

# Stemverbeterende ingreep (medialisatie thyreoplastiek)

Bij u is geconstateerd dat u hees bent omdat uw stembanden onvoldoende kunnen sluiten door bijvoorbeeld een stilstaande stemband aan een kant of door ouderdom. Stemgeluid wordt geproduceerd wanneer een stroom uitgedemde lucht, tussen gesloten stembanden door, de stembanden in trilling brengt. Wanneer de stembanden onvoldoende sluiten ontsnapt er lucht en is de stem hees of verliest de stem aan kracht. Omdat de afwijking bij u niet spontaan zal herstellen komt u in aanmerking voor een stemverbeterende operatie. Hierbij wordt de stand van een van de stembanden aangepast zodat de stembanden beter kunnen sluiten.

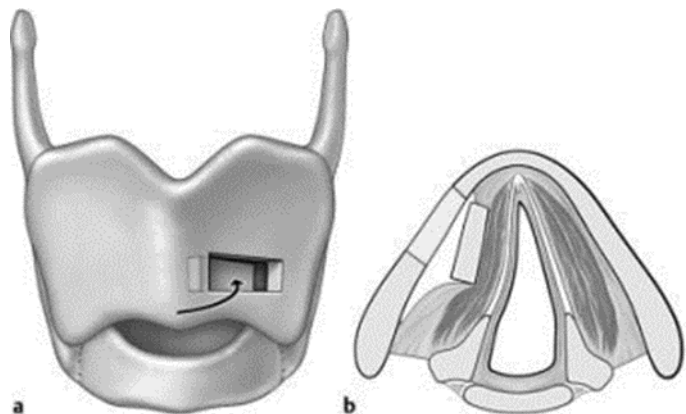
## De Operatie

De operatie wordt onder plaatselijke verdoving gedaan. De anesthesist zal u een infuus geven om medicatie te kunnen toedienen waardoor u zich iets slaperiger zal voelen en de operatie iets minder bewust zal meemaken. Hierna wordt de hals verdoofd met enkele prikken. De hals wordt afgedekt met doeken, waarbij we natuurlijk zorgen dat deze niet over uw gezicht liggen en u nog goed kunt ademen.

De KNO arts zal via een snee in de hals de buitenkant van het schildklierkraakbeen (het thyroïd) opzoeken. Er wordt hier een klein luikje ingemaakt, precies op die plek waar aan de binnenkant de stembanden zitten. Soms kan dit luikje met een mesje eruit gesneden worden, soms moet dit er gedeeltelijk uitgeboord worden. Hierna zal een siliconenblokje via dit luikje ingebracht worden zodat de stemband aan deze zijde naar binnen geduwd wordt (zie figuur 1).

Om te bepalen hoe groot het blokje moet

zijn, worden verschillende maten geprobeerd. De operateur beslist de juiste maat door te kijken en te luisteren. Voor het eerste zal de assistent van de operateur een dunne flexibele camera via de neus in de keel brengen, voor het tweede zal u gevraagd worden geluid te maken.



*Figuur 1: Schematische tekening van het schildklierkraakbeen (de adamsappel).*

*a: opening in linker helft van het schildklierkraakbeen*

*b: naar binnen geduwde stemband*

## **Duur van de opname**

1e dag: opname en operatie

2e of 3e dag: ontslag

## **Nazorg**

U krijgt instructies om de eerste 2 dagen na de operatie volledige stemrust te houden. Dit betekent dat u helemaal niet mag praten, ook niet mag fluisteren. Het is verstandig om dan zo min mogelijk te kuchen, schrapen of hoesten. De eerste dagen kunt u verwachten dat het wondgebied gevoelig is.

U mag na de operatie normaal eten en drinken. Na een of twee dagen wordt de drain verwijderd en kunt u weer naar huis.

## **Complicaties**

Na de operatie ontstaat er geringe zwelling van het wondgebied. In een enkel geval zou dit kunnen leiden tot vernauwing van de luchtweg met hoorbare ademhaling of zelfs kortademigheid. Is dit bij u het geval, dan zullen hiervoor medicijnen worden voorgeschreven. Na enige tijd (ongeveer 3 maanden) neemt de zwelling definitief af. Een enkele keer kan het gebeuren dat de stem toch weer slechter wordt. De stand van de stemband is dan mogelijk niet voldoende gecorrigeerd. Een her-operatie is dan waarschijnlijk te overwegen.

## **Resultaat**

De stem is meestal meteen beter maar door zwelling kan de zuiverheid van de stem wisselend zijn gedurende de eerste 6 weken. Er is een grote kans voor een permanent verbeterde stem. Het is niet mogelijk om in een voorlichtingsfolder alle details voor elke situatie te beschrijven. Het kan zijn dat er voor u, ondanks de uitleg van uw arts en het lezen van deze folder, nog vragen zijn. Aarzel in dat geval niet om contact op te nemen met uw KNO-arts.