

The page features a decorative graphic consisting of three blue circles of varying sizes, each with a lighter blue ring around its center. These circles are arranged in a vertical line, with the largest at the top, a medium one in the middle, and the largest at the bottom. Two thin blue lines intersect at the top left and extend diagonally across the page, framing the circles and the title.

Laryngectomi

Pjecen er udgivet i et samarbejde mellem
kommunikationscentrene
CSU-Slagelse, SCR Kommunikation Roskilde,
og ViSP – Videnscenter for Specialpædagogik



Kontakt dit kommunale kommunikationscenter i Region Sjælland

CSU-Slagelse

Tlf. 5857 5760

Web: www.csu.slagelse.dk

- Hvis du er borger i Slagelse, Sorø, Ringsted,
Odsherred, Holbæk eller Kalundborg Kommune

SCR Kommunikation Roskilde

Tlf. 4631 7231/SMS 5197 0260

Web: scr.kommunikation.roskilde.dk

- Hvis du er borger i Roskilde, Greve, Solrød, Køge,
Stevns eller Lejre Kommune

ViSP – Videnscenter for Specialpædagogik

Tlf. 5588 6900

Web: www.visp.dk

- Hvis du er borger i Næstved, Faxe eller
Vordingborg Kommune.

Hvis du er borger i Guldborgsund eller Lolland Kommune,
skal du kontakte din egen kommune.

Total laryngectomi

Årsagen til, at man må fjerne struben, er oftest kræft i struben, men i sjældne tilfælde kan laryngectomi skyldes en ulykke. Ved total laryngectomi bortopereres hele strubehovedet og noget af det omkringliggende væv. Luftrøret føres ud på halsens forside, hvorved der skabes et hul lige over brystbenet. Der isættes ofte en taleventil i væggen mellem luftrør og spiserør. Lige efter operationen er man ikke i stand til at tale.

Indlæggelse

Almindeligvis indlægges man på Rigshospitalet dagen inden operationen, hvor de sidste undersøgelser udføres. Før operationen tilbyder konsulenten, der selv er laryngectomeret, en samtale om, hvordan det er at leve uden strube. Konsulenten vil efter operationen være behjælpelig med at sørge for hjælp til ansøgning om plastre og filterkassetter hos kommunen.

Taleundervisning

Taleundervisningen kan begynde efter udskrivelsen fra hospitalet, når man har bestået "drikkeprøven", og lægen på Rigshospitalet har givet tilladelse. Undervisningen foregår på CSU i Slagelse, SCR Kommunikation i Roskilde, CSU i Holbæk, VISP i Næstved eller i ens egen kommune (se kontaktoplysninger på bagsiden).

Pårørende er velkomne til at deltage i dele af undervisningsforløbet efter aftale med den laryngectomerede og logopæden (talepædagogen).

Kommunikation

Der er tre forskellige kommunikationsformer efter laryngectomi:

➤ **Ventiltale -**

Som oftest isættes taleventil ved operationen. Denne anbringes mellem luftrøret og spiserøret, således at man ved at holde for stoma kan lede luften ind i spiserøret gennem ventilen. Luften passerer herefter gennem overgangen mellem spiserøret og svælget og op gennem mundhulen, så man kan frembringe tale.

➤ **Spiserørstale/uden taleventil -**

Nogle laryngectomerede kan ikke få glæde af en taleventil, men kan i stedet lære at tale med traditionel spiserørsstemme. Luften pumpes eller suges ned i den øverste del af spiserøret. Når luften presses op igen, sættes overgangen mellem den øverste del af spiserøret og svælget i svingninger. Den lyd der dannes, kan – som ved ventiltale – formes til tale i mundhulen.

➤ **Talevibrator -**

En talevibrator er en elektrisk lyd giver, der holdes vinkelret mod et velegnet sted på halsen. Vibrationerne forstærker resonansen i svælget, og med tydelig artikulation kan man frembringe god og forståelig tale.

Uanset kommunikationsform vil langt de fleste kunne opnå en god og brugbar tale.