

# Naar huis na een Totale Larynx Extirpatie (TLE)

UMC St Radboud

Patiënteninformatie



## Inhoud

Inleiding	3
Wat is een totale Totale Larynx Extirpatie?	3
Waarom een totale Totale Larynx Extirpatie?	3
Gevolgen van een totale Totale Larynx Extirpatie:	3
• Ademhaling	3
• Spraak	4
• Lichamelijke verzorging	4
• Eten en drinken	4
• Verandering zelfbeeld	5
• Revalidatie:	
- Stemrevalidatie	5
- Reuk revalidatie	5
Verzorgen van het tracheostoma	6
Tips & leefregels	7
Problemen en oplossingen	8
Thuisituatie	12
Vragen?	12
Bijlage :	13
- De stemprothese	13
- De brush	13
- De flush	14
- De plug	14
Patiëntenverenigingen	15



## **Inleiding**

*Deze folder is bedoeld voor mensen die een Totale LaryngEctomie hebben ondergaan.*

*Tijdens de opname in het ziekenhuis is er veel informatie verstrekt met betrekking tot het tracheostoma en de verzorging van het tracheostoma. In deze folder staat de informatie nogmaals beschreven, zodat u deze thuis na kunt lezen.*

*Deze folder gaat over een TLE (Totale LaryngEctomie) en het stoma.*

## **Wat is een Totale Larynx Extirpatie (TLE)?**

Tijdens de operatie wordt het strottenhoofd met de stembanden helemaal weggenomen. De luchtpijp wordt voor in de hals ingehecht, er ontstaat een tracheostoma. De stoma is een blijvende opening in de hals.

Tijdens de operatie wordt een stemprothese geplaatst, het zogenaamde 'knoopje'. Dit is een kunstmatige verbinding tussen luchtpijp en slokdarm waarin een kunststof buisje met een ventiel systeem geplaatst wordt.

## **Waarom een Totale Larynx Extirpatie (TLE)?**

Een totale larynx extirpatie wordt uitgevoerd om een kwaadaardige tumor in het strottenhoofd te verwijderen. Een

andere reden zou kunnen zijn dat de klachten van verslikken zo groot zijn (bijvoorbeeld door een aangeboren afwijking of een eerdere behandeling) dat een TLE uitkomst kan bieden. Dit is echter zeer uitzonderlijk.

Soms worden naast het strottenhoofd ook de lymfeklieren (gedeeltelijk) verwijderd.

## **Gevolgen van een Totale Larynx Extirpatie (TLE)**

### **Ademhaling**

Doordat de normale luchtweg onderbroken is en er een nieuwe toegang naar de luchtpijp is aangebracht heeft dit gevolgen voor uw ademhaling.

De nieuwe toegang naar de luchtpijp noemen we een (tracheo)stoma. Uw ademweg verloopt niet meer via de neus of mond, maar via het stoma. Dit betekent dat uw neus zijn functie verliest als reukorgaan. Maar ook andere functies gaan verloren. Zo wordt ook de ingeademde lucht niet meer door de neus bevochtigd, gefilterd en verwarmd. Dit houdt in dat u via het stoma droge lucht inademt.

Deze droge lucht kan irritatie van het slijmvlies in de luchtweg veroorzaken, waardoor u veel moet hoesten en meer slijm via het stoma ophoest.

Dit kan worden voorkomen door:

- De luchtpijp te bevochtigen met NaCL 0,9% (zie stappenplan verderop in deze folder).
- Het dragen van een beschermfilter.

Met het stoma is ook persen, blazen of snuiten niet meer mogelijk. Het is daarom raadzaam om vezelrijke voeding te eten, hetgeen de stoelgang bevordert.

## Spraak

Spraak ontstaat doordat er lucht via de in trilling gebrachte stembanden naar de mond-, keelholte wordt gebracht.

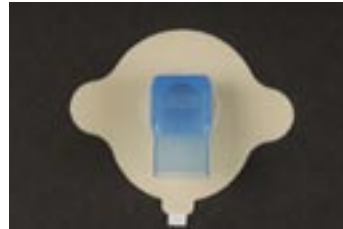
Omdat tijdens de operatie het strottenhoofd met de stembanden is verwijderd en de normale luchtweg onderbroken is, kunt u niet meer spreken zoals voorheen.

