

## Voorzieningen

Een laryngectomie geeft u een invaliditeitspercentage afhankelijk van uw situatie. Het kan u recht geven op een aantal bestaande voorzieningen:

- een tegemoetkoming voor mindervalide van de FOD (Federale Overheidsdienst) Sociale Zaken dat varieert naargelang het gezinsinkomen
- sociaal telefoontarief en sociaal tarief voor gas & elektriciteit (afhankelijk van uw inkomen)
- parkeerkaart (indien u een invaliditeitspercentage van 80% toegekend wordt)
- vermindering op kabeldistributie van 50% (indien u een invaliditeitspercentage van 80% toegekend wordt)

De FOD zal beslissen waar u recht op heeft nadat u bij hen op controle geweest bent.

Andere voorzieningen (onafhankelijk van uw invaliditeitspercentage):

- speciaal telefoontarief voor laryngectomie-patiënten (aan te vragen bij Belgacom)
- voordeeltarief voor gelaryngectomeerde GSM-gebruikers (aan te vragen bij uw operator)
- vrijstelling van de draagplicht van de veiligheids-gordel

Indien u jonger dan 65 jaar bent, komt daar nog bij:

- belastingsvermindering
- het Vlaams Agentschap kan tussenkomen in de kosten van bepaalde hulpmiddelen en het zoeken naar aangepast werk.

De maatschappelijk werker brengt u een bezoek en zal in onderling overleg de voorzieningen aanvragen waarvoor u in aanmerking komt. Bij de dienst patiënten-begeleiding van het UZA kunt u ook terecht met vragen of problemen (tel. 03 821 37 00).

## Contact

### Antwerpse vereniging van laryngectomie-patiënten

Deze vereniging groepeerde mensen met laryngectomie. Hiervan kunt u zich lid maken. Hun voornaamste werkterreinen zijn:

- bezoek van de patiënt voor en na de ingreep
- informatie verstrekken
- de familie bijstaan
- de financiële belangen van de leden verdedigen
- uitgave tijdschrift 'Den Babbelaar'
- paramedisch materiaal verdelen

### Secretariaat

Antwerpse vereniging van laryngectomiepatiënten  
contactpersoon UZA: Paul Graf  
Fr. De Vriendtstraat 34, bus 16, 2600 Berchem  
tel. 03 235 96 62  
[www.laryngectomie-tracheotomie.be](http://www.laryngectomie-tracheotomie.be)

### Wie helpt u verder in het UZA en het Universitair Revalidatiecentrum voor Communicatiestoornissen?

- uw NKO-arts  
Kliniekhof hoofd- halsoncologie: dr. C. Van Laer  
stafid NKO-revalidatie: dr. Jan Vanderwegen
- verpleegeenheid B4: Els De Pauw 03 821 56 50
- logopedisten: Anke Aerts 03 821 33 83  
Hermien Heres 03 821 33 88
- maatschappelijk werker: Sigrid Blanckaert 03 821 48 24

U kunt hen dagelijks bereiken tussen 9 en 17.30 uur op het centraal nummer 03 821 42 17.

### UNIVERSITAIR ZIEKENHUIS ANTWERPEN

Wilrijkstraat 10  
2650 Edegem  
☎ + 32 3 821 30 00  
✉ + 32 3 829 05 20  
[info@uza.be](mailto:info@uza.be)

[www.uza.be](http://www.uza.be)



# laryngectomie

Neus- Keel-Oorziekten

Universitair Revalidatiecentrum voor  
Communicatiestoornissen

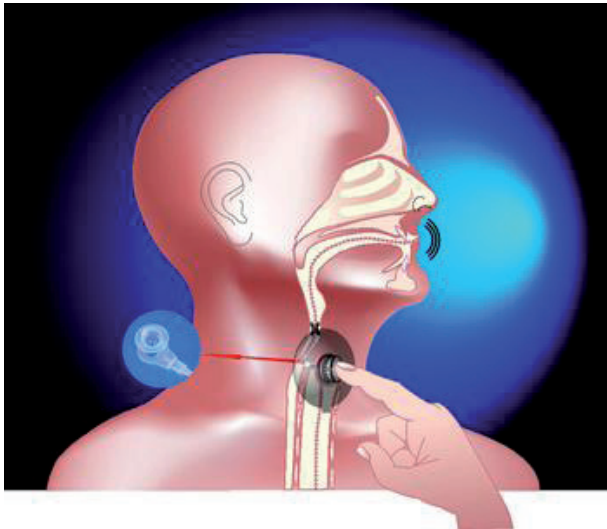
UNIVERSITAIR ZIEKENHUIS ANTWERPEN

## Wat is laryngectomie?

Laryngectomie betekent het volledig operatief verwijderen van het strottenhoofd of larynx. De normale ademhaling via de neus, mond en luchtpijp naar de longen wordt hierdoor onderbroken. Een nieuwe luchttoevoer wordt aangebracht door de luchtpijp in de hals te laten uitmonden. Langs deze halsopening (tracheostoma) zult u voortaan ademen.

