

# Fjernelse af skjoldbruskkirtlen

Til patienter og pårørende

Operationen varer ca. 1,5-2 timer og sker i fuld bedøvelse.  
Du kommer hjem 2-3 dage efter operationen.

## **Sådan forbereder du dig til operationen**

### **Faste**

Du skal være fastende på operationsdagen.

### **Faste 0-18 år**

Indtil 6 timer før du møder på afdelingen må du spise og drikke normalt.

Indtil 4 timer før må du få modermælkserstatning.

Indtil 3 timer før må du få modermælk.

Indtil 1 time før må du drikke klare/tynde væsker, fx vand, saft, juice UDEN frugtkød, sodavand, sort kaffe eller te (UDEN mælk).

Den sidste time før må du intet indtage.

### **Faste voksne over 18 år**

De sidste 6 timer før du møder på afdelingen må du ikke spise mad eller drikke mælkeholdige produkter.

Indtil 2 timer før du møder må du drikke klare/tynde væsker, fx vand, saft, juice UDEN frugtkød, sodavand, sort kaffe eller te (UDEN mælk).

Du får informationer om fasteregler af narkoselægen/sygeplejersken.

### **Bedøvelse**

Som patient møder du anæstesiafsnittet både ved forundersøgelse, hvor du kommer til samtale med en anæstesilæge/sygeplejerske, og på operationsdagen, hvor anæstesilægen/sygeplejersken bedøver dig før operationen. Bedøvelsen bliver altid planlagt individuelt, så vi tager hensyn til lige præcis dig, indgrebet, din helbredstilstand og dine behov. Medbring en opdateret medicinliste.

### **Blodfortyndende medicin**

Hvis du får blodfortyndende medicin, kan der være særlige regler. Vær opmærksom på at du har fået præcis besked om netop den slags medicin, du får.

Er du tvivl, skal du kontakte afdelingen.

### **Bad før operation**

For at undgå infektion skal bakterieantallet på huden være så lavt som muligt før operationen. Hele kroppen vaskes med almindelig sæbe aftenen før/eller om morgenen før operationen.

# Fjernelse af skjoldbruskkirtlen

## Rygning

For at fremme sårhelingen og minimere risiko for komplikationer anbefaler vi, at du stopper med at ryge 6 uger før din operation og vedholder rygestoppet efter operationen.

## Alkohol

Et alkoholforbrug på mere end 4 genstande dagligt øger risikoen for komplikationer som sårproblemer, infektioner, lungeproblemer og forlænget indlæggelsestid. Hvis du normalt drikker mere end 4 genstande om dagen, råder vi dig til at stoppe helt med at drikke alkohol mindst 4 uger før din operation.

Vi er i Øre, Næse og Halskirurgisk Ambulatorium opmærksom på, at din operationsdato evt. ligger tidligere, og at anbefalingerne derfor kan være svære at efterleve. Vi anbefaler, at så snart du kender datoen for din operation, stopper med at ryge og drikke.

## Er der ventetid?

Der er mange aktiviteter i gang på samme tid på en afdeling, og der kan derfor forekomme ventetid. Ventetiden kan for eksempel skyldes situationer med akut dårlige patienter.

Det er en god idé at medbringe læsestof, så virker ventetiden knap så lang.

## Hvordan forholder jeg mig efter operationen?

Hvis du har fået fjernet hele skjoldbruskkirtlen:

- Skal du overnatte på opvågningen.
- Du må gerne medbringe læsestof og toiletsager.
- Du må gerne få et kort besøg, mens du er på opvågningsstuen. Dette skal dog aftales med plejepersonalet på sengeafsnittet.

Hvis du har fået fjernet dele af skjoldbruskkirtlen:

- Kommer du tilbage til afdeling D1 sidst på dagen.

Når du er tilbage i sengeafsnittet, må du være oppegående.

## Operationssåret

Operationsåret lukkes med tråde både indvendigt og udvendigt. Trådene opløser sig selv.

- Udvendigt sætter lægen små hæfteplasterstrimler.
- Du må selv fjerne dem 10 dage efter operationen.
- Eventuelt lukker lægen såret udvendigt med fine metalklemmer.
- Vi fjerner dem før du kommer hjem.
- Vi sætter små hæfteplasterstrimler på såret, som du selv må fjerne 10 dage efter operationen.

Sår heler oftest fuldstændig uden problemer.

Såret er stregformet de første dage. Men når såret heler, bliver det med tiden ofte lidt rødt og hævet. Der kan gå op til 1 år, inden arret er afbleget og stregformet igen.

Ofte vil du opleve at huden over såret hæver. Grunden til dette er, at lymfebanerne er skåret over under operationen. Derved ophober lymfevæsken sig. Det vil fortage sig i løbet af ca. 1 måned.

For at opnå det bedste kosmetiske resultat anbefaler vi at sætte plaster på 3 måneder efter operationen (du får plaster med hjem), så det kan støtte såret.

I et halvt år efter operationen anbefaler vi, at du undgår at udsætte såret for sollys (inkl.

# Fjernelse af skjoldbruskkirtlen

solarium). Vi anbefaler derfor, at du anvender solcreme med factor 30 på arret det førstehalve år, når du opholder dig i solen.

## Dræn

I forbindelse med operationen lægger lægen muligvis et lille dræn i såret. Det er en lille plastikslange, der skal lede blod og væske væk fra operationsområdet. Vi fjerner drænet dagen efter operationen.