Tijdens de operatie wordt een stemprothese geplaatst. De stemprothese wordt ook wel het “knoopje” genoemd. De stemprothese is een kunststof ventieltje waarmee een kunstmatige opening wordt gemaakt tussen de luchtpijp en de slokdarm. Door bij een uitademing het stoma dicht te drukken wordt de lucht via de stemprothese naar de mond-, keelholte gebracht. Door trillingen van de bovenste slijmvliesplooien in de slokdarm is het mogelijk om geluid te produceren.

## Lichamelijke verzorging

- *Douchen*

Via het stoma kan er makkelijker water in uw longen komen. Gebruik daarom bij het douchen altijd het douche hulpmiddel (shower aid) of een opgerold washandje om te voorkomen dat dit gebeurt.



*Afbeelding 1: shower aid*

De shower aid is een blauw, gebogen pijpje dat u op de stomapleister kunt plaatsen met de opening naar beneden, zodat water langs de shower aid afloopt en niet in het stoma (zie afbeelding 1) komt.

Meer informatie over de shower aid kunt u verkrijgen bij de verpleegkundige.

Baden en zwemmen met een stoma is alleen met de juiste hulpmiddelen mogelijk. Neem voor meer informatie over deze hulpmiddelen contact op met de patiëntenvereniging.

- *Scheren*

Het is aan te raden om een stomafilter te dragen wanneer u zich gaat scheren.

Dit om te voorkomen dat kleine haartjes in het stoma terecht komen.

- *Eten en drinken*

U kunt weer alles eten en drinken. De smaak kan na de operatie wel anders zijn dan daarvoor. Dit komt omdat de reuk verminderd is. De reuk bepaalt namelijk mede de smaak. Ook kunt u zich niet meer verslikken, omdat de luchtpijp in de hals is vastgehecht en de luchtpijp geen directe verbinding heeft met de slokdarm. De luchtpijp en de slokdarm zijn alleen met elkaar verbonden door de stemprothese. Het is alleen mogelijk dat eten of drinken in de luchtpijp loopt wanneer de stemprothese lekt (zie “problemen en oplossingen”).

## **Verandering zelfbeeld**

Door het stoma is uw uiterlijk veranderd, omdat het stoma zichtbaar in de hals zit. Het is mogelijk om het stoma met een sjaaltje of andere kleding te camoufleren. (De sjaaltjes zijn onder andere terug te vinden in de folder van Tefa Portanje).

Verder bestaan er ook sieraden om het stoma te camoufleren. Voor informatie over deze sieraden verwijzen wij u naar uw verpleegkundige of de verpleegkundig specialist op de polikliniek KNO-heelkunde.

Het is belangrijk om uw dagelijkse bezigheden weer op te pakken. Gun

uzelf en uw omgeving (partner, familie en kennissen) de tijd om aan de nieuwe situatie te wennen. U kunt de situatie uitleggen op uw werk of vereniging. Dit kan onzekerheid wegnemen en maakt het bespreekbaar voor u en anderen.

## **Revalidatie**

- *Spraakrevalidatie*

De stemprothese is een kunstmatige opening tussen de luchtpijp en de slokdarm. Door bij een uitademing de stoma dicht te drukken wordt de lucht via het knoepje naar de mond-, keelholte gebracht waardoor spraak mogelijk is. Uw stem klinkt anders dan voor de operatie en praten vraagt enige oefening. De logopedist zal de spraak met u oefenen. Bij vrouwen is de stem veel lager dan voorheen.

Naast deze vorm van praten zijn er ook nog andere mogelijkheden en hulpmiddelen om spreken mogelijk te maken. Zo kunt u naast het spreken met behulp van de stemprothese ook de slokdarmspraak leren. Bij deze slokdarmspraak leert u gecontroleerd geluid te vormen door lucht vanuit de maag naar de mond-, keelholte te brengen.

Daarnaast is het mogelijk om gebruik te maken van een elektrolarynx. Dit apparaat neemt de trillingen van de hals over, door te articuleren wordt klank

gevormd. Het nadeel van deze manier van spreken is dat het elektronisch klinkt.

