

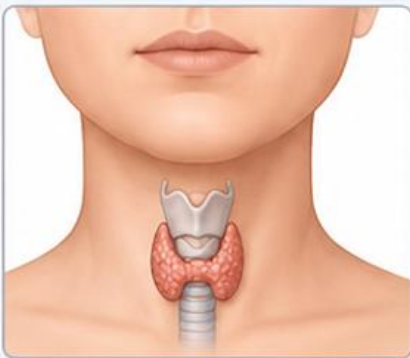
(Bij-)Schildklieroperatie

In deze folder wordt u geïnformeerd over de (bij-)schildklieroperatie die binnenkort bij u zal plaatsvinden.

Functie van de schildklier

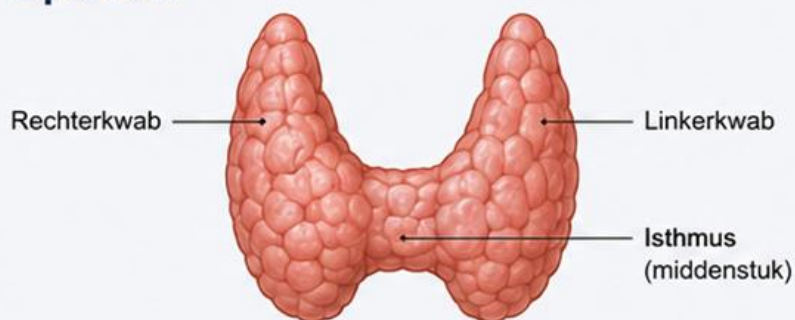
De schildklier is een vlindervormig orgaan dat zich bevindt aan de voorkant van de hals, onder het strottenhoofd, aan de voorkant van de luchtpijp. De schildklier maakt hormonen aan die nodig zijn om de stofwisseling te regelen.

Vlakbij de schildklier liggen de stembandzenuwen die ervoor zorgen dat de stembanden kunnen bewegen. Achter de schildklier liggen de bij schildklieren (2 links en 2 rechts) die hormonen aanmaken voor de kalkhuishouding in het lichaam.

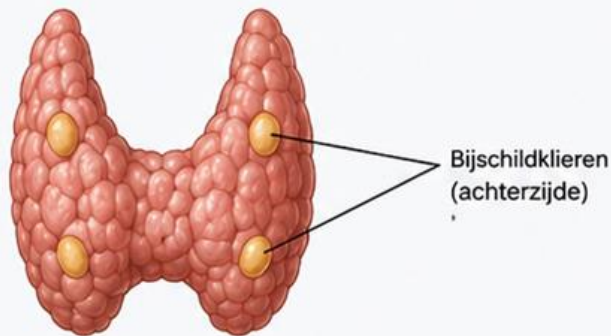


De schildklier ligt aan de voorkant van de hals, onder het strottenhoofd en voor de luchtpijp.

Opbouw



De 4 bijschildklieren liggen aan de achterzijde van de schildklier.



Waarom een schildklieroperatie?

Hiervoor kunnen meerdere redenen zijn:

- Er zitten een of meerdere knobbels op uw schildklier, waardoor u moeite heeft met slikken en/of ademen. Ook kan het zo zijn dat u last heeft van struma, een zichtbare bobbel.
- Indien de schildklier te hard werkt en dit niet op te lossen is met medicatie.
- Mogelijk is er, of kan er een kwaadaardig gezwel aanwezig zijn.
- Een van de bijschildklieren werkt te hard / is overactief.

Soms kan het zo zijn dat de schildklier gedeeltelijk wordt verwijderd. Uw arts bespreekt met u wat voor u de beste behandeling is.

Onderzoeken

Naast bloedonderzoek kan er ook nog een echo van de hals, een scan, een cytologische punctie of een biopsie plaatsvinden. Dit bespreekt de arts met u.

Preoperatieve screening

Voor de operatie wordt u gescreend door de anesthesist. Er wordt hiervoor een afspraak gemaakt voor u op de preklinische screening. In sommige gevallen kan dit telefonisch. U krijgt dan informatie rondom de anesthesie die bij u gebruikt wordt.

Ook zal iemand van de apotheek contact met u opnemen (indien u medicatie gebruikt).

Operaties

Hemithyreoidectomie (halve schildklierverwijdering)

Bij deze operatie wordt een helft van de schildklier verwijderd.

Totale thyreoidectomie (totale schildklierverwijdering)

Bij deze operatie wordt de gehele schildklier verwijderd.

De operatie aan de schildklier (half of geheel) vindt plaats onder algehele narcose en zal ongeveer 1,5 tot 2 uur duren. Via een horizontale snede laag in de hals wordt de schildklier bereikt.

Parathyreoidectomie (bijschildklieroperatie)

Bij deze operatie wordt een van de 4 bijschildklieren verwijderd. De operatie aan de bijschildklier vindt plaats onder algehele narcose en zal ongeveer 1,5 tot 2 uur duren. Via een horizontale snede laag in de hals wordt de bijschildklier bereikt.

Mogelijke risico's en complicaties

Zoals bij alle operaties is er ook bij een (bij-)schildklieroperatie kans op een complicatie aanwezig. Hierbij moet u denken aan een nabloeding, infectie van de wond, longontsteking of trombose.

Specifieke complicaties bij een schildklieroperatie kunnen zijn:

- Beschadiging van een stembandzenuw waardoor u tijdelijk of blijvende heesheid ervaart. Dit komt bij minder dan 1% van de schildklieroperaties voor. Ook kan het zo zijn dat uw stem na de operatie is veranderd, dat kan het gevolg zijn van beschadigingen van zenuwtakjes of halsspieren.
- Nabloeding. Dit komt bij ongeveer 1% van de schildklieroperaties voor.
- Een tekort aan bijschildklierhormonen. Ten gevolge hiervan kan er een tekort aan kalk ontstaan in het bloed. U heeft dan last van tintelingen in de vingertoppen en soms ook last van spierkrampen. Dit komt bij 5%-10% van de schildklieroperaties voor. Daarom wordt na de operatie het calciumgehalte in uw bloed bepaald.

Na de operatie

Pijnklachten na de operatie vallen over het algemeen erg mee. Als basis pijnstilling krijgt u paracetamol. Hiervan mag u tot 4x daags 2 tabletten innemen.

Indien u een zwelling in de hals opmerkt, benauwdheids- en/of slikklachten krijgt dient u contact op te nemen. Ook bij koorts, stemklachten en tintelingen of spierkrampen.

De wond geneest snel en deze ligt in een huidplooi waardoor dit zo min mogelijk opvalt.

De wond is gehecht met oplosbare hechtingen en er zijn steristrips over de wond geplakt die er na een paar dagen vanzelf af zullen gaan/los zullen laten.

Bij ontslag, meestal de dag na de operatie, krijgt u een controle afspraak op de polikliniek mee. Deze wordt voor u gemaakt en u kunt deze terugvinden in Mijn.LZR.