## Waarom een ingreep?

Bij het optreden van bepaalde klachten zoals heesheid, kortademigheid, slikmoeilijkheden of halszwellingen raadpleegt de patiënt een neus-keel-oor(NKO)-arts. Als een kwaadaardige aandoening vastgesteld wordt, is het operatief verwijderen van het strottenhoofd of larynx soms levensnoodzakelijk. Voor of na de operatie kan er eventueel nog bestraling of radiotherapie gegeven worden.



## Hospitalisatieperiode

Hoe verloopt een opname in het UZA?

### • Onderzoeken

Voor u een operatie ondergaat, dienen enkele preoperatieve onderzoeken te gebeuren, zoals een bloed-, long- en hartonderzoek. Daarom kunt u één tot twee dagen voor aanvang van de ingreep opgenomen worden.

### • Operatie

Laryngectomie gebeurt onder volledige verdoving en duurt ongeveer drie uur. Na de ingreep wordt u in de ontwaakzaal onder toezicht gehouden. Bij de eerste 24 uur na de operatie kan zelfs permanente observatie aangewezen zijn. De volgende dag komt u terug op de kamer.

### • Herstel

U ademt nu langs de hals. In de halsopening zit een canule, een soort buisje, waarlangs u voortaan zult ademen. Deze dient regelmatig gereinigd te worden. De eerste dagen doet de verpleegkundige dat, nadien leert u dat zelf. Bij de dagelijkse verzorging hoort ook aspireren (slijmen ophalen), medicatie toedienen via een aërosolapparaat en stomafilters aanbrengen. Aanvankelijk heeft u ook een infuus- en maagsonde. Het infuus is bedoeld voor medicatie- en vochttoediening en kan na enkele dagen verwijderd worden. De maagsonde wordt verwijderd als de wonde van de slokdarm geheeld is en u terug kunt slikken. Om dit te evalueren, wordt na ongeveer tien dagen een slikfoto genomen ter controle.

De eerste dagen eet u zachte voeding zoals yoghurt en pudding, daarna bouwt u geleidelijk aan op naar vaste voeding. Voorlopig heeft u geen stem. Meestal kunt u zich verstaanbaar maken door duidelijk te articuleren en door het gebruik van potlood en papier. Dit vraagt enige aanpassing voor u en uw omgeving.

### • Ontslag

Bij een gunstige evolutie kunt u na enkele weken naar huis. Daarvoor dienen de nodige voorbereidingen getroffen te worden:

#### ○ Thuisverpleging

Voor de verzorging van de stoma (canule reinigen en plaatsen, spraakknop reinigen, gebruik van aërosol- en aspiratietoestel) kunt u een beroep doen op thuisverplegingsdiensten. De nodige afspraken worden gemaakt door het UZA.

#### ○ Apparatuur

De eerste maanden heeft u thuis een aërosol- en aspiratietoestel nodig. Dit kan ontleend worden via uw ziekenfonds.

#### ○ Logopedie

Om zo snel mogelijk opnieuw te leren spreken, volgt u best twee keer per week logopedie. U kunt daarvoor terecht in het revalidatiecentrum van het UZA of bij een logopedist in de buurt.

Indien nodig kunt u een beroep doen op andere thuiszorgdiensten zoals warme maaltijdbezorging, gezins-, bejaarden- of poetshulp. Een team van artsen, verpleegkundigen, logopedisten en de maatschappelijk werker zorgen ervoor dat alles geregeld is voor uw vertrek.

## Stemrevalidatie

Samen met de logopediste zult u leren spreken met behulp van een spraakknop of leert u de 'slokdarmspraak'. Hierbij neemt een deel van de slokdarm de functie van de stembanden over. Dat blijft een goed verstaanbare menselijke stem die wel lager klinkt.