

neus te ademen. Dit voorkomt droogheid in de keel en de neiging tot hoesten.

- ✓ Roken is zeer schadelijk in alle omstandigheden, het vertraagt de wondgenezing en is dus af te raden na de ingreep.

COMPLICATIES

Doordat de buis via de mond de keel moet bereiken, bestaat er een risico op beschadiging van de tanden door de druk van de laryngoscoop. Ondanks het gebruik van gebitsbescherming is dit niet altijd vermijdbaar. Heb je losse of beschadigde tanden, geef dit dan door aan de arts. Indien mogelijk kan je ze vooraf laten behandelen bij de tandarts.

Door zwelling van de stembanden kan na de ingreep een tijdelijke lichte benauwdheid of kortademigheid/ademnood ontstaan, dit duurt meestal niet langer dan 48 uur. Bespreek dit met de arts en vermijd slaapmedicatie.

In geval van hoge koorts (> 38°C) en/of infectie neem je het best contact op met de huisarts of behandelende arts.

Voor meer info raadpleeg:

Poli NKO

☎ 055 33 66 38 (bereikbaar van 8.45 tot 9.45 uur en van 13 tot 14 uur)

✉ poli.nko@azoudenaarde.be

N.K.O.
Neus-, keel-,
oorziekten



Heb je nog vragen
of opmerkingen
over deze brochure?
We houden graag
rekening met
jouw suggesties!

AZ Oudenaarde vzw

Minderbroedersstraat 3, 9700 Oudenaarde
T 055 33 61 11 - F 055 33 66 95
info@azoudenaarde.be

www.azoudenaarde.be



AZO/NKO/491
Laatst aangepast op 09/02/2023
V.U.: AZ Oudenaarde

DIRECTE LARYNGOSCOPIE

KIJKOPERATIE VAN DE KEEL,
STROTENHOOFD EN STEMBANDEN

Informatie voor patiënten



www.azoudenaarde.be
Volg ons op



WAT IS EEN LARYNGOSCOPIE?

Met behulp van een laryngoscoop (een hol onderzoeksinstrument) zal de NKO-arts de regio van de keelholte, het strottenhoofd, de stembanden, de toegang tot de luchtpijp en de slokdarmingang inspecteren en indien nodig een ingreep uitvoeren.

Dit kan op twee manieren:

- ✓ Indirecte laryngoscopie: met een flexibele camera, uitvoerbaar tijdens de consultatie.
- ✓ Directe laryngoscopie: uitvoerbaar onder algemene narcose in het operatiekwartier.

BIJ WIE?

Een directe laryngoscopie is aangewezen in de volgende gevallen:

- ✓ Microchirurgische verwijdering van stembandletsels (vb. knobbeltjes, poliepen).
- ✓ Biopsie (het wegnemen van een klein stukje weefsel) voor verder onderzoek bij zichtbare afwijkingen.
- ✓ Bepaling van de grootte en uitgebreidheid van een letsel.
- ✓ Verwijdering van een vreemd voorwerp uit de keelholte of slokdarm (vb. visgraat).

VOOR DE INGREEP

Op de consultatie bespreekt de NKO-arts het doel en verloop van het onderzoek, de te verwachten resultaten en mogelijke risico's. Omdat het onderzoek onder algemene verdoving (via dagopname) gebeurt, zal de arts nagaan of er vooraf bijkomende onderzoeken moeten gebeuren bij de huisarts en/of in het ziekenhuis (vb. een bloedafname, een EKG). Je krijgt een onthaalmap mee met een preoperatieve vragenlijst en toestemmingsformulieren. Thuismedicatie dient vooraf met de arts besproken te worden.

DE DAG VAN DE INGREEP

De dag van het onderzoek word je nuchter verwacht op het afgesproken uur aan het onthaal of het dagziekenhuis. Nuchter betekent dat je niet meer mag eten, drinken en roken vanaf de avond voor de ingreep. Medicatie (behalve stollingsremmers, antidiabetica, psychofarmaca, ACE-inhibitoren, AT II-antagonisten en diuretica) mag met een slokje water worden ingenomen. Bij twijfel vraag je raad aan de arts. Breng alle nodige documenten ingevuld en ondertekend mee.

NAZORG

Algemeen

Na bioptname vermijd je hete, zure, pikante en bruisende voeding of drank best gedurende enkele dagen.

Het is normaal dat je een paar dagen last hebt van een ruwe keel en heesheid. Ook lichte pijn in de hals en bij het slikken is normaal. Een pijnstillertje en koude, niet-bruisende dranken kunnen helpen.

Na de operatie kunnen ook wat bloedsporen in het speeksel worden waargenomen.

Gedurende 24 uur na de narcose:

- ✓ Bestuur geen voertuig (auto, motorfiets, fiets) en bedien geen machines.
- ✓ Nuttig geen alcoholische dranken.
- ✓ Teken geen documenten, ga geen belangrijke verplichtingen aan en neem geen belangrijke beslissingen.
- ✓ Ga niet op eigen kracht naar huis, maar laat je begeleiden.

Stembandingreep

Om het herstel te bevorderen, raden we aan om deze bijkomende adviezen te respecteren:

- ✓ Absolute stemrust voor 1 tot 5 dagen (= niet praten, fluisteren en zingen) om het wondgebied te laten rusten en genezen. De duur van de stemrust is afhankelijk van de aandoening en de ingreep en zal met de arts worden besproken.
- ✓ Hoesten en keelschrapen zijn te vermijden. Het is beter om een slok water te drinken en proberen door de