

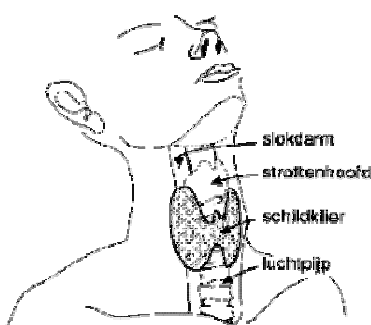


schildklieroperaties

Deze folder geeft u globale informatie over operaties aan de schildklier. De informatie is bedoeld als aanvulling op het gesprek dat u met de chirurg heeft gehad. Realiseert u zich dat voor u de situatie anders kan zijn dan hier is beschreven. Meer informatie over de opname op Chirurgie en de opnamedatum kunt u lezen in de folder 'Opname Chirurgie'.

De schildklier

De schildklier is een vlindervormig orgaan. Het ligt in de hals tegen de luchtpijp. De schildklier maakt hormonen die belangrijk zijn voor de stofwisseling. Hij kan de hormonen alleen maken bij voldoende aanbod van jodium in het lichaam. In de directe omgeving van de schildklier liggen de stembandzenuwen. Aan de achterzijde van de schildklier liggen vier bij schildkliertjes. Twee aan de linkerkant en twee aan de rechterkant. De bij schildklieren zijn van belang voor de kalkhuishouding.



Een operatie aan uw schildklier kan nodig zijn vanwege:

- Een te hard werkende schildklier. Indien medicijnen onvoldoende helpen kan een operatie noodzakelijk zijn.
- Een knobbel in de schildklier. De knobbel kan de oorzaak zijn van een te hard werkende schildklier. Het kan ook een kwaadaardig gezwel zijn.

- Moeite met ademen en slikken. Dit kan veroorzaakt worden door knobbel op de schildklier.
- Een cosmetisch probleem door de knobbel op de schildklier.

Afhankelijk van de reden van de operatie kan het nodig zijn de schildklier geheel of gedeeltelijk te verwijderen.

De behandeling

Er bestaan drie soorten operaties:

- Verwijdering gehele schildklier. Bij sommige vormen van schildklierkanker.
- Verwijdering groot deel van beide helften van de schildklier. Bijvoorbeeld bij een te hard werkende of een te grote schildklier.
- Verwijdering één helft van de schildklier. Bijvoorbeeld bij een knobbel in die helft van de schildklier, waarbij het onduidelijk is of de knobbel goedaardig of kwaadaardig is.

Omdat er een geringe kans is dat de zenuw tijdens de operatie wordt beschadigd, kan de arts het soms wenselijk vinden dat voor de operatie het functioneren van uw stembanden door de keel-neus-oorarts wordt gecontroleerd.

Een schildklieroperatie wordt verricht onder narcose en duurt anderhalf tot twee uur. De anesthesioloog geeft u informatie over de narcose.

Tijdens de operatie ligt u met uw hoofd zover mogelijk achterover. De arts maakt een horizontale snede laag in de hals. Hierna kan hij de schildklier meestal gemakkelijk bereiken en geheel of gedeeltelijk verwijderen. Vanzelfsprekend probeert de arts de stembandzenuwen en de bijschildklieren te sparen. Afhankelijk van het soort operatie laat de arts een of twee drains in het operatiegebied achter om bloed dat zich daar nog verzamelt, af te voeren. Meestal kunnen deze drains na 24 uur worden verwijderd.

Na de operatie

- De pijn na de operatie valt over het algemeen mee en is te vergelijken met een keelontsteking. De pijn verdwijnt binnen een paar dagen.
- De wond geneest snel en meestal met een 'fraai' litteken.

Complicaties

- Over het algemeen is de schildklierverwijdering een veilige operatie met weinig complicaties en een vlot herstel. Meestal is het na de operatie niet nodig medicijnen te gebruiken om de schildklierfunctie te regelen. Wel moet u bij uw internist poliklinisch gecontroleerd worden of de schildklierfunctie goed blijft. Uiteraard is het bovenstaande afhankelijk van de reden waarom u geopereerd wordt. In het geval van een kwaadaardig gezwel kan het allemaal anders zijn, de nabehandeling wordt dan nader bepaald.