- **Reukrevalidatie**

Na de operatie ademt u niet meer via de neus. U zult daarom waarschijnlijk heel weinig of helemaal niets meer ruiken. De logopedist kan u tips geven waardoor de reuk kan verbeteren. De reuk wordt echter niet zoals daarvoor. Bij deze methode moet u een soort gaapbeweging met gesloten lippen maken. Hierdoor wordt de lucht via de neus in de mond gezogen en kunt u weer iets ruiken. De meeste mensen kunnen deze methode leren. Het is wel raadzaam om dit onder begeleiding van een logopedist te doen.

Omdat de reuk ook invloed heeft op uw smaak, zal deze na de operatie wellicht zijn veranderd. U kunt proberen met kruiden de smaak van het eten te versterken.



*Afbeelding 2: Tracheostoma*



*Afbeelding 3: Tracheostoma met stomapeleister en filtercassette*

## **Verzorgen tracheostoma**

- Was de handen
- Zet de volgende materialen klaar: spiegel, druppelflesje of 2 ml spuitje met zout water (NaCl 0,9%), grote en kleine wattenstokjes, onsteriele gazen 10 bij 10 cm, een lampje en zoete olie. Eventueel een nieuw bescherm filter, sjaaltje Deltanex® of stomapeleister.
- Verwijder de filtercassette of het Deltanex® sjaaltje.
- Verwijder zonodig het aanwezige slijm.
- Druppel bij inademing ½ tot 1½ ml NaCl 0,9% in de stoma.
- Hoest goed op door middel van de huf-techniek (diep inademen en kort en krachtig uithoesten).
- Verwijder overtollig slijm met 10 bij 10 cm gaas.
- Maak de stomarand schoon met wattenstokjes.

- Maak de stemprothese schoon met een klein wattenstokje.
- Smeer de stomarand en de stemprothese in met zoete olie met een wattenstokje.
- Plaats de stomafilter of Deltanex® terug voor de stoma.
- 1 maal daags de stemprothese met behulp van het borsteltje schoonmaken of met de 'flush' doorspuiten met NaCL 0,9% (zie bijlage).
- Beschermfilter (kunstneus/ Deltanex) en/of pleister bevestigen.

De pleister hoeft u niet bij elke verzorging te vervangen, deze mag maximaal 3 dagen blijven zitten. De huid onder de pleister kunt u bij het wisselen van de pleister schoonmaken met water en zeep. Gebruik geen remover doekjes op de huid, deze droogt hiervan uit.

## Adviezen

- Verzorg uw stoma minimaal vier maal per dag. Mocht u last krijgen van taai slijm dan kunt u de stoma vaker verzorgen tot maximaal zes maal per dag.
- Controleer of de wattentip goed vast zit voordat u met een wattenstokje het stoma schoon gaat maken.
- Controleer voordat u de filtercassette op de pleister bevestigt of de verende klep terugveert wanneer u hem heeft ingedrukt.
- Maak de stemprothese regelmatig schoon met de flush en/of het borsteltje, dit bevordert een soepele spraak. Doe dit minimaal 1maal per dag.
- Ververs elke dag de NaCL 0,9% uit het druppelflesje.
- Vervang de filtercassette minimaal 1 maal per dag en zonodig vaker.
- Gebruikt u de Deltanex®, dan mag u deze 3 maal op de hand wassen. Daarna verliest de Deltanex® zijn functie.

## Tips en leefregels

- Het is raadzaam om altijd materialen voor de verzorging van het stoma bij de hand te hebben wanneer u uit huis gaat. (zoals wattenstokjes, gazen en een spiegelkje).
- Zorg dat u voldoende materiaal in huis heeft. Bestel uw verzorgingsmateriaal op tijd en in ruim voldoende hoeveelheid (voor ongeveer 3 weken). Wanneer u een nieuw pakket opent kunt u een nieuw pakket bestellen, zo voorkomt u dat u te weinig verzorgingsmaterialen in huis heeft.
- Vermijd bezigheden waarbij u in aanraking komt met grote hoeveel-

heden stof, extreme hitte of kou en prikkelende gassen of dampen.

- Pas op met water! Water kan via het stoma rechtstreeks in de longen komen, scherm daarom tijdens het douchen het stoma af met het douchekapje ('shower aid') of bijvoorbeeld een opgerold washandje.
- Draag altijd een beschermfilter voor het stoma om verkoudheid en irritatie van de luchtpijp te voorkomen. Hierdoor voorkomt u ook extra korstvorming in de luchtpijp.
- Doordat de inademing niet meer via de mond verloopt, is roken na een TLE niet meer mogelijk. U kunt uw arts of verpleegkundige eventueel vragen naar hulpmiddelen bij het stoppen met roken.

