

Hands on
Laryngoscopie en suspension
Objectifs

Objectif 1: sur quartier d'orange

- Exposition de la zone de travail, Mise au point,
- Ecarter un tissu pour visualiser la région sous-jacente
- Manipuler une micro-pince
- Manipuler l'aspiration
- Disséquer la muqueuse laryngée sans léser la profondeur
 - Séparer la peau du quartier d'orange sans léser les lobules
- Disséquer une zone sous-muqueuse
 - Extraire un lobule de l'orange
- Faire un point de suture
 - Sur la peau du quartier d'orange

Objectif 2: sur le larynx en place

- Exposition de la zone de travail, Mise au point,
- Ecarter un tissu pour visualiser la région sous-jacente
- Manipuler une micro-pince
- Manipuler l'aspiration
- Disséquer la muqueuse laryngée sans léser la profondeur
- Disséquer une zone sous-muqueuse
- Faire un point de suture
 - Latéropexie aryténoïdienne

Objectif 3: sur le larynx en place

Idem avec laryngoscopes de commissure antérieure

- Exposition de la zone de travail, Mise au point,
- Ecarter un tissu pour visualiser la région sous-jacente
- Manipuler une micro-pince
- Manipuler l'aspiration
- Disséquer la muqueuse laryngée sans léser la profondeur
- Disséquer une zone sous-muqueuse
- Faire un point de suture
 - Latéropexie aryténoïdienne

Objectif 4-injections

- Injecter l'espace de Reinke
- Injecter le muscle vocal (médialisation)
 - Par laryngoscopie en suspension
 - Par voie externe, puis dissection endoscopique de la zone injectée