

Kijkoperatie van de stembanden

Microlaryngoscopie

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

Let op:

Zijn er stoornissen van de bloedstolling en/of wordt u behandeld met bloedverdunnende middelen, meld dit aan de arts en de verpleegkundige. In overleg met uw arts stopt u tijdelijk met de bloedverdunnende medicatie.

Ook dient u eventuele stollingsproblemen bij uzelf of uw familieleden te melden.

Wat is een kijkoperatie aan de stembanden?

Bij een kijkoperatie van de stembanden worden de stembanden onderzocht en zo mogelijk ook behandeld. Dit gebeurt onder algehele narcose.

Wanneer is een kijkoperatie van de stembanden nodig?

Een kijkoperatie van de stembanden wordt uitgevoerd wanneer er bij poliklinisch onderzoek van de stembanden, onder plaatselijke verdoving, een afwijking wordt gevonden. Ook kan het voorkomen dat er geen duidelijke diagnose gesteld kan worden.

Een kijkoperatie is nodig bij:

- *Stembandknobbeltjes*

Deze kunnen ontstaan bij mensen die hun stem langere tijd hebben geforceerd. De knobbeltjes zitten op de rand van de stembanden. De stembanden kunnen daardoor niet goed meer sluiten. Hierdoor ontsnapt valse lucht tijdens het spreken. Dit geeft een hees geluid aan de stem. In sommige gevallen kan een logopediste met oefeningen ervoor zorgen dat de knobbeltjes verdwijnen. Als dit niet mogelijk is, worden de knobbeltjes tijdens een kijkoperatie verwijderd. In de regel worden beide stembanden in één keer behandeld.

De informatie in deze folder is van algemene aard en is bedoeld om u een beeld te geven van de zorg en voorlichting die u kunt verwachten. In uw situatie kunnen andere adviezen of procedures van toepassing zijn. Deze folder is dan ook slechts een aanvulling op de specifieke (mondelinge) voorlichting van uw specialist of behandelaar.

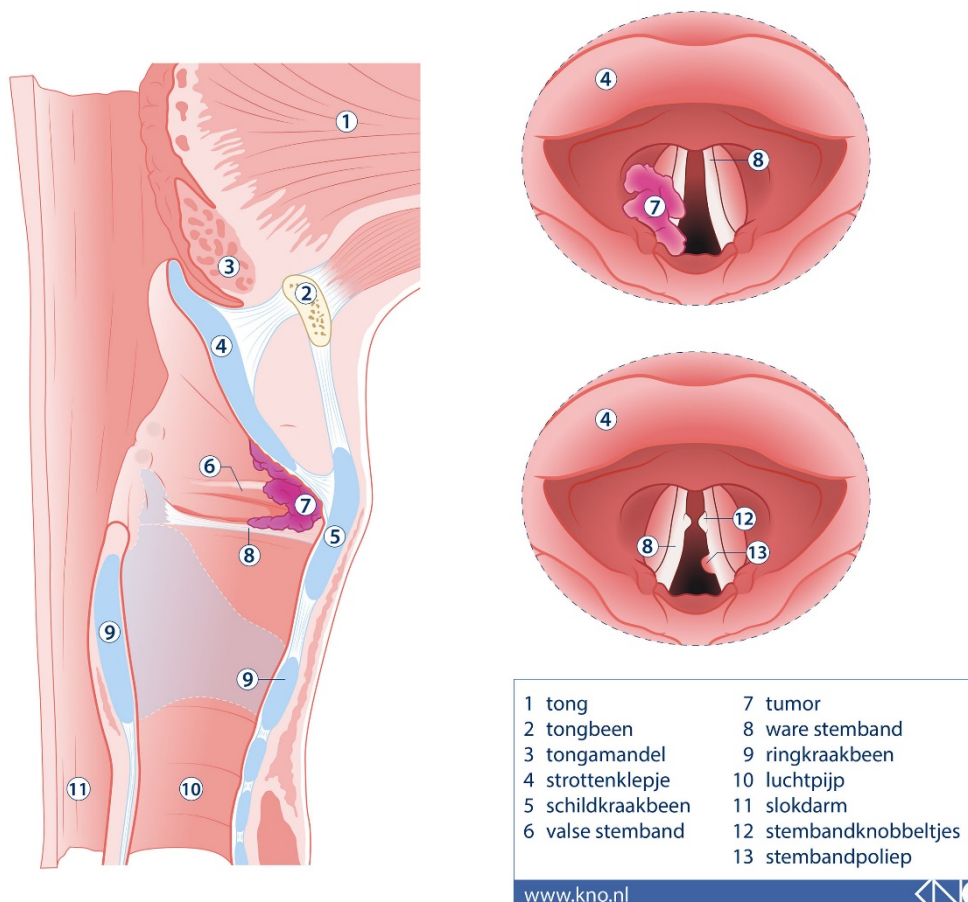
- *Chronische irritatie of oedeem van de stembanden*

