

Operatie aan de stembanden

Er is in overleg met u besloten tot een operatie aan de stemband(-en). In deze folder leest u over de voorbereiding op deze operatie, de operatie zelf, de nazorg en het ontslag

Algemeen

Er is in overleg met u besloten tot een operatie aan de stemband(-en). Er zijn twee vormen van stembandoperaties. De ene vorm betreft een diagnostische microlaryngoscopie, waarbij een inspectie onder narcose wordt verricht en aansluitend een monster van de stemband wordt genomen voor weefselonderzoek (=biopsie).

De andere vorm betreft een therapeutische microlarynxchirurgie ter verbetering van het stemgeluid. Hierbij zijn twee behandelingen mogelijk. Bij de ene behandeling wordt een afwijking van de stemband verwijderd. Bij de andere behandeling wordt materiaal naast een (verlamde) stemband gespoten. Op de polikliniek is door de KNO-arts met u besproken welke vorm van operatie en eventuele behandeling bij u zal plaatsvinden.

De operatie

Op de dag van de operatie moet u 'nuchter' zijn. Dat betekent dat u vanaf het afgesproken tijdstip niet meer mag eten, drinken en roken. Indien u dagelijks medicijnen moet gebruiken, heeft de POS-verpleegkundige heel nadrukkelijk met u afgesproken of u deze medicatie op de dag van de operatie wel of niet moet innemen. De arts die de operatie heeft uitgevoerd, vertelt u na de operatie wat de bevindingen zijn geweest.

Na de operatie

Door de intubatie en het gebruik van een metalen koker tijdens de operatie, kunt u tijdelijk last hebben van keelpijn. Bij patiënten met een gebitsprothese kan er door de metalen koker tijdelijk wat pijn in de bovenkaak ontstaan.

Na de operatie is het soms noodzakelijk uw stem enige tijd rust te geven. Dit is nodig om de wond op de stemband te laten genezen. U mag dan niet praten en/of fluisteren. De exacte duur van de stemrust is niet altijd goed voor de operatie in te schatten. De KNO-arts bespreekt met u na de operatie hoe lang u stemrust moet houden; dit hangt af van de grootte van de wond. Ook is het belangrijk die dagen geen zware dingen te tillen, te duwen of te hoesten.

Welk resultaat kunt u verwachten?

- Afhankelijk van de uit te voeren operatie zal het uiteindelijke resultaat voor de stem pas na enkele weken tot maanden hoorbaar zijn.
- Soms wordt u na de ingreep begeleid door een logopedist voor verder stemherstel.
- Voor een optimaal resultaat is het verstandig te stoppen met roken.

Mogelijke complicaties

Bij iedere operatie kunnen complicaties optreden. Zo ook bij de operatie aan de stembanden. De meest voorkomende complicaties zijn:

- **Gebitsbeschadiging:**
Bij patiënten met een eigen gebit zal een gebitsbeschermer worden gebruikt om te voorkomen dat er beschadiging van het gebit optreedt. Desalniettemin kan dit toch gebeuren.
- **Nekpijn:**
Doordat het hoofd tijdens de operatie achterover is gekanteld, kunnen tijdelijk nekklachten optreden.

Almelo

Zilvermeeuw 1
Postbus 7600
7600 SZ Almelo

Hengelo

Geerdinksweg 141
Postbus 546
7550 AM Hengelo

 facebook.com/ZGTInfo

 twitter.com/ZGT_info

 linkedin.com/company/zgt

 youtube.com/user/ZGTInfo

 zgt.nl - zgt.nl/mijnzgt

- **Klachten van de tong:**
Door de geplaatste metalen koker gedurende de ingreep kan tijdelijk een pijn of gevoelloosheid in de tong optreden.
- **Nabloeden:**
In een enkel geval kan het wondgebied gaan bloeden na de ingreep wat zich kan uiten in het opgeven van bloederig speeksel/slijm.
- **Benauwdheid:**
Indien tijdens de operatie materiaal naast de stemband is gespoten, kan dit enige benauwdheid veroorzaken.

Wanneer kunt u weer naar huis?

Indien zich geen complicaties voordoen, mag u dezelfde dag weer naar huis. Voorafgaand aan het ontslag, neemt een verpleegkundige nog een aantal praktische zaken met u door, zoals vervoer naar huis, opvang thuis, controlebezoek, tijdstip ontslag, enzovoort.

Logopedie voor en na de operatie

Bij een stembelastend beroep of andere intensieve stembelastende bezigheden volgt u voor en na de ingreep een kortdurend begeleidingstraject bij de logopedist. Dit is dan vooraf met u besproken door de KNO-arts.

U krijgt dan naast onderstaande algemene adviezen ook advies en oefening op maat.

Leefregels en adviezen:

- Eerste dagen maximale stemrust: niet spreken/niet fluisteren.
- Gebruik schrijven, appen, twitter, mail. Spreek eventueel alvast berichten in op uw telefoon.
- Vermijd schrapen en kuchen na de operatie! Drink in plaats daarvan wat water, niet te koud.
- Vermijd luid spreken/roepen. Vermijd spreken bij een feest, in de auto, in openbaar vervoer.
- Bij voorkeur niet roken! Vermijd rokerige ruimten.
- Probeer door de neus te ademen.

- Vermijd sporten waarbij u dieper en sneller moet ademen, bouw dit geleidelijk weer op.
- Wandelen en fietsen met een rustig ademritme zijn goed mogelijk.
- Doe geen krachttraining en let op tillen, duwen en persen.
- Bouw de komende weken zoveel mogelijk stemrust in, dus regelmatig één uur 'zwijgen', zeker als de keel vermoeid aanvoelt of pijnlijk gaat steken.
- U mag in principe alles eten maar vermijd de eerste vier weken zo veel mogelijk drinken/voedsel dat de productie van maagzuur stimuleert (scherpe, zure producten, koffie, alcohol, vet eten).
- Gebruik eventueel honingsnoepjes of kamilleproducten ter verzachting van de keel. Vermijd menthol.

Vragen

Heeft u na de operatie thuis nog vragen of doen zich thuis problemen voor, neem dan als volgt contact op met het ziekenhuis:

- Tijdens kantooruren kunt u contact opnemen met het secretariaat van de KNO-artsen, telefoonnummer 088 708 33 50.
- Buiten kantooruren kunt u contact opnemen met de afdeling spoedeisende hulp, telefoonnummer 088 708 78 78.

Neem ook contact op indien u thuis klachten krijgt van onderstaande punten

- Koorts (38.5 °C en hoger langer dan twee dagen)
- Nabloeding
- Aanhoudende pijn

Tot slot

Bent u van mening dat bepaalde informatie ontbreekt of onduidelijk is, dan vernemen wij dat graag van u.

Voor meer informatie kunt u ook de site van de Nederlandse Vereniging voor Keel-Neus-Oorheelkunde en Heelkunde in het Hoofd-Halsgebied bezoeken (kno.nl).