

لارنژیت (Laryngitis) التهاب حنجره است که در اثر استفاده بیش از حد، تحریک یا عفونت رخ می دهد.

در داخل حنجره تارهای صوتی وجود دارد - دو چین غشای مخاطی پوشاننده ماهیچه و غضروف. به طور معمول، تارهای صوتی به آرامی باز و بسته می شوند و از طریق حرکت و ارتعاش صداها را ایجاد می کنند. تورم حنجره می تواند در اثر عفونتی مانند سرماخوردگی، آنفولانزا یا برونشیت ایجاد شود.

لارنژیت معمولاً یک مشکل جدی نیست. با درمان مناسب، باید تا ۳ هفته از بین برود. اما گاهی اوقات طولانی تر می شود و مزمن می شود. با این حال، راه هایی وجود دارد که به شما کمک می کند احساس بهتری داشته باشید.

هنگامی که به التهاب حنجره مبتلا هستید، ممکن است در پشت گلو خود احساس غلغلک کنید که باعث می شود بخواهید سرفه کنید. سرفه های شما احتمالاً خشک خواهند بود، به این معنی که مخاط یا خلط تولید نمی کنند. ممکن است هنگام سرفه صدای پارس و خشن ایجاد کنید.

این مقاله در بهترین آزمایشگاه منطقه پاسداران تهران تهیه شده است.

لارنژیت چه علائمی ایجاد می کند؟

لارنژیت اغلب با بیماری دیگری مانند سرماخوردگی، آنفولانزا یا برونشیت مرتبط است. علائم در کودکان و بزرگسالان معمولاً مشابه است. علائم لارنژیت عبارتند از:

- گلو درد
- احساس غلغلک در گلو
- تب خفیف
- گرفتگی صدا
- مشکل در صحبت کردن یا از دست دادن صدا
- سرفه خشک

• یک اصرار دائمی برای صاف کردن گلو

• تورم غدد

• خشکی گلو

علل ایجاد لارنژیت چیست؟

لارنژیت حاد:

اکثر موارد لارنژیت موقتی هستند و پس از بهبودی علت زمینه ای بهبود می یابند. علل لارنژیت حاد عبارتند

از:

- عفونت های ویروسی مشابه آنهایی که باعث سرماخوردگی می شوند
- فشار صوتی، ناشی از فریاد زدن یا استفاده بیش از حد از صدا

- عفونت های باکتریایی، اگرچه کمتر رایج هستند

لارنژیت مزمن

لارنژیتی که بیش از سه هفته طول بکشد به عنوان لارنژیت مزمن شناخته می شود. این نوع از لارنژیت عموماً در اثر قرار گرفتن در معرض مواد محرک در طول زمان ایجاد می شود. لارنژیت مزمن می تواند باعث کشیدگی تارهای صوتی و آسیب تارهای صوتی (پولیپ یا گره) شود. لارنژیت مزمن می تواند ناشی از موارد زیر باشد:

- محرک های استنشاقی مانند بخارات شیمیایی، آلرژن ها یا دود
- رفلاکس اسید، همچنین به نام بیماری رفلاکس معده به مری (GERD)
- سینوزیت مزمن
- مصرف بیش از حد الکل
- استفاده بیش از حد معمول از صدا (مانند خوانندگان یا تشویق کننده ها)
- سیگار کشیدن

علل کمتر شایع لارنژیت مزمن عبارتند از:

- عفونت های باکتریایی یا قارچی
- عفونت با انگل های خاص

علل دیگر گرفتگی صدا عبارتند از:

- سرطان
- فلج تارهای صوتی، که می تواند ناشی از آسیب عصبی به دلیل جراحی، آسیب به قفسه سینه یا گردن، سرطان، اختلالات عصبی یا سایر بیماری ها باشد.

عوامل خطر برای ابتلا لارنژیت چه عواملی هستند؟

- ابتلا به یک عفونت تنفسی، مانند سرماخوردگی، برونشیت یا سینوزیت
- قرار گرفتن در معرض مواد محرک مانند دود سیگار، مصرف بیش از حد الکل، اسید معده یا مواد شیمیایی در محل کار
- استفاده بیش از حد از صدای خود، با صحبت زیاد، بلند صحبت کردن، فریاد زدن یا آواز خواندن

لارنژیت چه عوارضی ایجاد می کند؟

در برخی موارد لارنژیت ناشی از عفونت، عفونت ممکن است به سایر قسمت های دستگاه تنفسی سرایت کند.

لارنژیت و COVID-19:

خود کرونا به شما حنجره نمی دهد، اما علائم آن می تواند. کووید-۱۹ اغلب باعث سرفه های زیادی می شود که ممکن است حنجره را ملتهب کرده و تارهای صوتی را سفت و متورم کند.

