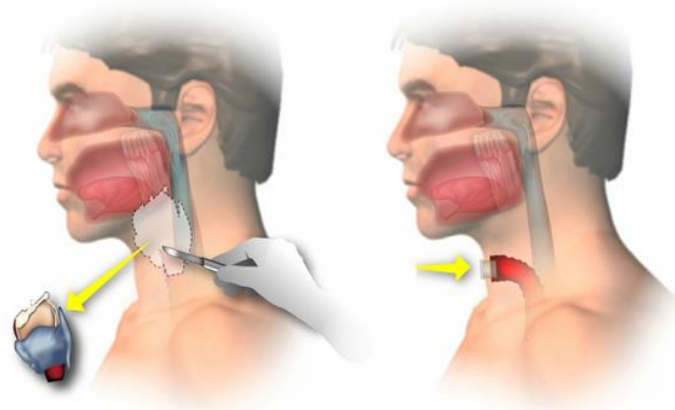


جراحی حنجره یا لارنژکتومی (Laryngectomy) یک عملیات جراحی است که برای برداشتن کل یا بخشی از حنجره (جعبه صدا) انجام می شود. حنجره در بالای نای قرار گرفته و بینی و دهان را به ریه ها متصل نموده و در فرایند صحبت کردن، نفس کشیدن و بلعیدن ایفای نقش می کند. مطالعه مطالب جمع آوری شده از توضیحات دکتر مهرداد جعفری ، بهترین جراح سر و گردن در تهران در خصوص عمل حنجره را از دست ندهید.



هدف از جراحی حنجره چیست؟

در صورت ابتلا به یکی از موارد زیر جراحی در ناحیه حنجره مورد نیاز خواهد بود:

- سرطان حنجره
 - پارگی حنجره
 - آسیب دیدگی شدید حنجره
 - عارضه ای در حنجره به نام Chondronecrosis که در اثر آسیب دیدگی حنجره در پی پرتو درمانی ایجاد شده است.
- بر حسب شدت بیماری، بهترین جراح سر و گردن تهران برداشتن کل حنجره یا بخشی از آن را توصیه می کند.

ناهنجاری های حنجره چگونه تشخیص داده می شود؟

ارزیابی اغلب بر اساس یک دستاورد تیمی انجام می شود. در طول ارزیابی، یک آزمایش فیزیکی کامل برای کنترل بافت ها، اعصاب و مشکلات غده تیروئید انجام می شود. علاوه بر آن سابقه پزشکی بیمار نیز بررسی می شود تا تشخیص داده شود به جراحی حنجره نیاز است یا خیر. همچنین آزمایش حنجره برای بررسی وضعیت حنجره و گلوی بیمار نیز انجام می پذیرد. یکی از رایج ترین تست های تشخیصی، لارنگوسکوپی مستقیم است. در این پروسیجر بهترین متخصص گوش و حلق و بینی تهران یک فیبروسکوپ انعطاف پذیر و نازک را از طریق بینی یا دهان در گلو وارد می کند. لارنگوسکوپی مستقیم با فیبروسکوپ، بهترین روش تصویر برداری از حنجره است.

بر حسب علائم مشاهده شده در بیمار گاهی تست های دیگری نیز مورد نیاز می باشد. تست رفلاکس، اشعه ایکس، بیوپسی یا آزمایشات آندوسکوپی از قبیل ارزیابی آندوسکوپی فانکشنال بلعیدن (FEES) از جمله این موارد می باشند. در برخی موارد جراح

خوب سر و گردن در تهران تست الکترومیوگرافی حنجره که یک پروسیجر تشخیصی بوده و در آن از سوزن بسیار نازک برای تست کردن قدرت عصب های صوتی استفاده می شود را تجویز می کند.

انواع جراحی حنجره کدامند؟

سه نمونه از رایج ترین فرایندهای جراحی برای درمان ناهنجاری های حنجره شامل موارد زیر می باشد:

جراحی لیزر تارهای صوتی

یک جراحی حداقل تهاجمی است که از لیزرهای خاص برای درمان بیماری های مرتبط با تارهای صوتی از قبیل ضایعه های خوش خیم، سرطان تارهای صوتی و تومورها استفاده می شود. جراحی حنجره با لیزر در تهران در اتاق عمل تحت بیهوشی عمومی انجام شده و معمولاً ۶۰ تا ۹۰ دقیقه بر حسب مورد طول می کشد. بیماران معمولاً بعد از تکمیل درمان نیازی به بستری شدن در بیمارستان ندارد و به منزل باز می گردند. تارهای صوتی، صدا تولید می کنند و مسئول کاراکتر صدا هستند بنابراین تکنیک های متعددی برای درمان بیماری های مربوط به این ناحیه مورد استفاده قرار می گیرد.

