



Szegedi Tudományegyetem, Klinikai Központ
Fül-Orr-Gégészeti és Fej-Nyaksebészeti Klinika

Intézetvezető: Dr. Rovó László egyetemi tanár
6725, Szeged, Tisza Lajos krt. 111.
Tel: + 36 62 545 310 Fax: +36 62 545 848

Betegtájékoztató a

a gége electromyographiás vizsgálatáról egy- és kétoldali gégebénulás esetén

GÉGEBÉNULÁS:

Az egy- és kétoldali gégebénulás a betegek életminőségét döntően befolyásoló állapotok. Leggyakrabban pajzsmirigy műtéteket követően, illetve egyes rosszindulatú daganatos megbetegedések következményeként jelentkeznek. A betegség hátterében az egyik gégemozgató ideg (n. laryngeus recurrens) átmeneti vagy végleges bénulása áll, ami a gége nyitását teszi lehetetlenné, ezért az egyik, vagy mindkét hangszalag zárt állapotban marad, ami jelentősen szűkíti a hangrést. Egyoldali bénulás esetén elsősorban rekedtség, esetleg félrenyelés jelentkezik, míg kétoldali gégebénulásnál súlyos nehézlégzés, akár életet veszélyeztető fulladás is előfordulhat.

ELECTROMYOGRAPHIA:

Az izmok és az idegek vizsgálatára szolgáló diagnosztikai eljárás. Az electromyographia (EMG) az izmok, az izomsejtek működését vizsgálja, a vizsgálatot az adott izomba szúrt tüelektróda segítségével végezzük, mely lehetővé teszi a normális működés regisztrálása mellett a károsodott izomműködés felismerését, akár az izmok beidegzési zavara okozza a panaszt, akár az izom megbetegedése.

A VIZSGÁLAT MENETE:

A vizsgált egyén kényelmes ülő helyzetben van, fejét enyhén hátrahajtja. Ha szükséges, a gége területén helyi érzéstelenítőt alkalmazunk (lidocain vagy tetracain). Ezt követi a beteg orrbemenete elé helyezhető légáramlást mérő műszer, a beteg hangját rögzítő mikrofon és egy speciális csuklópánt felhelyezése. Ezután a különböző gégeizmokba a jobb és a bal oldalon is vékony tű elektródákat helyezünk (1. ábra). Az elektródák behelyezése általában felületi fertőtlenítés után a nyak bőrén keresztül szúrással, vagy esetleg szájon keresztül egy hajlított eszközzel történik (2. ábra). Ezt követően a beteget felszólítjuk, hogy „í” hangot mondjon, nyugodtan lélegezzen, esetleg nyeljen. A vizsgálat időtartama 10-15 perc.



1. ábra: tű elektróda



2. ábra: a vizsgálat menete

A vizsgálat a felszíni érzéstelenítés ellenére – természetéből adódóan – enyhe fájdalommal

jár, melyet köhögési inger is kísérhet. Az teszt eredményességét és az eredmények kiértékelését nagymértékben befolyásolja a betegek megfelelő együttműködése.

A VIZSGÁLAT SORÁN JELENTKEZŐ ESETLEGES MELLÉKHATÁSOK:

- gégeizom bevezése
- vérrel festenyzett köpet
- a gégeyalakártya duzzanata
- fertőzés az elektróda beszúrásának helyén
- a hang minőségének ideiglenes romlása

Amennyiben kérdése lenne, bizalommal forduljon kezelőorvosához!