



Polyp og hævelse på stemmelæbe

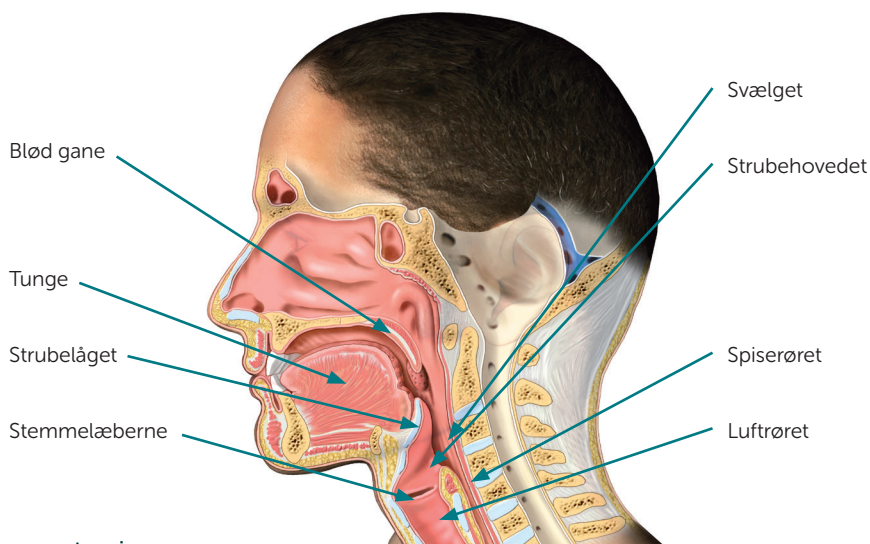
Kikkertundersøgelse af struben

En polyp på stemmelæben er en godartet, stillet svulst, der udspringer fra slimhinden. Denne kan også have form som en langstrakt, væskefyldt hævelse / ødem.

De er oftest lokaliseret ved stemmelæberne og der er gerne flere forskellige typer. De findes både hos børn og voksne. Hos voksne vokser de langsommere og holder sig tit til et begrænset område af slimhinden. Hos børn findes en særlig form (papillom), der vokser hurtigt og i nogle tilfælde spreder sig til hele strubens indre og videre ned i den øverste del af luftrøret.

Årsag til polyp på stemmelæben

Meget tyder på, at polyp på stemmelæberne hos børn frembringes af et virus, der er af samme type, som det, der forårsager almindelige vorter på huden. Årsagen til polypper på stemmelæberne hos voksne er ikke kendt, men de opstår typisk efter gentagne infektioner i struben og



Strubens anatomi

forkert stemmebrug. Hævelse / ødem opstår desuden ved langvarig eller massiv tobaksrygning.

Symptomer på polyp på stemmelæben

Det vigtigste symptom på polyp / ødem er en gradvis tiltagende hæshed. Hos børn forsnævres stemmeridsen ofte så meget, at der kan opstå vejrtrækningsbesvær med hivende vejrtrækning.

Behandling af polyp på stemmelæben

Diagnosen stilles vha. en kikkertundersøgelse af strubens indre også kaldet en laryngoskopi. Hvis du har en polyp / ødem på stemmelæben, skal den / det fjernes ved en operation. Ofte vil man anbefale talepædagogisk stemmetræning forud for operationen, hvis hæsheden har været langvarig og medfører forkert stemmebrug.

Stemmebåndspolyp har især hos børn en tendens til at komme igen, men de forsvinder ofte helt efter puberteten. Hos voksne kan polyp / ødem på stemmelæben også komme igen, og det er vigtigt at få den / det fjernet, da der er en risiko for, at den / det med tiden kan tiltage i størrelse, hvorved stemmen bliver dybere, og i enkelte tilfælde kan de udvikle sig til kræft.

