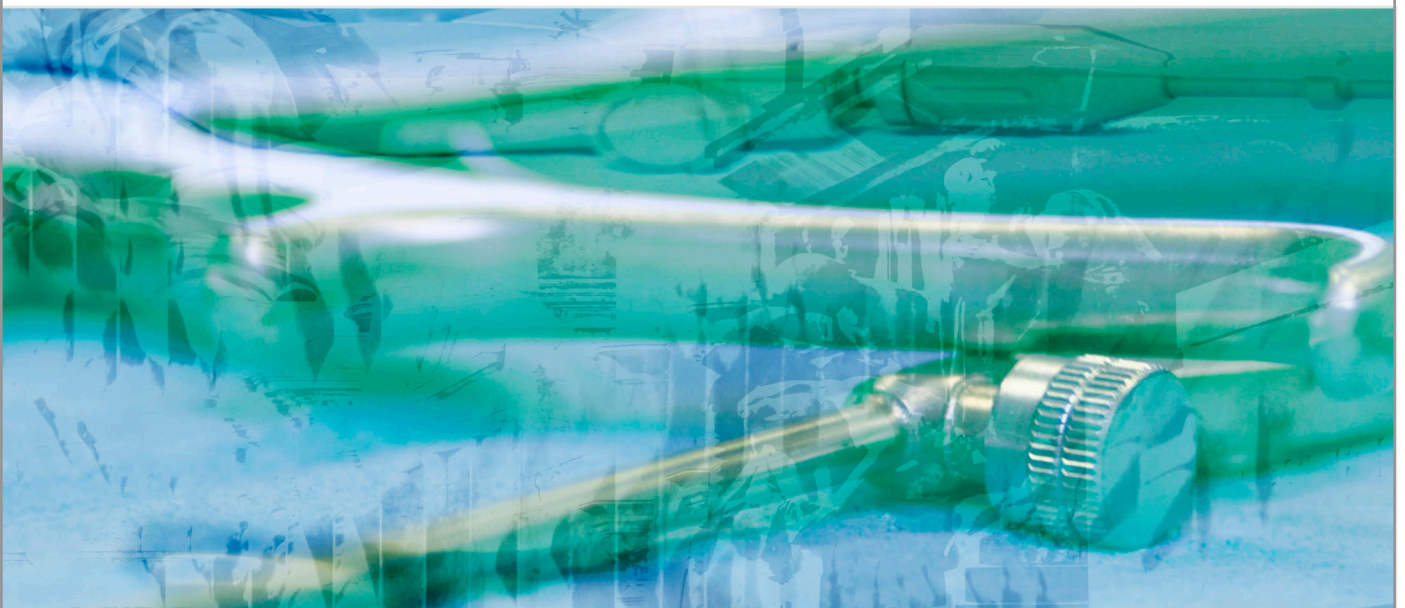


# UNDERSØGELSE AF STRUBEN INDVENDIGT (DIREKTE LARYNGOSKOPI)



Laryngoskopi er undersøgelse af struben indvendigt.

Stemmen bliver dannet i struben ved hjælp af stemmebåndene (også kaldet stemmelæberne), som også findes her. Stemmebåndene lukker, når man holder vejret. Man kan betragte strubehovedet som et

blæseinstrument (strubehovedet hedder på græsk larynx, hvilket betyder fløjte) Lungerne fungerer som blæsebølge, der bringer stemmebåndene i svingninger, så der fremkommer en tone. Tonen bliver til tale ved at læber, tunge og ganespejl indtager forskellige former og stillinger.

### **SYMPTOMER PÅ SYGDOM I STRUBEN**

Symptomerne på sygdom i struben er: Hæshed, synkebesvær, smerter, hoste, følelse af 'en klump i halsen' eller vejtrækningsproblemer.

De fleste sygdomme i strubehovedet er godartede, men vedvarende hæshed kan være et symptom på strubekræft.

### **UNDERSØGELSE AF STRUBEN PÅ YDERSIDEN**

Ved mistanke om sygdom i struben vil lægen undersøge halsen på forskellig vis. Lægen starter med at føle på halsen for at mærke, om strubehovedet kan bevæges, som det skal, og om der er forstørrede lymfeknuder. Lægen kigger også ofte i halsen for at se, om der er noget, der ser unormalt ud.

Øre-næse-hals-specialisten kan foretage flere undersøgelser:

### **INDIREKTE LARYNGOSKOPI**

Første undersøgelse er oftest en indirekte laryngoskopi, hvor lægen via et spejl, der føres ind bag tungen, kan se ned på stemmebåndene. Det kan give opkastningsfølelse. Lægen er nødt til at trække din tunge frem for at kunne se.