## Problemen en oplossingen

Probleem	Oorzaak	Acties
Taaï slijm	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Droge Lucht</li> <li>• Irritatie van de luchtpijp</li> <li>• Roken</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 á 2 maal extra per dag druppelen met Nacl 0.9%. (maximaal 6 maal daags druppelen)</li> <li>• Bij het douchen komt verwarmde vochtige lucht vrij, waardoor het slijm makkelijker ophoestbaar wordt.</li> <li>• Luchtvochtigheid van de leefomgeving aanpassen.</li> <li>• In overleg met de arts starten met medicatie om het slijm dunner en makkelijker ophoestbaar te maken.</li> </ul>
Veel helder dun slijm	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Verkoudheid</li> <li>• Te veel druppelen met Nacl 0,9%</li> <li>• Gebruik van een slijmverdunner</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Verminder de hoeveelheid Nacl 0,9% met het druppelen. Verzorg het stoma minimaal 4 maal daags volgens het stappenplan.</li> <li>• Gebruikt u nog een slijmverdunner overleg dan met uw huisarts of deze gestopt kan worden.</li> </ul>
Het ophoesten van spoortjes bloed bij het slijm	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Luchtpijp is te droog, waardoor er korstvorming ontstaat. Door deze korstjes telkens krachtig los te hoesten raakt de luchtpijp geïrriteerd/beschadigd.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• De luchtpijp meer bevochtigen (zoals bij kriebelhoest verder in deze tabel)</li> <li>• Leer de goede hoest ("huf") techniek aan.</li> <li>• Raadpleeg bij blijvend bloedverlies uw arts.</li> </ul>

## Problemen en oplossingen

Probleem	Oorzaak	Acties
Kriebelhoest	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Irritatie van de luchtpijp door droge lucht</li> <li>• Irritatie van de luchtpijp</li> <li>• Roken</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Druppel 2 maal per dag extra met Nacl 0.9%. (maximaal 6 maal daags druppelen)</li> <li>• Verhoog de luchtvochtigheid in uw huis.</li> </ul>
Roodheid van de huid rondom het stoma.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Het slijm irriteert de huid.</li> <li>• Continue vochtigheid op de huid.</li> <li>• Irritatie door de pleister.</li> <li>• Verkeerde verzorging van de huid.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Is de huid erg gevoelig en teer dan kan de huid preventief beschermd worden met een dun laagje Cavillon®. Deze zorgt voor een beschermlaag op de huid. (een soort tweede huidlaagje). Na het reinigen van de huid, deze even laten drogen en vervolgens met Cavillon® behandelen.</li> <li>• Om de huid te ontzien kunt u tijdelijk een beschermfilter in de vorm van een Deltanex® sjaaltje gebruiken.</li> </ul>
Verslikken	<ul style="list-style-type: none"> <li>• De stemprothese kan gaan lekken, zodat drank/voedsel in de luchtpijp komt. U verslikt zich dan.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Wanneer de stemprothese lekt kunt u deze afdoppen met behulp van de 'plug'. Zo kunt u toch eten en drinken.</li> </ul>

<p>Vervolg Verslikken</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Stemprotheses gaan lekken na drie tot negen maanden.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Neem contact op met de polikliniek KNO-heelkunde om een afspraak te maken voor het vervangen van de stemprothese. Deze wordt poliklinisch vervangen. De polikliniek is van maandag t/m vrijdag van 8.00 uur tot 17.00 uur bereikbaar. Buiten deze tijden adviseren wij u om de plug te gebruiken met eten en drinken. Na het eten en drinken kunt u de plug weer verwijderen zodat u weer kunt praten.</li> <li>• Wanneer u zich, ondanks het gebruik van de plug verslikt, controleer dan of vloeistoffen langs het knoepje lekken en neem contact op met de polikliniek KNO. Buiten kantooruren kunt u contact opnemen met uw huisarts.</li> </ul>
<p>Veel schuimend slijm</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Droge lucht.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Meer bevochtigen van de luchtpijp, bijvoorbeeld door de luchtvochtigheid van uw omgeving aan te passen.</li> <li>• 1 a 2 maal extra per dag druppelen met Nacl 0.9%. (maximaal 6 maal daags druppelen.)</li> </ul>
<p>Geel/groen slijm</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kan ten gevolge van een luchtweginfectie zijn</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Druppel zondig 1 a 2 maal daags extra met Nacl 0,9%</li> <li>• Raadpleeg de arts.</li> </ul>

## **Thuisituatie**

U krijgt bij ontslag uit het ziekenhuis een controle afspraak mee voor de polikliniek KNO bij uw behandelend arts en de verpleegkundig specialist. Een paar weken na ontslag kunt u de thuisituatie met de verpleegkundig specialist evalueren en eventuele problemen bespreken.

