

PATIENTINFORMATION INFÖR NASOFIBERSKOPI

För att framgångsrikt kunna behandla en klangavvikelse i talet, krävs en noggrann diagnostik av munnens, näshålans och svalgets anatomi.

Specialutbildad öron-, näs och halsläkare och/eller foniater tillsammans med logoped har till uppgift att utifrån denna undersökning ge underlag för diagnos och avgöra vilken behandling som är mest lämplig i det enskilda fallet.

Vid undersökning av mun, näsa och svalg brukar vi använda optiska hjälpmedel vilka "förlänger och förstorar våra ögon" och därmed underlättar bedömningen. Vid nasofiberskopi används ett flexibelt (böjbart) instrument som är 3 mm tjockt och ca 30 cm långt (bild nedan). Instrumentet införes några cm genom en av de två näsborrarna, innan fiberskopet införes bedövas slemhinnan i näsan med en "bedövningsspray" som kan liknas vid vanlig nässpray som tas vid förkylning. Efter någon minut är slemhinnan i näsan bedövad (näsan sover) under ca 30 minuter. Bedövningen är inte mer smärtsam än vanlig nässpray, däremot kan patienten uppleva att det smakar och känns konstigt i munnen under några minuter. När fiberskopet väl är på plats i näsan brukar vi undersöka gommens utseende och funktion för att se om det finns möjlighet till normalt tal genom träning eller om en operation av gommen måste till för att talets klang skall bli bättre.

Den totala undersökningstiden inklusive samtal tar ca 30-40 minuter varav instrumentet är på plats i näsan under ca 5 minuter. All undersökning vi gör avseende gommens funktion videospelas så att såväl föräldrar som barn kan ta del av våra undersökningsfynd och tolkningar av dessa.

Varmt välkommen !

Katarina Olofsson, öron-, näsa och hals läkare/foniater
Öron-, näs och halskliniken, Centrum för rekonstruktiv kirurgi
Norrlands universitets sjukhus, 901 85 Umeå