Chronische irritatie van de stembanden ontstaat onder andere door roken. De stembanden zijn verdikt door vochtophoping (oedeem). Aan de bovenzijde van de stembanden wordt een sneetje gemaakt, waardoor het vocht wordt weggezogen.

Als beide stembanden niet in een keer kunnen worden behandeld, is een tweede ingreep nodig.

- *Tumoren op de stembanden*

Deze kunnen goedaardig of kwaadaardig zijn. Om zeker te weten om welke soort afwijking het gaat wordt tijdens de operatie het tumorweefsel, of een stukje ervan, verwijderd. Dit weefsel gaat naar het laboratorium. Na ongeveer een week krijgt u de uitslag te horen. In 90% van de gevallen gaat het om onschuldige aandoening van de stembanden.



Bron: Medical Visuals, Maartje Kunen

Belangrijk om te weten is dat:

- Bij deze operatie een buis wordt gebruikt, die tegen de boventanden aandrukt. Om schade aan de tanden te voorkomen wordt een beschermkapje gebruikt.
- Het kan zijn dat u na de ingreep ongeveer twee tot drie dagen niet mag praten. Wij raden u aan om schrijfblokje en pen mee te nemen naar het ziekenhuis.

Opnameduur

De operatie vindt plaats onder volledige narcose. Informatie hierover vindt u in de folder 'Anesthesie'. Voor deze operatie wordt u een dag opgenomen op de afdeling Dagbehandeling.

De operatie

Via uw mond wordt een rechte buis in uw keel gebracht, tot aan de stembanden. Uw hoofd wordt hierbij zoveel mogelijk naar achteren gebogen. Eventuele afwijkingen worden meteen weggehaald. De operatie duurt ongeveer 30 minuten.

Na de operatie

Sommige patiënten hebben na de operatie pijn in hun tong. Dit komt door het inbrengen van de buis tijdens de operatie. Deze pijn gaat na enkele dagen vanzelf over. Voordat u naar huis mag ziet de KNO-arts u nog. U mag niet zelf naar huis rijden.

Controle

Na de operatie krijgt u een controle afspraak bij de KNO-arts.

Adviezen voor thuis

- Afhankelijk van de reden van de operatie mag u enkele dagen niet praten.
- Daarna mag u uw stem rustig gebruiken en dus niet fluisteren, niet keelschrapen of onnodig hoesten (zie ook de folder 'Zorg voor eigen stem');
- De dag waarop de ingreep heeft plaatsgevonden gebruikt u licht verteerbaar voedsel. De volgende dag kunt u weer gewoon eten;
- U mag de eerste week na de operatie niet roken;
- De ingreep geeft in het algemeen weinig pijn;
- Indien u na de operatie toch pijn heeft kunt u paracetamol gebruiken.
- Afhankelijk van een mogelijk spreekverbod kunt u na twee à drie dagen uw werkzaamheden weer hervatten.

Risico's en complicaties

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

In de volgende gevallen dient u contact op te nemen met uw specialist:

- Bij toenemende pijnklachten die niet verminderen na het innemen van pijnstillers;
- bij zwelling van de keel;
- bij aanhoudende temperatuur boven 38,5°C.

Belangrijke telefoonnummers

- De polikliniek KNO kunt u tijdens kantooruren bereiken: (040) 888 56 70
- Buiten kantooruren belt u met de Spoedeisende Hulp: (040) 888 88 11.