

# KKR Funktionelle stemmelidelser

DOKUMENTEGENSKABER	
Gældende for	Otorhinolaryngologi, hoved- og halskirurgi & audiologi
Udarbejdet af	Dansk Laryngologisk Selskab
Opdateringsdato	2024
Faglig ansvarlig	Dansk Selskab for Otolaryngologi, Hoved og Halskirurgi
Nøgleord	Funktionelle stemmelidelser, hyperfunktionel dysfoni, hypofunktionel dysfoni, fonasteni, psykogen afoni

## 1. Titel

Funktionelle stemmelidelser

## 2. Formål

Diagnostik og behandling af funktionelle stemmelidelser.

## 3. Definition

Stemmelidelser betinget af uhensigtsmæssig stemmebrug.

## 4. Baggrund

### a. Ætiologi

Funktionelle stemmelidelser skyldes uhensigtsmæssig stemmebrug uden eller med organiske læsioner (f.eks. noduli eller polyp).

### b. Forekomst

Funktionelle stemmelidelser ses hyppigt i de foniatiske klinikker og ved praktiserende øre- næse-halslæger.

### c. Visitation

Variere mellem regioner. Dog skal patienter over 40 år med hæshed i mere end to uger uden oplagt årsag altid ses hos en praktiserende øre-næse-halslæge for at vurdere om der er mistanke om cancer. Den motiverede patient med funktionel stemmeproblematik kan, afhængig af lokale forhold, henvises direkte til logopædisk undervisning i kommunalt kommunikationscenter. Ved behov, f.eks. hvis der er tvivl om diagnosen eller der er sekundære organiske forandringer hvor kirurgi overvejes henvises til en af øre-næse-hals afdelingernes foniatiske klinikker.

### d. Begreber

- **Hyperfunktionel dysfoni:** Presset og spændt stemme på baggrund af utilstrækkelig respiratorisk støtte og kompensatorisk hyperfunktionel spænding i muskulaturen
- **Hypofunktionel dysfoni:** Svag, klang fattig stemme betinget af uhensigtsmæssig funktion af den ekspiratoriske fonations støtte og svag kompression
- **Fonasteni:** Kronisk stemmetræthed med eller uden hæshed. Kan ses isoleret eller være led i funktionel dysfoni

# KKR Funktionelle stemmelidelser

- **Psykogen afoni:** Psykisk betinget manglende evne til fonation
- **Funktional dysfoni med sekundær organisk forandring:**  
Uhensigtsmæssig stemmebrug har resulteret i noduli, ødem eller polypper

## 5. Fremgangsmåde

### a. Anamnese

- Generel anamnese indeholdende generelle helbredsoplysninger (tidligere øre-næse-halssygdomme, kroniske lidelser, operationer og medicin)
- Stemme anamnese:
  - Tidligere stemmeproblemer; f.eks. problemer med stemmekvalitet, stemmestyrke og fonasteni
  - Tidligere logopædisk undervisning
  - Debut for stemmevanskelighed
  - Stemmemæssige forandringer
  - Stemmekrav (job og fritid)
  - Fonasteniske gener, dvs. stemmetræthed, rømmetrang, tørhed og globulus
  - Eventuel brug af voice handicap index (VHI) skema

### b. Differentialdiagnoser

- Organiske stemmelidelser
- Psykogene stemmelidelser
- Neurologiske stemmelidelser (Parkinson, ALS, stemmedystoni m.fl.)

### c. Objektiv undersøgelse

- Almindelig øre-næse-halsundersøgelse
  - (Video-)laryngoskopi, stroboskopi, virtuel chromoendoskopi (f.eks NBI-lys)
- Eventuel high speed video
- Eventuel stemmeanalyse, der anbefales før og efter eventuel kirurgisk indgreb på sekundære forandringer

### d. Behandling

- Logopædisk undervisning
- Eventuel manuel terapi
- Eventuel kirurgi
- Eventuel psykologsamtaler

## 6. Referencer og links

- Lærebog i Øre-Næse-Halssygdomme og Hoved-Hals-Kirurgi. Therese Ovesen og Christian von Buchwald Munksgaard Danmark, København, 3. udg 2020
- Greene & Mathieson's The voice & its disorders, sixth edition, Wiley-Blackwell. 2001
- Wilson JA, Deary IJ, Scott S, et al. Functional dysphonia. BMJ 1995; 311(7012):1039-40
- Clinical Manifestation of voice disorders, Kapitel 5, Phoniatics I, Springer 2020