

Infobrochure KNO

Directe laryngoscopie

Wat is een directe laryngoscopie?

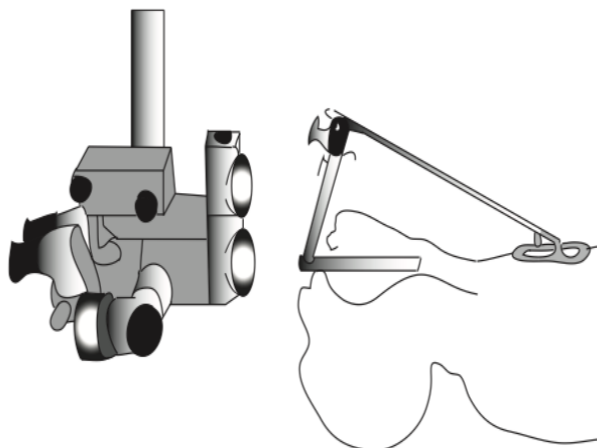
Een directe laryngoscopie is een kijkoperatie waarbij de arts problemen ter hoogte van de keel, de stembanden en het strottenhoofd opspoort.

Wat zijn de indicaties voor een directe laryngoscopie?

- Diagnostisch
 - Bij langdurige heesheid.
 - Ter afname van biopsies van tumoren.
 - Ter evaluatie na chirurgie ter hoogte van het strottenhoofd of na bestraling.
 - Ter bepaling van de uitgebreidheid van een letsel (vb tumor).
- Therapeutisch
 - Verwijderen van stembandletsels: knobbeltjes, vochtophoping (Reinke oedeem), poliepen, verdachte letsels.
 - Ter verwijdering van een vreemd voorwerp (vb. visgraat, kippenbeentje, ...).

De ingreep

- De ingreep gaat door in het **dagziekenhuis**, dit wil zeggen dat u zich de ochtend van de ingreep aanmeldt in het ziekenhuis en diezelfde dag nog het ziekenhuis kan verlaten.
- De ingreep gaat door onder **volledige verdoving**. Dit betekent dat u nuchter moet zijn vanaf middernacht. Dit wil zeggen dat u niet meer mag eten, drinken, snoepen of roken vanaf middernacht, tenzij anders vermeld op uw opnameformulier.
- Met behulp van een rigide (niet flexibele) laryngoscoop worden de stembanden en het strottenhoofd direct in beeld gebracht. Meestal gebeurt dit ook met behulp van de microscoop en spreken we van een directe microlaryngoscopie. Zo nodig kan er een biopsie, dat is een staal voor weefselonderzoek, worden genomen als er sprake is van een letsel. Dit is ook de manier waarop stembandchirurgie kan worden uitgevoerd. Over de bovenste tanden wordt een tandbeschermer geplaatst. (In zeldzame gevallen kunnen de tanden beschadigd worden of afbreken).



Het verloop na de ingreep

- Achteraf is er over het algemeen weinig pijn te verwachten. Soms kan u enkele dagen na de ingreep een schurend of geïrriteerd gevoel ervaren ter hoogte van de keel. Hiervoor zal pijnmedicatie worden voorzien.
- Na een stembandoperatie ontstaat er een wondje aan het slijmvlies van de stemband(en). Dit geneest het beste wanneer de stembanden niet gebruikt worden. De arts zal u adviseren over de duur van stemrust. Relatieve stemrust wordt nadien geadviseerd (niet roepen of fluisteren).

Verwachte **afwezigheid** van werk: 3 dagen tot 1 week.

Post-operatieve controle bij KNO-arts: na 1 tot 4 weken afhankelijk van de ingreep.

Alarmsymptomen

- Hevige, aanhoudende **pijn** ondanks pijnstillers.
- **Infectie**: Bij ontwikkelen van koorts > 38 °C dient U contact op te nemen met uw huisarts of KNO-arts van wacht. Zo nodig kunnen antibiotica gestart worden.
- Bij ophoesten van bloed (**nabloeding**) wordt er best contact opgenomen met een KNO-arts en dient de patiënt zich te presenteren op spoedgevallen.
- Na de ingreep ontstaat er soms **zwellings van het strottenhoofd**. Dit kan aanleiding geven tot tijdelijke **benauwdheid of ademhalingsproblemen**. Contacteer een KNO-arts bij toenemende ademhalingsproblemen of een hoorbare ademhaling.