## Smerter

Der kan være smerter:

- I såret.
- Når du synker i skulder og nakke. Skulder- og nakkesmerter skyldes, at du under operationen har ligget med nakken trukket tilbage. Vi kan behandle smerterne med smertestillende medicin og eventuelt varmepakninger.

## Kost

Du må spise almindelig mad.

## Blodprøver

Du får hver dag under indlæggelsen taget blodprøver. Det er for at følge kalkindholdet i blodet. Operation i skjoldbruskkirtlen kan give forstyrrelser i kalkindholdet. Vi behandler det med medicin.

## Udskrivelse sådan forholder du dig

Når eventuelt dræn og metalklemmer er fjernet, blodprøverne er stabile, og du har det godt, kan du komme hjem.

Du får information om forholdsregler af sundhedspersonalet.

## Prøver

Det kirtelvæv lægen fjerner under operationen, sender vi til mikroskopisk undersøgelse. Svaret kommer først efter din udskrivelse.

Vi aftaler med dig, hvordan du får svaret:

- Du får en ambulant tid med hjem til svar 3 uger efter operationen, med mindre du har aftalt andet med lægen.
- Svaret bliver også sendt til din egen læge.

## Ambulant kontrol

Du får tid med hjem til kontrol i Øre, Næse og Halskirurgisk Ambulatorium.

Herefter er det Endokrinologisk Ambulatorium, som tager stilling til:

- Hvornår du skal have taget blodprøver samt
- Hvor og hvornår du skal til kontrol
- Du vil få tilsendt et brev med disse oplysninger
- Oftest tages der blodprøver 4 uger efter udskrivelsen samt 1 uge inden 3 måneders kontrollen enten ved din egen læge eller på sygehuset

Blodprøverne sendes automatisk til Medicinsk Ambulatorium.

## Sygemelding

Du skal forvente at være sygemeldt ca. 1-2 uger, men det er individuelt.

## Vandladning

Hvis du ikke kan komme af med vandet, skal du kontakte sygehuset for at undgå varige vandladningsgener.

# Fjernelse af skjoldbruskkirtlen

## **Forstoppelse**

Det er vigtigt, at du inden for få dage får gang i maven efter en operation. Ved forstoppelse skal du tage kontakt til egen læge.

## **Komplikationer**

Komplikationer til struma-operationer er sjældne, men kan være:

### **Stemmeændringer**

På hver side af halsen, lige under skjoldbruskkirtlen, ligger stemmebåndsnerven. Hvis nerven beskadiges under operationen, bliver stemmen hæs. I de fleste tilfælde vil hæsheden være forbigående. Ensidig varig beskadigelse sker ved mindre end 1-2 % af operationerne

### **Forstyrrelse i kalkstofskiftet**

- Ofte ses et forbigående fald i kalkstofskiftet efter operationen, som retter sig spontant eller ved hjælp af kortvarigt kalktilskud og D-vitamin. Symptomer på forstyrrelser i kalkstofskiftet kan være sitrende fornemmelser i læber og fingerspidser.
- Hvis ingen af de 4 biskjoldbruskkirtler kan skånes ved dobbeltsidig strumaoperation, eller hvis de efterladte biskjoldbruskkirtler ikke har tilstrækkelig funktion, vil et lavt kalkstofskifte være permanent. Denne komplikation gør, at du skal have livslang behandling med medicin for kalkstofskiftet (D-vitamin og kalktilskud).
- Risikoen for denne komplikation er meget beskeden ved fjernelse af dele af skjoldbruskkirtlen, men kan udgøre ca. 5-10 % ved fjernelse af hele skjoldbruskkirtlen.

### **Blødning**

- Hvis et blodkar springer op efter operationen kommer der en blodansamling på halsen, som det ofte vil være nødvendigt at operere igen. Efterblødning optræder sjældent.

### **For lavt stofskifte**

- Hvis hele skjoldbruskkirtlen fjernes, vil du efter operationen have nedsat stofskifte. Dette medfører, at du vil have permanent behov for tilskud af stofskiftehormon. Denne behandling vil som regel foregå i samarbejde med Endokrinologisk Ambulatorium.
- Hvis halvdelen af skjoldbruskkirtlen er fjernet, vil der sjældent være behov for tilskud, men du vil blive tilbudt en kontrol af stofskiftet 3 måneder efter operationen.

### **Vær opmærksom på betændelse**

Hvis der opstår betændelse, skal du kontakte din egen læge eller vagtlægen.

Tegn på betændelse:

- Rødme omkring såret
- Feber
- Udtalt hævelse
- Tiltagende smerter/ømhed.

# Fjernelse af skjoldbruskkirtlen

## Hjemtransport

Som udgangspunkt skal alle patienter selv sørge for transport og selv betale kørselsudgifterne. Der er dog nogle få undtagelser. Læs om transport og befordringsgodtgørelse på Esbjerg og Grindsted Sygehus' hjemmeside [www.esbjerggrindstedsygehus.dk](http://www.esbjerggrindstedsygehus.dk)

Du må ikke føre et køretøj (bil, motorcykel eller lignende), hvis:

- Du har været bedøvet eller fået afslappende medicin. Gælder frem til næste morgen.
- Du mangler kontrol over arm eller ben. Gælder til du har fuld førlighed igen.

## Spørg, hvis du er i tvivl

Øre, Næse og Halskirurgisk Ambulatorium alle hverdage.

Sengeafdelingen udenfor ambulatoriets åbningstider.

Børne- og Ungeafdelingen, hvis du er under 18 år.

## Med venlig hilsen

Personalet

Øre, Næse og Halsafdelingen