Forundersøgelse

Hvis du har været hæs i mere end 4 uger, bør du tilses af en speciallæge i øre-næse-hals sygdomme. Speciallægen føler først på din hals for at mærke, om der er forstørrede lymfekirtler, og om strubehovedet kan bevæges lidt. Derefter foretages:

Indirekte laryngoskopi

Strubens indre undersøges med et lille spejl. I spejlet kan speciallægen se, om der er polypper eller andre forandringer omkring stemmebåndene. Undersøgelsen er helt uden smerter eller ubehag.

Fiber-laryngoskopi

Ofte er det nødvendigt at foretage en egentlig kikkertundersøgelse af struben for at få et fuldt overblik over det indvendige af struben, og man har her mulighed for at undersøge stemmefunktionen ved spontan tale. Ved undersøgelsen fører speciallægen en tynd slange med en lille kikkert ude i spidsen gennem det ene næsebor og svælget ned til struben. Undersøgelsen foregår i lokalbedøvelse. Der er som regel ikke smerter eller ubehag forbundet med undersøgelsen.

Hvis speciallægen finder polyp / ødem i og omkring stemmelæberne, vil du blive tilbudt en operation. Speciallægen gennemgår forløbet samt mulige bivirkninger og komplikationer med dig. I taler

desuden om, hvad du kan forvente dig af operationen.

Datoen for operationen kan du selv være med til at bestemme, så den passer ind i din kalender.

I nogle tilfælde er det nødvendigt, at du før operationen får talepædagogisk stemmetræning i 1 - 2 måneder.

Forberedelse

Vi anbefaler, at du inden operationen har læst denne folder samt folderen "Generel vejledning i forbindelse med din operation".

Faste

Operationen foregår i fuld bedøvelse, og du skal derfor møde fastende til operationen.

Pause med medicin

Se angående dette i folderen "Generel vejledning i forbindelse med din operation" eller "Vanlig medicin i forbindelse med din operation".

Brug af stemmen

Da du ikke må tale den første uge, kan det være en fordel, at du har informeret dine pårørende på forhånd. Sørg for at have papir og blyant liggende, så du kan skrive beskeder.

Forventninger

Der går et par uger, inden du kan tale normalt igen.

Indlæggelse

Du må forvente at være indlagt natten over. Udskrivelsen sker ofte efter morgenmaden.

Operation

Operationen varer ca. 30 min.

Du bliver bedøvet ved, at der lægges en kanyle ind i håndryggen, hvor bedøvelsesmidlet sprøjtes ind.

Der bliver brugt et mikroskop og en rørformet kikkert, som føres ind gennem munden og ned i struben. Polyppen / ødemet fjernes med instrumenter og evt. blodkar lukkes. I nogle tilfælde indsprøjter man medicin i slimhinden for at sikre glat opheling efter operationen. Det fjernede væv bliver sendt ind til nærmere undersøgelse.

Efter operationen

Efter operationen taler du med speciallægen og sygeplejersken, som informerer om planen og forholdsregler i tiden efter operationen.

Drikke

Så snart du vågner af bedøvelsen, er det vigtigt, at du drikker små mængder koldt vand for at undgå hoste og rømmetrang forårsaget af fasten før operationen.

Smerter

Du kan have smerter og ømhed i halsen. Du kan få smertestillende medicin efter behov.

Aktivitet

Vi forventer, at du er oppegående efter operationen.

Stemmebrug

Du må ikke tale.

Mad & drikke

Det første døgn må du kun få kold, flydende kost såsom is, koldskål, yoghurt, kold kakao, tynd jordbærgrød (minus bær) og most banan. Juice frarådes, da det svier i sårene, og sodavand bør undgås, da kulsyren kan løsne belægningerne.

Efter udskrivelsen

Smerter

Hvis du har behov, kan du tage smertestillende håndkøbsmedicin.

Mad og drikke

Efter det første døgn kan du spise, hvad du har lyst til. Drik masser af vand også gerne kamillete. Kamillete-dampe kan evt. inhaleres. Derudover bør du undgå alle former for hals-

pastiller, stærk mad og drikke i den første uge.