- Geen enkele operatie is zonder risico's. Zo is ook bij een operatie aan de schildklier de normale kans op complicaties aanwezig, zoals nabloeding, wondinfectie, trombose of longontsteking.
- Daarnaast zijn er nog enkele specifieke complicaties mogelijk. Hoe ingewikkelder de operatie des te meer kans op beschadiging van de weefsels die vlak bij de schildklier liggen, zoals de stembanden. Bij de verwijdering van een helft van de schildklier is de kans op specifieke complicaties heel gering. Bij de bijna volledige verwijdering is het risico iets groter. Bij een totale verwijdering van de schildklier gaat het altijd om kanker van de schildklier. De operatie is daarom groter en dus riskanter.

Specifieke complicaties kunnen zijn:

- *Letsel van de stembandzenuw*. Dit gaat meestal over. Wanneer een stmband echter slecht blijft functioneren, kan met de hulp van een logopedist het praten heel goed geleerd worden. Hard spreken of roepen is dan echter niet meer mogelijk. Ook als de stembandzenuw niet wordt beschadigd kunnen er stemveranderingen optreden. Dit kan het gevolg zijn van beschadigingen van de halsspieren of van andere zenuwtakjes.
- Een *tekort aan bijschildklierhormoon*. Dit komt door beschadiging of verwijdering van bijschildkliertjes tijdens de operatie. U kunt het merken aan tintelingen in de vingertoppen en in het ergste geval aan spierkrampen. Met kalktabletten en vitamine D-preparaten kan dit goed worden behandeld.
- Indien er *teveel schildklierweefsel is weggehaald* produceert de schildklier na de operatie te weinig hormoon. Dit kan klachten veroorzaken als snelle vermoeidheid, traagheid en kouwelijkheid. Ook verstopping, een droge huid, droog worden en uitval van het hoofdhaar, opzwellen van de oogleden en een dikke tong kunnen ontstaan. Deze symptomen kunnen gemakkelijk worden bestreden door het toedienen van tabletjes schildklierhormoon.
- Als er *te weinig schildklierweefsel is weggehaald* bij een patiënt die voor de operatie een te hard werkende schildklier had, dan heeft u dezelfde klachten als voor de operatie. Medicatie kan nu wel een goede aanvulling op de operatie zijn.

Als er complicaties zijn, neem dan contact op met de Spoedeisende Hulp, via telefoonnummer (020) 599 30 16.

Naar huis

- U kunt uw werk na thuiskomst snel hervatten.
- U krijgt afspraken voor de poliklinische controle bij de arts en de internist.
- Soms laat de arts na de operatie opnieuw uw stembandfunctie door de KNO-arts controleren.

Opmerkingen of klachten

Wij doen er alles aan uw bezoek aan ons ziekenhuis zo goed mogelijk te laten verlopen. Het kan echter voorkomen dat u niet tevreden bent. Wij raden u aan uw opmerkingen of klachten direct te bespreken met de betrokkene(n) of de leidinggevende van onze afdeling. Andere mogelijkheden vindt u in de folder 'Klachtenopvang en -behandeling'. Deze folder is verkrijgbaar op de afdeling, bij het Voorlichtingscentrum of via www.olvg.nl.

Vragen

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, neemt u dan contact op met de polikliniek Chirurgie. Deze is bereikbaar van maandag tot en met vrijdag van 8.30 tot 12.00 en van 13.00 tot 16.00 uur via telefoonnummer (020) 599 30 58. U kunt ook een e-mail sturen naar chirurgie@olvg.nl of de website www.olvg.nl of www.chirurgie-olvg.nl raadplegen.

Bron: De tekst is gebaseerd op informatie van de Nederlandse Vereniging voor Heelkunde
Redactie en uitgave
Communicatie en Patiëntenvoorlichting
februari 2009/chirurgie/006164-1/301-104

onze lieve vrouwe gasthuis

amsterdam

- locatie oosterpark
oosterpark 9
- locatie prinsengracht
prinsengracht 769

postadres
postbus 95500
1090 hm amsterdam

telefoonnummer
(020) 599 91 11

website
www.olvg.nl

algemene voorwaarden
op behandelingen in het olvg zijn de algemene voorwaarden van het olvg van toepassing zie www.olvg.nl