جراحی چارچوب حنجره

این تکنیک جراحی، موقعیت غضروف را در جایی که عضله به تارهای صوتی متصل شده است تغییر می دهد. این کار با هدف بسته شدن بهتر تارهای صوتی انجام می شود. نتیجه حاصله از این کار این است که تارهای صوتی به شکلی بهتری مرتعش شده و صدای بهتری را برای آواز خواندن یا حرف زدن تولید می کنند. این نوع از جراحی حنجره برای درمان بیماران مبتلا به فلج تارصوتی یا برای بازآیابی شکل اصلی حنجره انجام می شود. این روش برای افرادی که قبلاً به سرطان مبتلا بوده اند و جراحی باعث آسیب دیدن عصب یا وارد آمدن ضربه به حنجره آنها شده است مورد استفاده قرار می گیرد. این نوع از عمل حنجره تحت بی حسی عمومی قابل اجراست، بنابراین بهترین جراح سر و گردن تهران می تواند در طول جراحی با بیمار صحبت کرده و بازخورد او را برای ایجاد تنظیمات و اصلاح صدا دریافت کند.

میوتومی کریکوفارنژیال اندوسکوپیک لیزر

عضله کریکوفارنژیال علت اصلی اختلال در بلع در دیسفاژی کریکوفارنژیال و دیسفاژی Zenker می باشد. میوتومی بدون ایجاد برش قابل اجرا بوده و یک فرایند درمان سرپایی محسوب می شود.

اقدامات قبل از عمل حنجره

قبل از جراحی حنجره در تهران، پزشک یک آزمایش فیزیکی کامل را انجام داده و بر حسب نیاز، تست های زیر را تجویز می کند:

- تست کامل خون
- تست اشعه ایکس قفسه سینه
- الکتروکاردیوگرام (EKG) برای کنترل ریتم قلب

در صورت نیاز، متخصص گوش و حلق و بینی خوب در تهران به بیمار توصیه می کند تا با کمک گرفتن از مشاور، قبل از جراحی حنجره اقدام به ترک سیگار نماید. همچنین مراجعه به مشاور تغذیه برای سرعت بخشیدن به عادات غذایی بعد از جراحی نیز یکی دیگر از اقدامات قبل از عمل حنجره است.

قبل از اقدام به لارنژکتومی پزشک فهرست دقیقی از دستورالعمل های قبل از جراحی را در اختیار بیمار قرار می دهد. به طور کلی بیمار باید مصرف داروهای رقیق کننده خون را به طور موقتی ترک کند. بعلاوه ۱۲ ساعت قبل از جراحی نباید چیزی بخورد یا بنوشد.

در طول جراحی حنجره در تهران چه اتفاقی می افتد؟

جراح عمل لارنژکتومی را تحت بیهوشی عمومی انجام می دهد. او نخست یک برش را با دقت فراوان در گردن ایجاد می کند. بعد از ایجاد برش، کل یا بخشی از حنجره را بر می دارد. علاوه بر آن گاهی بخشی از گره های لنفاوی و بخشی از گلو نیز برداشته می شود. سپس جراح سوراخی را در گردن و در جلوی نای ایجاد می کند. این سوراخ استوما (stoma) نام دارد. لوله لارنژکتومی در این استوما قرار داده می شود. این سوراخ کمک می کند تا بیمار بعد از جراحی بتواند نفس بکشد.

در برخی موارد جراح یک سوراخ کوچک به نام TEP را بین نای و مری ایجاد می کند. به این ترتیب امکان جایگذاری پروتز صدا نیز فراهم می شود. البته TEP برای همه بیماران مناسب نمی باشد. تشخیص این موضوع بر عهده جراح است. در نهایت بعد از تکمیل عملیات جراحی، برش با استفاده از بخیه بسته می شود.

بعد از جراحی حنجره در تهران، بیشتر بیماران به مدت یک تا دو هفته در بیمارستان می مانند. در طول این مدت، تیم پزشکی، دوره ریکاوری بیمار را تحت کنترل قرار می دهند. در طول چند روز اول، بیمار از طریق لوله غذا، تغذیه می کند. وقتی بیمار بتواند مایعات را به راحتی قورت دهد این لوله برداشته می شود.