Er kan thuiszorg aangevraagd worden indien u ondersteuning bij de verzorging nodig heeft.

Daarnaast kan zij u ook helpen om aan de nieuwe situatie te wennen.

## **Vragen?**

Heeft u vragen dan kunt u altijd terecht bij uw behandelend arts of de polikliniek KNO. Daarnaast kun u terecht bij de verpleegkundig specialist op de polikliniek KNO.

Uw huisarts is door de behandelend arts op de hoogte gesteld van uw situatie. Bij hem of haar kunt u ook ten alle tijden terecht bij vragen en/of problemen.

## **Tot slot**

Wilt u meer weten of heeft u vragen naar aanleiding van deze folder, neem dan contact op met de verpleegkundige.

## Bijlage:

### De stemprothese

De stemprothese is een kunststof ventieltje dat tussen de luchtpijp en de slokdarm is geplaatst. Door bij uitademing het stoma af te drukken loopt de lucht vanuit de longen, via de stemprothese, naar de mond-, keelholte waardoor spraak mogelijk is. De stemprothese is zo gemaakt dat er wel lucht door de prothese kan, maar geen voedsel en drank terug kan lekken naar de luchtpijp.

U dient de stemprothese goed schoon te houden, wanneer de stemprothese vuil is kan er geen lucht naar de mond-, keelholte en is spraak niet of nauwelijks mogelijk. Het schoonmaken van de stemprothese doet u m.b.v. het borsteltje of de flush (zie voor verdere informatie bijlage 2 en bijlage 3). De stemprothese moet met enige regelmaat worden vervangen, omdat de stemprothese 'slijt'. De frequentie van het verwisselen van de spaakprothese varieert van 3 tot 9 maanden. Het wisselen gebeurt op de polikliniek KNO-heelkunde.

### De brush: (zie afbeelding 7)



*Afbeelding 7: brush*

Tijdens uw ziekenhuisopname heeft u, samen met een verpleegkundige, geoefend met de brush. De brush is een klein borsteltje dat precies in de stemprothese past. Door de blauwe, plastic board op het borsteltje kunt u de brush niet te ver in het knopje schuiven. De brush is gemakkelijk te buigen, zodat u goed bij de stemprothese kunt komen.. U dient de brush minimaal 1 maal per dag te gebruiken om de spraak zo goed mogelijk te laten verlopen. Wij raden u aan om dit in de ochtend te doen, omdat u er dan de hele dag profijt van heeft. Mocht het nodig zijn dan kunt

u de brush meerdere malen per dag gebruiken.

### **Werkwijze:**

- Breng de brush voorzichtig met een lichte draaiende beweging in de stemprothese tot aan de blauwe boord.
- Verwijder daarna de brush, wederom met een lichte draaiende beweging, uit de stemprothese.
- Spoel de brush onder de kraan af en droog het af met een gaasje.

### **De flush: (zie afbeelding 8)**

Naast het schoonmaken van de stemprothese door middel van de brush kunt u ook gebruik maken van de flush. Ook met de flush heeft u tijdens opname in het ziekenhuis samen met een verpleegkundige geoefend. De flush werkt als een pipet.

Met deze flush kunt u NaCL 0,9% optrekken, het uiteinden van de flush past precies in de stemprothese. Door de flush met het uiteinde in de stemprothese te plaatsen en de pipet te legen wordt de hoeveelheid NaCL 0,9% door het knoopje naar de slokdarm gespoten en neemt het overtollig slijm, dat in de stemprothese achter is gebleven, mee. U slikt dit dan door.



*Afbeelding 8: flush*

### **Werkwijze**

- Vul de pipet met NaCL 0,9%.
- Plaats het uiteinde van de flush in het knoopje.
- Knijp het ballonnetje met NaCL 0,9% leeg.

