



# Operatie aan de stembanden

KNO

Locatie Hoorn/Enkhuizen

# Operatie aan de stembanden

## Algemeen

Er is in overleg met u besloten tot een operatie aan de stemband(-en), microlarynxchirurgie genoemd. Er zijn twee vormen van microlarynxchirurgie. De ene vorm betreft diagnostische microlarynxchirurgie, waarbij een stukje van de stemband wordt verwijderd (= biopsie), dat voor weefselonderzoek wordt opgestuurd.

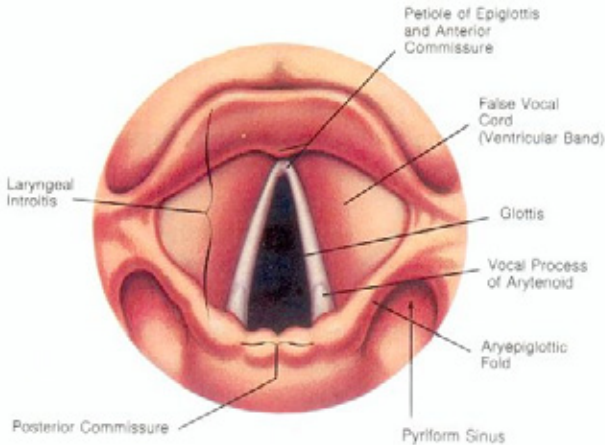
De andere vorm betreft therapeutische microlarynxchirurgie ter verbetering van het stemgeluid. Hierbij zijn twee behandelingen mogelijk. Bij de ene behandeling wordt een zwelling van de stemband verwijderd. Bij de andere behandeling wordt materiaal in de stemband gespoten.

Op de polikliniek is door de KNO-arts met u besproken welke vorm van microlarynxchirurgie en eventuele behandeling bij u zal plaatsvinden.

## Het strottehoofd

Het strottehoofd bevindt zich in de hals en is opgebouwd uit verscheidene structuren. Bij microlarynxchirurgie zijn met name de ware stembanden (= glottis) en valse stembanden (= false vocal cord) van belang, zie onderstaande figuur.

Fig. 1-9 (Harvey M. Tucker, The Larynx, 2nd edition)



## De verdooving

De operatie aan de stembanden zal in algehele verdooving (narcose) plaatsvinden. Aangezien deze narcose wordt gegeven door de anesthesist, zal u vóór de operatie eerst gezien worden op de pre-operatieve polikliniek van de afdeling anesthesiologie.

## De operatie

Nadat u in slaap bent gemaakt en het beademingsbuisje is geplaatst, zal een metalen buis in de mondholte worden geplaatst, reikend tot aan de stembanden. Via deze buis is het voor de KNO-arts mogelijk met instrumenten aan de stembanden te opereren.

De duur van de operatie wisselt per patiënt en zal variëren van zo'n 30-120 minuten.

## Wat te verwachten na de operatie

Door het gebruik van het beademingsbuisje en de metalen buis tijdens de operatie, kunt u tijdelijk last hebben van keelpijn. Bij patiënten met een gebitsprothese kan er door de metalen buis tijdelijk wat pijn in de bovenkaak ontstaan. Zo nodig kunt u een pijnstiller (Paracetamol) gebruiken.

Afhankelijk van de uit te voeren operatie zal het uiteindelijke resultaat voor de stem pas na enkele weken tot maanden hoorbaar zijn.

## **Stemrust na de operatie**

Na de operatie is het soms noodzakelijk enkele dagen niet te praten of te fluisteren in verband met een goede wondgenezing. De KNO-arts zal dit van te voren met u bespreken.

## Complicaties

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

- Bij patiënten met een eigen gebit zal een gebitsbeschermer worden gebruikt om te voorkomen dat er een stukje van tanden of kiezen afbreekt. Desalniettemin kan dit toch gebeuren.
- Doordat het hoofd tijdens de operatie achterover is gekanteld, kunnen tijdelijk nekklachten optreden.
- Door de geplaatste metalen buis gedurende de ingreep kan tijdelijk een pijn of gevoelloosheid in tong optreden.
- Indien tijdens de operatie materiaal in de stemband gespoten is, kan dit benauwdheid veroorzaken. U moet dan contact opnemen tijdens kantooruren (8:30-17:00 uur) met de polikliniek KNO Hoorn 0229 257824 of polikliniek KNO Purmerend 0299 457144 en buiten kantooruren met de Spoed Eisende Hulp van het Dijklander Ziekenhuis via telefoonnummer 0229-257257.

In de praktijk komen deze complicaties weinig voor.

## Resultaten

Bij iedere patiënt die microlarynxchirurgie ondergaat ter verbetering van de stem kan een, meestal tijdelijke, toename van de heesheid ontstaan in tegenstelling tot de beoogde afname. Een verbeterd stemgeluid wordt in de loop van enkele weken tot maanden verwacht.

## Dagopname

De ingreep zal, tenzij anders met u besproken, in dagopname plaatsvinden.

## Aandachtspunten voor de opname

- De laatste week voor de ingreep is het verstandig geen aspirine te gebruiken. Dit middel kan de bloedstolling verslechteren, waardoor meer kans bestaat op nabloeding. Het gebruik van paracetamol is geen probleem.
- Als u medicijnen gebruikt, moeten deze volgens afspraak (indien nodig met weinig water) worden ingenomen, tenzij de arts anders heeft voorgeschreven. Neem uw medicijnen mee naar het ziekenhuis.
- Als medicijngebruik, stollingsproblemen of hart- en longziekten tijdens het polikliniekbezoek niet ter sprake zijn gekomen, neem dan telefonisch contact op met de polikliniek KNO.
- Ten aanzien van het nuchter blijven op de dag van de operatie dient u de adviezen in de folder “anesthesie” nauwkeurig op te volgen. Deze folder ontvangt u op de pre-operatieve polikliniek.
- Kauwgom en roken zijn op de dag van de operatie eveneens niet toegestaan.
- Zorgt u ervoor dat iemand met u mee reist naar huis. U mag na de operatie namelijk niet zelf autorijden of alleen met het openbaar vervoer reizen.
- U mag de 1e nacht niet alleen thuis zijn. Woont u alleen, regel dan dat een kennis of familielid de eerste nacht bij u in huis blijft.

## Advies

Indien u microlarynxchirurgie ondergaat, is het verstandig definitief te stoppen met roken voor een optimaal resultaat!

## Slotwoord

Indien u nog vragen heeft of meer informatie wenst kunt u de site van de Nederlandse Vereniging voor Keel-Neus-Oorheelkunde en Heelkunde in het Hoofd-Halsgebied bezoeken ([www.kno.nl](http://www.kno.nl)), dan wel een poliklinische afspraak maken bij uw behandelend KNO-arts.



**Locatie Enkhuizen**

Molenweg 9b  
1601 SR Enkhuizen  
T. 0228 312 345

**Locatie Hoorn**

Maelsonstraat 3  
1624 NP Hoorn  
T. 0229 257 257

**Locatie Purmerend**

Waterlandlaan 250  
1441 RN Purmerend  
T. 0299 457 457

**Locatie Volendam**

Heideweg 1b  
1132 DA Volendam  
T. 0229 257 500

**Postbus 600, 1620 AR Hoorn**

[www.dijklander.nl](http://www.dijklander.nl)  
[info@dijklander.nl](mailto:info@dijklander.nl)



FLD-00530-NL 09-12-2020