A oclusão do traqueostoma é realizada digitalmente ou através do uso de uma válvula de auto oclusão denominada "válvula de mãos livres".





Voz electrolaringea

Os sons baixos produzidos na boca são amplificados com a ajuda de um dispositivo chamado laringe eletrónica, que encostado à zona do pescoço fornece uma vibração artificial para substituir a vibração das cordas vocais. O som produzido é uma voz metálica, assemelhando-se à voz de um *robot*. É necessário algum treino, e uma boa coordenação da fala com o manuseamento deste aparelho, de forma a garantir uma fala inteligível e sem excesso de ruído.





Na Terapia da Fala a aquisição da voz oro-esofágica ou traqueoesofágica **pode não ser imediata**. Assim que a reabilitação esteja completa, será possível também **falar ao telefone** com qualquer uma das vozes acima descritas.

Contactos Úteis

Associação Portuguesa dos Limitados da Voz http://www.aplvoz.pt/

Liga Portuguesa Contra o Cancro:

https://www.ligacontracancro.pt/

Liga Portuguesa Contra o Cancro:

- Núcleo Regional dos Açores: https://www.ligacontracancro.pt/nucleo-regionaldos-acores/

- Núcleo Regional do Centro:

https://www.ligacontracancro.pt/nucleo-regional-do-centro/

- Núcleo Regional da Madeira:

https://www.ligacontracancro.pt/nucleo-regional-da-madeira/

- Núcleo Regional do Norte:

https://www.ligacontracancro.pt/nucleo-regional-donorte/

- Núcleo Regional do Sul:

https://www.ligacontracancro.pt/nucleo-regional-do-sul/

Atos Medical

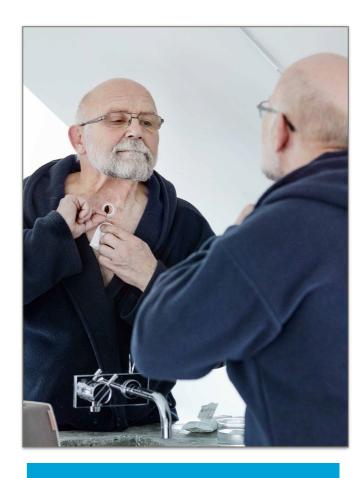
https://www.atosmedical.pt/
material com comparticipação do SNS mediante
prescrição médica. Para saber mais consulte:
https://dre.pt/application/file/a/106551520



Sociedade Portuguesa de Terapia da Fala



Laringectomia Total: o início de uma nova vida



Departamento de Voz da SPTF 2019

Para que serve a laringe?

Uma das funções mais importantes da laringe é a **produção de voz**. Durante a inspiração as cordas vocais afastamse para o ar se dirigir até aos pulmões. Quando expiramos, o ar faz o trajeto inverso, passa pelas cordas vocais que se



aproximam e vibram, produzindo som. Este é amplificado nas cavidades de ressonância (faringe, boca e nariz), articulado pelos lábios, mandíbula, língua, dentes e palato, transformando a voz em palavras. Para além da voz, a laringe tem mais duas importantes funções: a **respiração** e a **deglutição**. Durante a deglutição a laringe tem a função de proteção das vias respiratórias.

O que é a Laringectomia Total?

É uma cirurgia que envolve a remoção completa da laringe devido a um tumor maligno. Com esta cirurgia a comunicação entre a via aérea superior (nariz e boca) e inferior (pulmões) fica definitivamente interrompida. O ar deixa de passar pela boca e pelo nariz e a respiração passa a ocorrer diretamente por um orifício criado no pescoço designado de traqueostoma. Sem laringe deixa de ser possível emitir voz e o aparelho respiratório fica reduzido à via aérea inferior.

A impossibilidade do ar circular pelo nariz leva a uma diminuição significativa da sensibilidade do olfato e ao tossir as secreções sairão pelo traqueostoma. A presença do traqueostoma obrigará o paciente a ter precauções com os banhos e higiene pessoal. Para restabelecer uma respiração aquecida, filtrada e humidificada deverá ser utilizado o filtro de traqueostomia HME (.....)



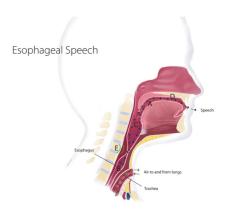
Reabilitação Vocal após Laringectomia Total

Existem vários métodos de reabilitação vocal que permitem a aprendizagem de uma nova voz: a voz oro-esofágica, a voz traqueoesofágica e a voz eletrolaríngea.

Voz oro-esofágica

Na voz oro-esofágica, ou voz esofágica, são os músculos do esófago que vibram e passam a produzir o som da voz, em vez das cordas vocais. O ar que se encontra na boca é introduzido no esófago para que este possa vibrar. Na terapia da fala o paciente vai aprender a introduzir o ar no esófago com a ajuda da língua e dos lábios, sem que este chegue ao estômago.

De seguida, o ar que chegou ao esófago volta a sair pela boca, fazendo vibrar estes músculos, produzindo assim o som. Esta nova voz poderá ser articulada como anteriormente e transformada em fala. A respiração não está associada à produção desta voz, pelo que o paciente irá aprender a controlá-la.



Voz traqueoesofágica

Na produção da voz traqueoesofágica intervém o ar pulmonar e os músculos esofágicos. É criada cirurgicamente uma fístula onde é colocada uma prótese fonatória que liga a traqueia ao



esófago. Para falar oclui-se o traqueostoma e o ar passa para o esófago através da prótese.