Brug af stemmen

Følgende råd skal du følge for at få det bedste resultat:

Den 1. uge

- Du skal helst ikke bruge din stemme
- Brug tegn til tale og skriv beskeder på papir / sms
- Du må ikke hviske eller tale i telefon
- Hvis du ikke kan undgå at tale, må du svare med lavmælt stemme i støjfri omgivelser, og så vidt muligt kun med enkeltord eller korte sætninger. Samtalen må kun foregå inden for en afstand af, hvad du kan nå med dine hænder

Den 2. uge

- Tal blødt og forsigtigt med lavmælt stemme, men undgå at hviske
- Al samtale skal foregå inden for en afstand af, hvad du kan nå med dine hænder
- Undgå at råbe, synge, grine, græde, hoste og rømme dig
- Undgå at spænde i skuldre og hals. Vær opmærksom på stress og spændinger
- Undgå støjende og røgfyldte omgivelser

Rygning

Det er forbudt at ryge de første 14. dage, da det kan forsinke helingen og forringe resultatet af operationen.

Aktivitet

Daglige gøremål kan du genoptage stille og roligt. Sport og motion skal du vente med, indtil du har været til opfølgning.

Arbejde og sygemelding

Du skal regne med at være sygemeldt i 1 uge.

Opfølgning

1 uge efter operationen kommer du til opfølgning hos speciallægen. Hvis svaret på undersøgelsen af det fjernede væv er kommet, får du det. Ellers aftaler du med speciallægen, hvordan du får det efterfølgende.

Talepædagog

I sjældne tilfælde er der behov for stemmetræning. Ved den ambulante opfølgning tager speciallægen stilling til, om det er relevant, og du vil i så fald henvises til talepædagog i din kommune.

Mulige bivirkninger og komplikationer

Enhver bedøvelse og operation indebærer altid en lille risiko for komplikationer.

Blødning

En sjælden gang forekommer der blødning på stemmelæben efter operationen, hvilket vil forsinke helingen. Det betyder ofte, at stemmeresultatet bliver ringere, og du må evt. opereres igen. Det er

derfor vigtigt, at du umiddelbart efter operationen er helt stum og drikker koldt vand for at undgå hoste. Opstår der problemer, kan du kontakte os.

Infektion

En sjælden gang kan der komme infektion i operationssåret. Det behandles med antibiotika.

Tandskade

I forbindelse med bedøvelsen og indførelse af kikkerten, kan der opstå skade på fortænderne i overmundens. For at mindske risikoen for dette laver speciallægen en tilpasset tandskinne, når du er bedøvet. Tandskinnen fjernes, inden du vågner af bedøvelsen. Hvis du mod forventning bliver opmærksom på en tandskade efter operationen, skal du straks kontakte os og samtidig opsøge egen tandlæge, der efterfølgende sender en rapport til os.

Aleris Hospitaler - Vest

Aalborg

Sofiendalsvej 97
DK - 9200 Aalborg SV
Tlf. +45 3637 2750
aalborg@aleris.dk

Esbjerg

Bavnehøjvej 2
DK - 6700 Esbjerg
Tlf. +45 3637 2700
esbjerg@aleris.dk

Aarhus

Brendstrupgårdsvej 21 A, 1. sal
DK - 8200 Aarhus N
Tlf. +45 3637 2500
aarhus@aleris.dk

Herning

Poulsgade 8, 2. sal
DK - 7400 Herning
Tlf. +45 3637 2600
herning@aleris.dk

Aleris Hospitaler - Øst

København

Gyngemose Parkvej 66
DK - 2860 Søborg
Tlf. +45 3817 0700
kobenhavn@aleris.dk

Ringsted

Haslevvej 13
DK - 4100 Ringsted
Tlf. +45 5761 0914
ringsted@aleris.dk

www.aleris.dk

Telefon åbningstider i kundeservice

	Vest	Øst
Mandag - torsdag	8 - 18	8 - 18
Fredag	8 - 15	8 - 16
Lørdag - søndag	Lukket	Lukket

KUDQ05
KUDQ12
KUDQ15
KUDQ22
KUDQ25
KUDQ02