

Operatie aan de stembanden

Microlaryngoscopie

Naar het ziekenhuis? Lees eerst de informatie op www.asz.nl/brmo.

**albert
schweitzer**

Inleiding

Uw KNO-arts heeft met u besproken dat u binnenkort wordt geopereerd aan uw stembanden. Deze operatie wordt een microlaryngoscopie genoemd. In deze folder leest u hier meer over.

Opnamedatum

Als u nog geen opnamedatum heeft, belt een medewerker van de OK-planning van de polikliniek KNO u om een opnamedatum af te spreken.

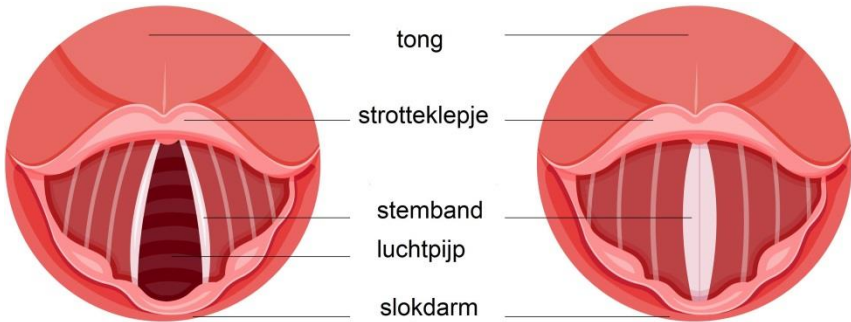
Opnametijd

U belt één werkdag voor de operatie tussen 15.00 -16.00 uur naar de afdeling Dagbehandeling van de locatie waar u wordt opgenomen. U hoort dan het tijdstip van de opname. Als u op maandag wordt opgenomen, belt u op de vrijdag ervoor.

U ontvangt na het plannen van de operatiedatum een afspraakbevestiging. In deze bevestiging staat het telefoonnummer van de afdeling waar u naar moet bellen.

Wat zijn stembanden?

De stem is een waardevol instrument. We kunnen hiermee communiceren, zingen en nog veel meer. Stemgeluid ontstaat doordat uitgeademde lucht de stembanden in trilling brengt. Dit gebeurt alleen wanneer de stembanden goed gesloten tegen elkaar aanliggen. De toonhoogte verandert door de spanning van de stembanden en de spieren hieromheen te variëren. De mondholte, tong, lippen en neusholte geven klank aan dit geluid, waardoor praten en zingen mogelijk is.



Afbeelding 1: de stembanden

Vorbereiding

Voor deze operatie wordt u een aantal uren in het ziekenhuis opgenomen op de afdeling Dagbehandeling.

Meer informatie over de opname leest u in de folder: 'Een operatie in dagbehandeling, informatie voor volwassenen'.

U leest meer over de gang van zaken rondom de anesthesie in de folder 'Anesthesie en pre-operatieve screening'.

Beleving

We proberen zo goed mogelijk aan te geven wat u kunt verwachten aan ongemak of pijn als u een behandeling krijgt. Toch beleeft ieder mens dat anders en op zijn eigen manier. Vertel het de afdeling als u ergens tegenop ziet of ongerust bent, dan kunnen zij daar nog extra rekening mee houden.

Koorts

Als u op de dag van de operatie koorts (temperatuur boven de 38 °C) heeft, kan de operatie niet doorgaan. U belt dan met de afdeling Dagbehandeling. De telefoonnummers staan achterin deze folder.

Sieraden en make-up

U mag tijdens uw operatie geen sieraden of piercings dragen. We raden u aan om eventuele sieraden en andere waardevolle zaken thuis te laten. Make-up en nagellak moet u voor uw operatie verwijderen. Als u kunstnagels draagt moet u één kunstnagel per hand (van wijs-, middel- of ringvinger) verwijderen.

Vervoer naar huis

In verband met de verdoving die u tijdens de operatie krijgt, mag u de eerste 24 uur na de operatie zelf geen voertuig besturen. We raden u aan om al voor uw operatie vervoer naar huis te regelen.

Niet alleen thuis zijn

De eerste 24 uur na de operatie mag u niet alleen thuis zijn. Als u last krijgt van complicaties moet er iemand bij u zijn die u kan helpen of die hulp kan inschakelen. Als dit niet mogelijk is, geeft u dit door aan de KNO-arts. U blijft dan na de operatie een nachtje in het ziekenhuis.

Stoppen met bloedverdunners

De anesthesioloog heeft met u besproken of en wanneer u moet stoppen met het innemen van bloedverdunners.

Gebitsbeschermer

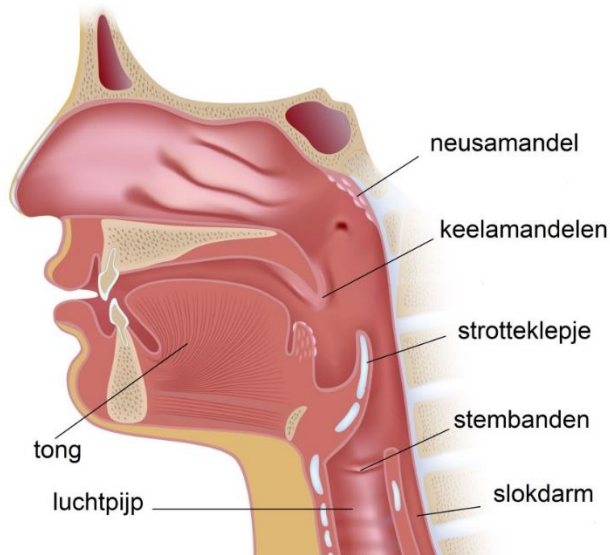
Bij de operatie wordt een buis gebruikt, die hard tegen uw boventanden aandrukt. Zelden ontstaat, ondanks alle voorzorgen, een beschadiging van de boventanden.