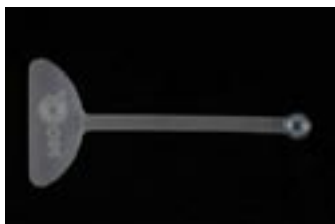
NB: Het is mogelijk dat u enkele druppeltje NaCL 0,9% in de luchtpijp krijgt tijdens het flushen van het knoopje, met als gevolg dat u moet hoesten, dit kan echter geen kwaad. U heeft dan in feite extra gedruppeld.

### **De plug: (zie afbeelding 9)**

De plug is een rubber dopje waarmee u de stemprothese kunt afsluiten. U kunt de plug gebruiken wanneer de stemprothese lekt en u zich daardoor verslikt. Door de plug op het knoopje te plaatsen kan er geen eten of drinken meer de in luchtpijp lopen. U kunt dan toch eten en drinken zonder dat u zich verslikt.

Wanneer u de plug heeft geplaatst is spraak tijdelijk niet mogelijk. De stemprothese wordt namelijk afgesloten en het is dan niet mogelijk om lucht van de longen naar de mondholte te verplaatsen.

*Afbeelding 9: plug*



Na het eten en/of drinken kunt u de plug weer verwijderen, zodat spraak weer mogelijk is.

Houd er wel rekening mee dat u het sputum niet inslikt maar in een gaasje uitspuugt wanneer u de plug niet gebruikt.

De plug is een tijdelijk oplossing, de stemprothese dient vervangen te worden.

Wanneer u zich verslikt kunt u contact op nemen met de polikliniek KNO-heelkunde.

In een enkel geval kunt u zich ondanks het gebruik van de plug toch nog verslikken, het is dan verstandig om niets meer te eten en drinken en contact op te nemen met de polikliniek KNO-

heelkunde. Buiten kantooruren kunt u contact opnemen met uw huisarts.

## **Patiëntenverenigingen**

Stichting Klankbord

P/a de Nederlandse federatie voor kankerpatiënten

Sophialaan 8

1075 BR Amsterdam

tel: 020-5700545

[www.kankerpatiënt.nl](http://www.kankerpatiënt.nl)

Patiënten vereniging voor stembandlozen NSvG

Postbus 13

3500 AA Utrecht

tel: 030-2321483

[www.kankerpatiënt.nl/NSvG](http://www.kankerpatiënt.nl/NSvG)

Koningin Wilhelmina fonds / KWF kankerbestrijding

Voor het bestellen van brochures

24 uur per dag bereikbaar!

Voor vragen over kanker en kankerbestrijding op werkdagen

10.00 - 12.30 uur

13.30 - 16.00 uur.

### *Postadres*

Bezoekadres kantoor en voorlichtings-  
centrum

KWF Kankerbestrijding

Postbus 75508

1070 AM Amsterdam

KWF Kankerbestrijding

Delflandlaan 17

1062 EA Amsterdam

Telefoon algemeen:

(020) 570 05 00

Fax algemeen: (020) 675 03 02

KWF Kanker Infolijn: 0800 - 022 66 22

[www.kwf.nl](http://www.kwf.nl)

### Taborhuis

geeft psychosociale ondersteuning aan  
mensen met kanker en hun naasten en  
lotgenotencontact.

Taborhuis

Nijmeegsebaan 27

6561 KE Groesbeek.

Telefoon:

024 - 684 36 20 of 024 - 684 19 15.

maandag tot en met vrijdag van

9.00 - 16.00 uur

Fax: 024 - 684 10 29

[www.taborhuis.nl](http://www.taborhuis.nl)

### UMC St Radboud

[www.umcn.nl](http://www.umcn.nl)

[www.keelneusoor.nl](http://www.keelneusoor.nl)



## **Adres**

Polikliniek KNO  
Afdeling KNO/MK chirurgie  
UMC St Radboud West  
Philips van Leydenlaan 15, route 392  
6500 HB Nijmegen

### *Telefoonnummers:*

Polikliniek KNO  
024 - 361 35 06

Verpleegkundig specialist  
024 - 361 54 49

Afdeling KNO en MKA  
024 - 361 37 03

© UMC St Radboud  
overname van (gedeelten uit)  
deze tekst is uitsluitend  
mogelijk na schriftelijke  
toestemming van  
Staf Concerncommunicatie