. Wanneer u een zwak bovengebitt heeft, bijvoorbeeld wanneer de voortanden zijn voorzien van jackets, raden wij u aan om bij uw tandarts een goed passende gebitsbeschermer te laten maken.

Deze beschermer wordt tijdens de kijkoperatie gebruikt.

Als er tijdens de operatie iets wordt verwijderd aan uw stembanden, mag u ongeveer 3 dagen niet spreken. Wij adviseren u dan ook om een schrijfblokje en een pen mee te nemen naar het ziekenhuis.

Voor de operatie

U meldt zich op de afgesproken tijd op de afdeling. Een verpleegkundige brengt u naar uw kamer waar uw bloeddruk, temperatuur en polsslag worden gemeten.

Anesthesie

De operatie vindt plaats onder volledige narcose (algehele anesthesie). Informatie hierover vindt u in de folder “anesthesie”.

De operatie

Via uw mond wordt een rechte buis in uw keel gebracht, tot aan de stembanden. Uw hoofd moet hierbij zoveel mogelijk naar achteren worden gehouden. Eventuele afwijkingen kunnen meteen worden verwijderd.

De operatie duurt ongeveer 30 minuten.

In zeldzame gevallen kunnen met de metalen buis de stembanden niet zichtbaar worden gemaakt, door afwijkende bouw van de onderkaak of nek. Uw behandelend arts zal dit dan uitvoerig met u bespreken.

Na de operatie

Na de operatie zal de verpleegkundige regelmatig uw bloeddruk en polsslag meten. Sommige patiënten hebben na de operatie pijn in hun tong, als gevolg van het inbrengen van de buis tijdens de operatie.

Als er tijdens de operatie iets is verwijderd aan uw stembanden, mag u ongeveer 3 dagen niet spreken en ook niet fluisteren. Hierdoor kan het slijmvlies van uw stembanden genezen.

Bovendien mag u de eerste week na de operatie niet roken!

In overleg met de medische specialist kunt u het gebruik van acetylsalicylzuur weer hervatten.

Mogelijke complicaties

In zeldzame gevallen treedt, ondanks alle voorzorgen, een beschadiging van de boventanden op.

Opnameduur

Meestal kunt u dezelfde dag, aan het eind van de middag weer naar huis.

Controle

Wanneer tijdens de kijkoperatie een stukje weefsel is weggenomen voor onderzoek, wordt voor u een afspraak gemaakt met de specialist voor 1 week na de operatie. Is dit niet het geval, dan krijgt u een afspraak voor 3 weken na de ingreep.

Adviezen voor thuis

Mogelijk voelt u zich de eerste dagen thuis nog niet zo fit. Dit komt onder andere door de narcose die u heeft gehad. U kunt met lichte activiteiten beginnen en deze uitbreiden zonder te forceren.

U kunt met uw medisch specialist overleggen wanneer u activiteiten zoals werken, autorijden en sporten kunt hervatten.

De eerste 3 dagen na de operatie mag u niet spreken en/of fluisteren en niet roken. U mag wel gewoon alles eten en drinken.

De operatie geeft in het algemeen weinig napijn. Als u toch pijn heeft, kunt u deze verlichten door stoom in te ademen, eventueel met wat menthol of kamille.

Belangrijk

Neem in de volgende gevallen contact op met uw medisch specialist:

- Bij zwelling van de keel;
- Bij verergering van de slikklachten;
- Bij moeilijke ademhaling;
- Bij temperatuurstijging boven 38,5 °C.

Heeft u nog vragen?

Deze folder is niet bedoeld als vervanging van mondelinge informatie, maar als aanvulling daarop. Hierdoor kunt u alles nog eens rustig nalezen.

Heeft u nog vragen over het onderzoek, neem dan contact op met de **polikliniek KNO, telefoon 040-286 4852**.

Met medische vragen kunt u terecht bij uw behandelend specialist.

De polikliniek KNO is van maandag tot en met vrijdag bereikbaar van 8.00 tot 16.30 uur.

Buiten kantooruren kunt u zich richten tot de

Spoed Eisende Hulp (SEH), telefoon 040-286 4834.

vragenvoordepolikno@st-anna.nl

U kunt ons ook mailen voor:

- het maken of verzetten van een afspraak
- korte vragen
- mededelingen
- aanvragen voor herhalingsrecepten

Vermeld bij uw e-mail altijd uw naam en geboortedatum en mailadres

Nuttige websites: www.st-anna.nl of www.kno.nl

St. Anna Ziekenhuis

Locatie Geldrop

Bogardeind 2
5664 EH Geldrop

Locatie Eindhoven

Antoon Coolenlaan 1-03
5644 RX Eindhoven

T 040 - 286 4040

COLOFON

Opmerkingen, suggesties of
aanvullingen op de folder
kunt u kenbaar maken bij
patiëntenvoorlichting:
patiëntenvoorlichting@st-anna.nl

www.st-anna.nl

**KNO014
09-16**