Als u een zwak bovengebitt heeft, bijvoorbeeld als uw voortanden zijn voorzien van jackets/ kronen, raden wij u aan om bij uw tandarts een goed passende gebitsbeschermer te laten maken. Deze gebitsbeschermer wordt dan tijdens de operatie gebruikt.

De operatie

Microlaryngoscopie is een operatie waarbij uw stembanden worden bekeken en zo mogelijk behandeld. Om een goed zicht op het operatiegebied te krijgen, kan een KNO-arts gebruik maken van een operatiemicroscoop. Om met deze microscoop naar uw stembanden te kunnen kijken, krijgt u een algehele narcose.

Zodra de narcose werkt, wordt uw hoofd zover mogelijk naar achteren gebogen. Daardoor komt de mond-keelholte ongeveer op één lijn met uw strottenhoofd en luchtpijp (zie afbeelding). Vervolgens wordt een buis in uw keel geschoven, net tot boven de stembanden. Nu kan de arts met een microscoop goed kijken naar uw stembanden.



Afbeelding 2: zij-aanzicht hoofd en hals

Als de arts tijdens de operatie afwijkingen ziet, zoals een kleine poliep, dan wordt deze met lange paktangetjes en kleine schaarmpjes direct verwijderd. Als er twijfel is of het om een goedaardige afwijking gaat, dan wordt er een klein biopt ('hapje') genomen. Dit wordt dan voor onderzoek opgestuurd.

Na de operatie

Stemrust

Meestal krijgt u meteen een stemrust van ongeveer twee of drie dagen voorgeschreven. Als dit niet nodig is, zal de arts dit met u bespreken. Wij raden u aan om een schrijfblokje en een pen mee te nemen naar het ziekenhuis.

Stemrust betekent dat u:

- Niet mag fluisteren.
- Niet uw keel mag schrapen of onnodig mag hoesten.
- De eerste week na de operatie niet mag roken.
- Alles mag eten en drinken.

Pijn

Sommige patiënten hebben na de operatie pijn in hun tong of keel. Dit komt door het inbrengen van de buis tijdens de operatie. Dit kan geen kwaad. Deze pijn verdwijnt meestal binnen 24 uur. Door koude vloeistoffen te drinken kunt u de pijn verminderen. Als het nodig is, kunt u paracetamol hiervoor gebruiken.

Soms is het nodig om het hoofd, nek of schouders in een bepaalde houding te leggen tijdens de operatie, om goed zicht te krijgen op de stembanden. Hierdoor, of door de spierverslappende medicijnen van de anesthesioloog, kunt u enkele dagen nek- of rugpijn hebben.

Naar huis

Meestal kunt u een aantal uren na de operatie weer naar huis. Soms spreekt u de KNO arts na de operatie op de uitslaapkamer of anders als u op controle komt. U krijgt een belafsprak of een afspraak voor controle bij de KNO-arts zes weken na de operatie. Dan valt het maximale effect van de operatie te verwachten. Er kan zo nodig nog een keer een stroboscopie worden gedaan. Zie hiervoor de folder 'Stroboscopie'.

Als er bij u een biopt is genomen omdat de KNO-arts twijfelt of het een goedaardige of kwaadaardige afwijking is, dan krijgt u een afspraak na twee weken op de polikliniek. De KNO-arts vertelt u dan de uitslag van het weefselonderzoek en bespreekt het eventuele vervolgtraject met u.

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

In overleg met uw KNO-arts kunt u uw bloedverdunners weer gaan slikken. Als u bloedverdunners van de Trombosedienst gebruikt, overlegt u ook met hen.

Een arts bellen

U belt de arts bij:

- Een temperatuur ondanks paracetamol hoger wordt dan 38,5° C.
- Zwelling van de keel.
- Problemen met eten en slikken.
- Moeite met ademen.

Van maandag t/m vrijdag tussen 08.00-12.00 uur en tussen 13.00-16.30 uur belt u het de polikliniek KNO, tel. (078) 654 71 00. 's Avonds en in het weekend belt u de afdeling Spoedeisende hulp, tel. (078) 652 32 10.

Tot slot

In deze folder heeft u algemene informatie over de operatie gekregen. De KNO-arts kan u aanvullende informatie geven en vragen over uw persoonlijke informatie beantwoorden.

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, dan kunt u van maandag t/m vrijdag tussen 08.00-12.00 uur en tussen 13.00-16.30 uur bellen met het Zorgplanbureau van de polikliniek KNO, tel. (078) 654 71 00 of met de afdeling Dagbehandeling waar u opgenomen wordt. Het telefoonnummer staat in uw afspraakbevestiging.

Geef hier uw mening over deze folder: www.asz.nl/foldertest/

De afbeeldingen in deze folder zijn afkomstig van Shutterstock en via een licentieovereenkomst door ons verkregen. Het is derhalve aan derden niet toegestaan om deze afbeeldingen op welke wijze dan ook, te gebruiken of te kopiëren. Voor het eigen gebruik van deze afbeeldingen verwijzen wij naar www.shutterstock.com

Albert Schweitzer ziekenhuis
september 2024
pavo 0880