

**Nuttige telefoonnummers**

Chirurgisch dagcentrum	052 25 22 00
Dienst spoedgevallen	052 25 25 25
Afsprakenbureau	052 25 25 05



***Directe  
laryngoscopie***

Een directe laryngoscopie is een onderzoek onder algemene verdoving waarbij de stembanden en andere diepgelegen delen van de keel kunnen onderzocht worden. Hierbij kunnen letsels op de stembanden (zoals een stembandpoliep) worden weggenomen, of kan -in geval van een verdacht letsel- een biopsie genomen worden voor weefselonderzoek.

### **Vóór de ingreep**

Voor de ingreep vindt een raadpleging plaats waarop de NKO-arts met u het doel en het verloop van de ingreep bespreekt evenals de te verwachten resultaten en mogelijke risico's.

In het kader van onze kwaliteitswerking en vermits de ingreep onder algemene verdoving gebeurt, zal u gevraagd worden voorafgaand aan de ingreep nog een algemeen onderzoek bij de huisarts te laten uitvoeren.

### **De dag van de ingreep**

De ochtend van de ingreep dient u *nuchter* te zijn. Dit betekent dat u *niet meer mag eten of drinken vanaf middernacht*.

U wordt verwacht aan het onthaal van het chirurgisch dagcentrum op het afgesproken uur.

In de operatiezaal wordt eerst een *infuus* aangelegd. Vervolgens brengt de anesthesist (slaapdokter) u in slaap terwijl u door een masker ademt.

### **Verloop van de ingreep**

Een directe laryngoscopie gebeurt onder algemene verdoving en duurt een 20-tal minuten. Met behulp van een holle buis (rigiede laryngoscoop) worden de stembanden en de diepgelegen gedeelten van de keel direct in beeld gebracht. Via deze buis kan een letsel op de stembanden worden verwijderd, of kan een biopsie genomen worden.

### **Na de ingreep**

Na de ingreep blijft u nog even op de ontwaak-kamer, waarna u naar de afdeling nazorg gaat. Hier blijft u nog een tweetal uur onder toezicht van een verpleegkundige. In de ontwaakkamer of op de afdeling nazorg zal de chirurg ook nog even langskomen.

Aangezien u een ingreep onder **algemene verdoving** onderging, dient u rekening te houden met volgende richtlijnen:

- Bij het verlaten van het ziekenhuis moet een persoon u *begeleiden*.
- De eerste 24 uur na de ingreep *mag u niet alleen blijven*.
- Na een algemene verdoving kan u zich wat slaperig, ijl of duizelig voelen. Daarom mag u de eerste 24 uur *geen voertuigen besturen*.

Vooraleer u naar huis kan, krijgt u op de afdeling nazorg wat te drinken.

Thuis mag u een lichte maaltijd nemen. De dag na uw ingreep mag u terug gewoon eten.

Na een directe laryngoscopie is er meestal nauwelijks of geen pijn. U kan evenwel enkele dagen last hebben van een wat schurend gevoel in de keel. Vanuit het ziekenhuis krijgt u enkele pijnstillers mee. Indien u toch pijn zou hebben, kan u deze gebruiken.

Indien een letsel op de stembanden werd verwijderd, dient u 4 dagen te zwijgen en nadien een 10-tal dagen de stem te sparen.

Een controleraadpleging wordt voorzien ongeveer een week na de ingreep.

### **Risico's**

Door druk van de laryngoscoop op de boventanden, kunnen deze beschadigd geraken. Er wordt alles aan gedaan om dit te voorkomen, doch in zeldzame gevallen, vooral bij vooraf-bestaand tandbederf, is dit niet te vermijden.

Enkel bij biopsiename uit een groot gezwel, kunnen ernstige verwikkelingen met ademnood voorkomen. In deze gevallen is er meestal al vóór de ingreep ademnood en werden de risico's en de mogelijke behandeling daarvoor vooraf uitgebreid door uw NKO-arts besproken.

### **Tot slot**

Het is niet mogelijk in deze folder alle details voor elke situatie te beschrijven. Indien u bijkomende informatie wenst, aarzel dan niet om nadere uitleg te vragen aan uw NKO-arts.

**Neus- Keel- en Oorarts  
dr Raf Jacobs  
dr Bart Van Boven  
dr Maaïke Cornelis**