

## Voorzieningen

Als u wenst, kan de overheid (FOD Sociale Zaken) uw invaliditeitspercentage vaststellen. Dat kan u recht geven op een aantal voordelen. De FOD beslist waarop u recht hebt nadat u bij hen op controle geweest bent.

### Een aantal voorbeelden:

- financiële tegemoetkoming (voor mensen die door hun handicap niet meer zelf in hun inkomen kunnen voorzien)
- sociaal tarief voor gas, elektriciteit en water
- parkeerkaart (voor mensen die zich moeilijk kunnen verplaatsen)
- fiscale voordelen (vermindering op de personenbelasting en de onroerende voorheffing)
- tussenkomst in de kosten van hulpmiddelen en eventueel zoeken naar aangepast werk door het Vlaams agentschap voor personen met een handicap (tot 65 jaar, zie ook [www.vaph.be](http://www.vaph.be)).

### Specifiek voor mensen met een laryngectomie:

- sociaal telefoontarief voor gsm en vaste lijn
- vrijstelling van de draagplicht van de veiligheidsgordel

U maakt best ook een afspraak op de sociale dienst van uw ziekenfonds. Zij kunnen voor u nog een aantal bijkomende tegemoetkomingen aanvragen (bv mantelzorgpremie).

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

## Contact

### Universitair Revalidatiecentrum voor Communicatiestoornissen UZA

- NKO-artsen:  
dr. Carl Van Laer, dr. Steven Mariën, prof. dr. Olivier Vanderveken
- logopedisten: Anke Aerts 03 821 33 83  
Hermien Heres 03 821 33 88
- maatschappelijk werker: Sigrid Blanckaert 03 821 48 24
- verpleegkundig traject begeleider hoofd-halsoncologie: Caroline Verschueren 03 821 52 34
- verpleegeenheid D3: Els De Pauw 03 821 56 50

### Antwerpse Vereniging voor Gelaryngectomeerden

Deze vereniging groepeerde mensen met laryngectomie. De vrijwilligers bezoeken de patiënt voor en na de ingreep, verstrekken informatie en staan de familie bij. Daarnaast verdedigen ze de financiële belangen van de leden en verdelen ze paramedisch materiaal. De leden ontvangen ook het infoblad 'Den Babbelaar'.

Contactpersoon UZA: Paul Graf

Tel.: 03 235 96 62 of gsm: 0472 64 98 82

E-mail: [info@laryngectomie-tracheotomie.be](mailto:info@laryngectomie-tracheotomie.be) of [pgraf@skynet.be](mailto:pgraf@skynet.be)

Website: [www.laryngectomie-tracheotomie.be](http://www.laryngectomie-tracheotomie.be)

UZA / Wilrijkstraat 10 / 2650 Edegem

Tel +32 3 821 30 00 / [www.uza.be](http://www.uza.be)

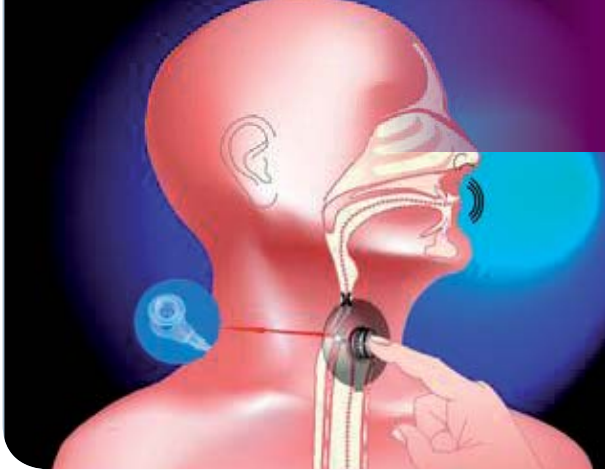
Volg ons op facebook  en twitter 

# Laryngectomie

Informatiebrochure patiënten

© UZA, januari 2014. Niets uit deze brochure mag worden overgenomen zonder uitdrukkelijke toestemming. NKO 73393





**Beste patiënt,**

**Een laryngectomie is een ingreep waarbij het strottenhoofd verwijderd wordt. Om u hierop voor te bereiden, leest u hier meer over de ingreep, de opname, de revalidatie en de sociale voorzieningen. Hebt u nog vragen, stel ze dan gerust. Onze contactgegevens staan achteraan.**

## Wat is laryngectomie?

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

## Waarom een ingreep?

Bij klachten zoals heesheid, kortademigheid, slikmoeilijkheden of halszwellingen raadpleegt de patiënt een neus-keel-oor(NKO)-arts. Als die een kwaadaardige aandoening vaststelt, is het soms levensnoodzakelijk om het strottenhoofd of larynx te verwijderen. Voor of na de operatie is soms nog bestraling (radiotherapie) nodig.

## Hoe verloopt uw opname?

### Onderzoeken

Voor u een operatie ondergaat, gebeuren enkele pre-operatieve onderzoeken, zoals een bloed-, long- en hart-onderzoek. Daarom wordt u één tot twee dagen voor de ingreep opgenomen.

### Operatie

Een laryngectomie gebeurt onder volledige verdoving en duurt ongeveer drie uur. Na de ingreep blijft u onder toezicht in de ontwaakzaal of 'recovery'. De eerste 24 uur na de operatie is soms zelfs permanente observatie nodig. De volgende dag gaat u terug naar de kamer.

### Herstel

U ademt voortaan langs de hals. In de halsopening zit een canule, een soort buisje, waarlangs u ademt. Deze moet regelmatig gereinigd 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 stoma-filters aanbrengen. In het begin hebt u ook een infuus en maagsonde. Het infuus is bedoeld voor medicatie- en vochttoediening en wordt na enkele dagen verwijderd.

De maagsonde wordt verwijderd als de wonde van de slokdarm geheeld is en u weer kunt slikken. Na ongeveer tien dagen wordt een slikfoto genomen ter controle.

De eerste dagen eet u zachte voeding zoals yoghurt en pudding. Daarna bouwt u geleidelijk op naar vaste voeding. Voorlopig hebt u geen stem. Meestal kunt u zich verstaanbaar maken door duidelijk te articuleren en met pen en papier. Dit vraagt enige aanpassing voor u en uw omgeving.

### Ontslag

Bij een goede evolutie kunt u na enkele weken naar huis. Bereid deze periode goed voor:

- **Thuisverpleging**

Thuisverplegingsdiensten helpen u bij de verzorging van de stoma (canule reinigen en plaatsen, spraak-knoop reinigen, gebruik van aërosol- en aspiratie-toestel). Het UZA maakt de nodige afspraken.

- **Apparatuur**

De eerste maanden hebt u thuis een aërosol- en aspiratietoestel nodig. Dit kunt u lenen via het ziekenfonds.

- **Logopedie**

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

Er zijn ook andere thuiszorgdiensten zoals warme maaltijdbezorging, gezins-, bejaarden- of poetshulp. Ons team van artsen, verpleegkundigen, logopedisten en de maatschappelijk werker zorgen ervoor dat alles geregeld is voor uw vertrek.

## Stemrevalidatie

Samen met de logopediste leert u spreken met behulp van een spraakknop of leert u de 'slokdarmspraak'. Hierbij neemt een deel van de slokdarm de functie van de stembanden over. De stem blijft menselijk en goed verstaanbaar, maar klinkt wel lager.