عفونت هایی مانند کووید-۱۹ همچنین می تواند به **عصب واگ** ما آسیب برساند که از مغز شروع می شود و تا معده می رسد. اگر عصب واگ آنطور که باید کار نمی کند، تارهای صوتی نیز کار نمی کنند.

استروئیدها که اغلب برای درمان کووید-۱۹ تجویز می‌شوند نیز می‌توانند منجر به التهاب حنجره شوند. به این دلیل که عوارض جانبی این داروها ممکن است شامل رفلاکس اسید و عفونت برفک در پشت گلو باشد.

در موارد ابتلا به کووید شدید و بستری در بیمارستان و نیاز به لوله گذاری جهت کمک به تنفس، داشتن لوله می‌تواند تارهای صوتی را تحریک کرده و منجر به التهاب حنجره شود.

تشخیص لارنژیت چگونه انجام می‌شود؟

اگر برای علائم لارنژیت به پزشک مراجعه کنید، احتمالاً موارد زیر وجود دارد:

پزشک با استفاده از یک آندوسکوپ، که یک لوله باریک مجهز به دوربین است، گلو و حنجره و تارهای صوتی شما را معاینه می‌کند. به این کار لارنگوسکوپی می‌گویند. آنها آن لوله را از طریق بینی یا دهان به گلو شما وارد می‌کنند. برای بی‌حس کردن تان دارویی خواهید گرفت تا دردی احساس نکنید. به این ترتیب، پزشک می‌تواند از نزدیک به تارهای صوتی شما نگاه کند.

اگر یک توده یا گره مشکوک در گلو یا حنجره دارید، پزشک ممکن است نمونه برداری از بافت را برای معاینه (بیوپسی) توصیه کند.

پزشک همچنین ممکن است آزمایش حساسیت پوستی یا اشعه ایکس را برای رد سایر مشکلات انجام دهد.

آیا لارنژیت مسری است؟

بیشتر موارد لارنژیت ناشی از عفونت دستگاه تنفسی فوقانی است. اگر یک ویروس تنفسی عامل التهاب حنجره شما باشد، می توانید به راحتی ویروس را به دیگران منتقل کنید (اگرچه آنها لزوماً در نتیجه لارنژیت نخواهند گرفت). به عنوان مثال، هر بار که سرفه می کنید، قطرات ریز حاوی ویروس را در هوا رها می کنید. افراد دیگر می توانند در این میکروب ها تنفس کرده و بیمار شوند.

اگر دلیل دیگری برای لارنژیت شما وجود داشته باشد، مانند آلرژی یا فریاد زدن بیش از حد در یک مسابقه فوتبال، شما مسری نخواهید بود.

درمان لارنژیت چیست؟

بهترین درمان برای لارنژیت بستگی به عامل ایجاد آن دارد. لارنژیت حاد معمولاً در عرض چند هفته از بین می رود. اغلب، می توانید علائم خود را با کارهایی که می توانید خودتان در خانه انجام دهید، مانند استراحت دادن به صدایتان، بهبود بخشید.

برای لارنژیت مزمن، درمان ها شامل حذف کردن هر چیزی است که باعث آن می شود، اعم از سیگار کشیدن یا مصرف داروهای کاهنده اسید معده.

ممکن است پزشک کورتیکواستروئیدها را تجویز کند. این دسته ای از داروها، عملکرد هورمون هایی مانند کورتیزول را که بدن شما به طور طبیعی می سازد را تقلید می کند. تورم را کاهش می دهند.

آنتی بیوتیک ها. اگر عفونت باکتریایی دارید، ممکن است آنتی بیوتیک برای شما تجویز شود. اما لارنژیت به ندرت توسط باکتری ایجاد می شود و آنتی بیوتیک ها به لارنژیت ویروسی کمکی نمی کنند.

اگر درد دارید، می توانید از استامینوفن یا ایبوپروفن استفاده کنید.

صدا درمانی. یک گفتاردرمانگر به شما می آموزد که چگونه از صدای خود مراقبت کنید و رفتارهایی که آن را تحت فشار قرار می دهند کاهش دهید.



<https://www.mayoclinic.org/diseases-conditions/laryngitis/symptoms-causes/syc-20374262>

https://fa.wikipedia.org/wiki/%D8%B9%D8%B5%D8%A8_%D9%88%D8%A7%DA%AF#:~:text=%D8%B9%D8%B5%D8%A8%20%D9%88%D8%A7%DA%AF%20%DB%8C%D8%A7%20%D9%88%D8%A7%DA%AF%D9%88%D8%B3%20%DB%8C%D8%A7,%D8%B9%D8%B5%D8%A8%20%D8%A8%D9%84%D9%86%D8%AF%D8%AA%D8%B1%DB%8C%D9%86%20%D8%B9%D8%B5%D8%A8%20%D9%85%D8%BA%D8%B2%DB%8C%20%D8%A7%D8%B3%D8%AA