آیا بعد از جراحی حنجره می توان حرف زد؟

در طول جراحی لارنژکتومی تارهای صوتی برداشته می شود. بنابراین بیمار باید روش جدیدی را برای صحبت و مکالمه کردن بیاموزد. یک پاتولوژیست زبان-گفتار می تواند به بیمار در یافتن بهترین دستاورد کمک کند.

• پروتز صدا

پروتز صدا، دستگاه صحبت کردن لارنژکتومی است که بر روی استوما قرار می گیرد. با تمرین کردن، بیمار می آموزد که هوا را از ریه ها به مری حرکت دهد. نوسانات حاصل، نهایتاً منجر به تولید کلام می شود.

• الکترولارنکس

بیمار می تواند برای بهبود گفتار، این دستگاه را در مقابل گلو نگه دارد. بیشتر بیماران می توانند چند روز بعد از جراحی از این دستگاه استفاده کنند. کلمات توسط یک روبات تولید می شوند. بعد از جراحی، استفاده از این روش یک راهکار فوق العاده است که می توان برای کوتاه مدت یا دراز مدت مورد استفاده قرار داد.

• ارتباطات غیر کلامی

هر فردی که تحت جراحی حنجره در تهران قرار می گیرد می تواند در طول دوره ریکاوری از ارتباطات غیر کلامی استفاده کند. این ارتباطات شامل استفاده از حرکات دست و صورت، ادای کلمات با لب ها، استفاده از حالات صورت، نوشتن روی کاغذ، تایپ کردن در کامپیوتر یا تبلت و استفاده از زبان اشاره می باشد.

عوارض جانبی عمل حنجره چیست؟

مثل هر جراحی دیگر، لارنژکتومی نیز عوارض جانبی را می تواند به همراه داشته باشد. برخی از این عوارض جانبی شامل موارد زیر است:

• عفونت

• لخته شدن خون

• مشکلات قلبی

• مشکلات تنفسی

مواردی که جزو عوارض جانبی ویژه جراحی حنجره محسوب می شوند به شرح زیر می باشد:

• آسیب دیدن نای و مری

• کاهش عملکرد غده تیروئید

• دشوار شدن غذا خوردن، بلعیدن و صحبت کردن

• محدود شدن حرکات گردن و کتف ها

• فیستول یا شکل گیری ارتباطات ناهنجار بین پوست و گلو

• مشکلات مربوط به استرومای عمل حنجره برداری

دوره ریکاوری بعد از جراحی حنجره چگونه است؟

به طور میانگین دوره ریکاوری بعد از عمل سه هفته طول می کشد. ولی این بازه زمانی به فاکتورهای مختلفی از قبیل دامنه جراحی و ظرفیت بدن برای بهبود یافتن وابسته است. برخی بیماران به زمانی طولانی تری برای سپری کردن دوره ریکاوری نیاز دارند.

مراقبت های بعد از جراحی حنجره در تهران

در اکثر موارد عمل حنجره برداری برای برداشتن سرطان، با موفقیت انجام می شود. ولی گاهی انجام درمان های دیگر از قبیل شیمی درمانی یا پرتودرمانی نیز برای کاهش خطر عود یا بازگشت بیماری الزامی است. بعد از جراحی لارنژکتومی، بهترین جراح سر و گردن تهران به بیمار کمک می کند تا روش های جدیدی را برای نفس کشیدن، صحبت کردن و بلعیدن پیدا کند. در این مرحله یک پاتولوژیست به بیمار کمک می کند تا بتواند به شکلی موثر با دیگران ارتباط برقرار کند. همچنین آموزش هایی در خصوص نحوه مراقبت صحیح از استوما به بیمار داده می شود. فهرست دقیق و جامعی از دستورالعمل های مربوط به مراقبت های بعد از عمل در اختیار بیمار قرار داده می شود. دنبال کردن دقیق این دستورالعمل ها در طول دوره ریکاوری بسیار حائز اهمیت است.

تا چه مدت می توان با لارنژکتومی زندگی کرد؟

بسیاری از بیمارانی که جراحی حنجره کامل را انجام داده اند توانسته اند از یک زندگی با کیفیت بهره ببرند. برای آندسته از بیمارانی که برای رهایی از شر سرطان حنجره تحت این روند جراحی قرار گرفته اند ادامه حیات دراز مدت به فاکتورهای متعددی از قبیل مرحله و لوکیشن تومور، شیوع یا عدم شیوع سرطان و سلامت عمومی بیمار وابسته است.