

Stembandoperatie (microlaryngoscopie)

U heeft met uw KNO-arts besloten tot een operatie aan de stembanden. In deze folder kunt u lezen hoe u zich kunt voorbereiden op de operatie, over de operatie zelf, over de risico's en over wat u moet weten als u weer naar huis gaat. De informatie in deze folder is algemeen. Dat wil zeggen dat niet alles op uw situatie van toepassing hoeft te zijn. Heeft u na het lezen van de folder nog vragen, stelt u ze dan gerust.

Hoe werken de stembanden?

Stembanden bestaan onder andere uit spieren die twee plooiën in het strottenhoofd vormen. Door de uitgeademde lucht komen de stemplooiën in trilling, dit is het stemgeluid. Voor een heldere stem dienen de stembanden soepel en glad te zijn en moeten ze goed kunnen sluiten. Wanneer dit niet zo is, klinkt de stem hees (door valse lucht) of schor (door een onregelmatige trilling). Dit is bijvoorbeeld het geval bij cystes of poliepen op de stembanden. Ook kan een tumor (goedaardig of kwaadaardig) de oorzaak zijn van heesheid. Verder onderzoek is dan noodzakelijk.

Behandeling

Er zijn verschillende soorten stembandoperaties:

- een kijkoperatie om beter te begrijpen wat het probleem is.
- een operatie waarbij een afwijkend stukje weefsel van de stemband (bijvoorbeeld een poliep of een cyste) wordt verwijderd.
- een laserbehandeling.
- inspuiten van materiaal, dit kan bijvoorbeeld synthetisch materiaal zijn of eigen buikvet.

De operatie vindt onder algehele verdoving (narcose) plaats. Tijdens de ingreep merkt en voelt u niets. De stembanden kunnen met een microscoop (onder vergroting) in beeld gebracht worden.

Vorbereiding op de operatie

Voor de operatie heeft u een afspraak op het Opnameplein. Hier spreekt u een anesthesioloog (degene die voor uw verdoving zorgt tijdens de operatie). Van hem of haar krijgt u een brief mee met informatie over wat u mag eten en drinken voor de operatie en welke medicijnen u wel of niet mag innemen. Ook heeft u een gesprek met een verpleegkundige om de opname verder voor te bereiden.

Na de operatie

Om het oppervlak van de stembanden goed te laten genezen, kan het zijn dat u uw stem enkele dagen niet mag gebruiken. Hieronder volgen enkele adviezen.

- Indien u stemrust heeft gekregen, mag u niet spreken. U mag ook niet fluisteren, omdat daarbij vaak teveel kracht gebruikt wordt. Gebruik pen en papier of een tablet wanneer er iets moet worden meegedeeld.
- Vermijd het schrapen van de keel zoveel mogelijk. Het slijm op de stembanden of de kriebel in de keel komen meestal snel weer terug en het schrapen geeft juist irritatie. Beter is het om een slokje water te nemen of vaak te slikken.
- Niet roken in de voorgeschreven periode van stemrust. Vermijd ook rokerige en

www.meandermc.nl
mijnmeander.nl

Bezoekadressen:

Meander Medisch Centrum
Maatweg 3
3813 TZ Amersfoort

Locatie Baarn
Molenweg 2
3743 CM Baarn

Locatie Barneveld
(Medisch Centrum de Burgt)
Nederwoudseweg 17
3772 TD Barneveld

Locatie Bunschoten
(Gezondheidscentrum Scala Medica)
Chopinstraat 2D
3752 HR Bunschoten-Spakenburg

Locatie Leusden
(Medisch Centrum de Mulderij)
De Mulderij 2
3831 NV Leusden

Locatie Nijkerk
(De Nije Veste)
Oranjelaan 104
3862 CX Nijkerk

Postadres:

Postbus 1502
3800 BM Amersfoort

Telefoonnummers:

Algemeen: 033 – 850 50 50
Afspraken: 033 – 850 60 70

KvK Gooi en Eemland:

32082917

stoffige ruimten.

- Als u na volledige stemrust weer mag spreken, probeert u dan normaal te praten zonder druk te zetten of te persen. Praat op een, voor u, normaal volume. Vermijd de eerste weken een grotere stembelasting zoals telefoneren in lawaai, op feestjes of bij lange vergaderingen. Uw stem kan in de eerste weken sterk wisselen, waarbij deze het ene moment heel goed kan klinken en het andere moment weer slechter. Dat is een normaal genezingsproces.

Mochten deze voorschriften niet duidelijk zijn, vraag dan uitleg aan de arts of logopedist(e).

Deze ingreep vindt meestal in dagbehandeling plaats, soms moet u een nacht in het ziekenhuis blijven.

Eten en drinken

Meestal kunt vrijwel direct na de operatie gewoon eten en drinken. Eten en drinken komt niet langs de stembanden, tenzij u zich zou verslikken. Na een uitgebreidere ingreep met bijvoorbeeld de laser wordt het eten en drinken eventueel langzaam opgebouwd. Na de operatie kunt u wat keelpijn hebben. Koud water kan dan voor verlichting zorgen.

Complicaties

Geen enkele operatie is zonder risico. Het resultaat van de operatie is onder andere afhankelijk van de aard van de afwijking waaraan u geopereerd wordt. Indien er weefsel voor onderzoek wordt weggenomen, is het niet uitgesloten dat de stem hees kan blijven.

Door druk op de tong tijdens de operatie kunt u tijdelijk last hebben van een doof gevoel in de tong of een veranderde smaak. Dit is altijd tijdelijk.

Bij de ingreep wordt een gebitsbeschermer gebruikt. Indien er een brug of kronen zijn geplaatst, of bij andere reparaties van met name de voortanden in het bovengebit, is er toch een kans op beschadiging. Bij patiënten met kwetsbare reparaties adviseren we een door de tandarts op maat gemaakte gebitsbeschermer. Benauwdheid door zwelling na de operatie is zeldzaam.

Ontslag uit het ziekenhuis

Bij ontslag uit het ziekenhuis krijgt u van ons een afspraak mee voor controle op de polikliniek KNO. Verder ontvangt u van ons enkele tips voor een spoedig herstel thuis. Meestal komt uw arts nog langs voor u het ziekenhuis mag verlaten. Als u opgenomen bent op de afdeling Dagbehandeling, kunt u pas naar huis als u de behandelend arts heeft gesproken. Dit is aan het einde van zijn/haar operatieprogramma. Houd u rekening met een mogelijk lange wachttijd na de ingreep.