

לרינגוסקופיה - הוצאת יבלת/פוליפ ממיתרי הקול

הסימפטומים אותם חשים בד"כ:

שינוי באיכות הקול וצרידות לא אופיינית.

הסימנים / בדיקות בעזרתם יכול הרופא לאשש את התופעה:

בדיקה בעזרת לרינגוסקופ או סיב אופטי.

ההליך העובר על הגוף בזמן הופעת הסימפטום:

נגע או גוש שגדל על מיתרי הקול או מאמץ גדול מידי של מיתרי הקול.

הגורם הביולוגי / נפשי הגורם לתופעה:

מאמץ יתר של מיתרי הקול בעקבות שימוש לא נכון בהם או גידולים.

תהליך הניתוח

לקראת הניתוח יש לבצע בדיקות דם, תפקודי קרישה, יש להצטייד במכתב מהרופא המטפל ובפירוט ההיסטוריה הרפואית של המטופל כולל פירוט טיפולים תרופתיים.

הניתוח מתבצע בהרדמה כללית או מקומית ונמשך כחצי שעה. הוא מתבצע באמצעות מכשיר לרינג וסקופ שמאפשר בדיקת הגורמים לתופעה וכן הוצאת ביופסיה כאשר יש חשד לגידול או הסרת יבלת ממיתרי הקול תוך כדי הבדיקה.

לאחר הניתוח שווה החולה בחדר התאוששות ומתעורר בו בהדרגה, ובמידה ונלקחה ביופסיה הוא מקבל תרופות למניעת כאבים ולאחר מכן מזון קל ושתייה קרה.



**המרכז הרפואי
הלל יפה**

מומחים באנשים

לאחר מספר שעות או למחרת בבוקר - לפי החלטת הרופא המנתח - משתחרר החולה לביתו ועם השחרור מתקבלות הוראות טיפול ומנוחה מדויקות כולל טיפול תרופתי לפי הצורך. לאחר מכן אין מדברים כשבועיים כדי לאפשר ריפוי חלק של אזור הפצע הזעיר שנוצר בניתוח.



תוצאות הניתוח

במידה ונלקחה ביופסיה ייתכן כאב קל בגרון ליום - יומיים ואולי אף צרידות עקב בצקת של מיתרי הקול.

מקרים מיוחדים לשימת לב

לאחר החזרה הביתה להתאוששות, במידה ומופיעים כאבים חזקים או חום לאחר הניתוח יש לגשת לרופא בהקדם.

**החלמה מהירה ורפואה שלמה,
צוות המחלקה לאף-אוזן-גרון
וכירורגית ראש צוואר.**