### **FIBERSKOPI**

Næste undersøgelse kan være en kikkertundersøgelse (fiberskopi) af struben. Man får foretaget en kikkertundersøgelse, når en indirekte laryngoskopi ikke er tilstrækkelig til at give lægen et fuldt overblik over det indvendige af struben. Kikkertundersøgelsen udføres med et fiberskop, hvor lægen fører en tynd slange med lys og en lille kikkert i spidsen gennem det ene næsebor og ned til struben.

### **DIREKTE LARYNGOSKOPI**

Direkte laryngoskopi er en undersøgelse med et laryngoskop, hvor lægen fører et stift rør gennem mundhulen ned til struben.

Man får foretaget en direkte laryngoskopi, når en indirekte laryngoskopi ikke er tilstrækkelig til at give lægen et fuldt overblik over det indvendige af struben. Det er også muligt for lægen at tage vævsprøver gennem laryngoskopet.

Undersøgelsen foretages i fuld bedøvelse. Når du sover, anbringer narkoselægen et tyndt rør i dit luftrør, så din vejtrækning er sikret under undersøgelsen.

Øre-næse-hals-specialisten kigger derefter gennem operationsmikroskop med forstørrelse gennem et metalrør på området over og under stemmebåndene og på stemmebåndene.

Der kan blive tale om fjernelse af sangerknuder, polypper, væskeblærer, udsugning af lokale slimhindehævelser (Reinke-ødem) eller vævsprøve ved mistanke om kræft.

### **EFTERFORLØB OG RISIKO FOR KOMPLIKATIONER**

Efter undersøgelsen vil du som regel være hæs. Der kan være hoste, og der kan være lidt blod i det, du hoster op de første timer.

Det kan være lidt tungt at trække vejret – og derfor vil du ofte skulle overnatte på hospitalet.

Man kan være øm i halsen efter operationen, og vi anbefaler Paracetamol (Panodil, Pinex, Pamol) 500 mg, 2 stk, op til 4 gange dagligt ved behov.

Du skal skåne stemmen den første tid efter operationen - de første tre dage højst forsigtig hvisken, og den følgende uge lavmælt tale uden at anstrenge stemmen.

Hold op med at ryge! Mange stemmebåndslidelser er forårsaget af tobak og sammenhængen mellem rygning og strubekræft har været kendt siden 1950'erne. Risikoen for at udvikle strubekræft er større, jo mere man ryger. Holder man op med at ryge, falder risikoen for at udvikle strubekræft.

Nedsæt dit alkoholforbrug. Kombinationen af alkohol og tobak øger yderligere risikoen. Samtidig brug af alkohol og tobak forstærker den kræftfremkaldende virkning.

Er du udsat i dit arbejdsliv – brug beskyttelsesudstyr. Arbejdere der udsættes for svovlsyredampe eller nikkel har en øget risiko for strubekræft.

Hvis man har haft kræft i hoved-halsområdet, har man øget risiko for at udvikle et andet tilfælde af kræft i hoved-halsområdet.

### **OPFØLGNING**

Inden udskrivelse aftaler vi en kontroltid til svar, hvis der er taget en vævsprøve. Der vil normalt gå en uges tid.

### **KONTAKT**

Er der noget, du er i tvivl om, eller har du yderligere spørgsmål, er du altid velkommen til at ringe til Capiro CFR.

Hellerup: 3977 7070

Lyngby: 3977 7070

Odense: 6548 7070

Aarhus: 8612 1186

Skørping: 9839 2244

Viborg: 8725 0899

Telefontider:

Mandag-torsdag kl. 8.00-17.00

Fredag kl. 8.00-16.00

[info@cfrhospitaler.dk](mailto:info@cfrhospitaler.dk)

[www.capiocfr.dk](http://www.capiocfr.dk)



○ **Hellerup**  
Hans Bekkevolds Allé 2B  
2900 Hellerup  
Tlf.: 3977 7070

○ **Odense**  
Pantheonsgade 25  
5000 Odense C  
Tlf.: 6548 7070

○ **Lyngby**  
Jægersborgvej 64-66B  
2800 Kgs. Lyngby  
Tlf.: 3977 7070

○ **Skørping**  
Himmerlandsvej 36  
9520 Skørping  
Tlf.: 9839 2244

○ **Aarhus**  
Margrethepladsen 3  
8000 Aarhus C  
Tlf.: 8612 1186

○ **Viborg**  
Stadion Allé 7  
8800 Viborg  
Tlf.: 8725 0899

info@cfrhospitaler.dk • capiocfr.dk

**Telefontider:**

Mandag-torsdag kl. 8.00-17.00

Fredag 8.00-16.00