



Patiënteninformatie

# Schildklieroperatie (neus-, keel- en oorziekten)

## Praktische informatie

### Opname

Datum: ...../...../.....

Uur: .....u

Campus: .....

### Aandachtspunten

- NUCHTER: niet meer eten of drinken vanaf 24u 's nachts
- Vooronderzoek door uw huisarts
- Raadpleging anesthesie.....
- Préoperatieve vragenlijst

# Inhoud

Praktische informatie.....	2
Inhoud.....	3
Inleiding .....	4
Informatie over het ziektebeeld .....	5
Vorbereiding op de ingreep .....	6
Hoe verloopt de ingreep? .....	6
Het verloop na de ingreep .....	7
Algemeen .....	7
Wat kunt u na de ingreep verwachten?.....	7
Pijn.....	7
Tintelingen .....	7
Temperatuur .....	8
Verwikkelingen.....	8
Stembandzenuwen.....	8
Bij schildklieren.....	8
Bloeding .....	9
Ontslag uit het ziekenhuis .....	9
Richtlijnen en aandachtspunten voor thuis .....	10
Controle na de ingreep .....	10
Tot slot.....	10
Wie contacteren bij vragen of problemen? .....	11
Persoonlijke notities/ vragen .....	11

## Inleiding

Deze brochure geeft u de nodige informatie over het gedeeltelijk of volledig wegnemen van de schildklier. Deze ingreep noemen we thyroïdectomie.

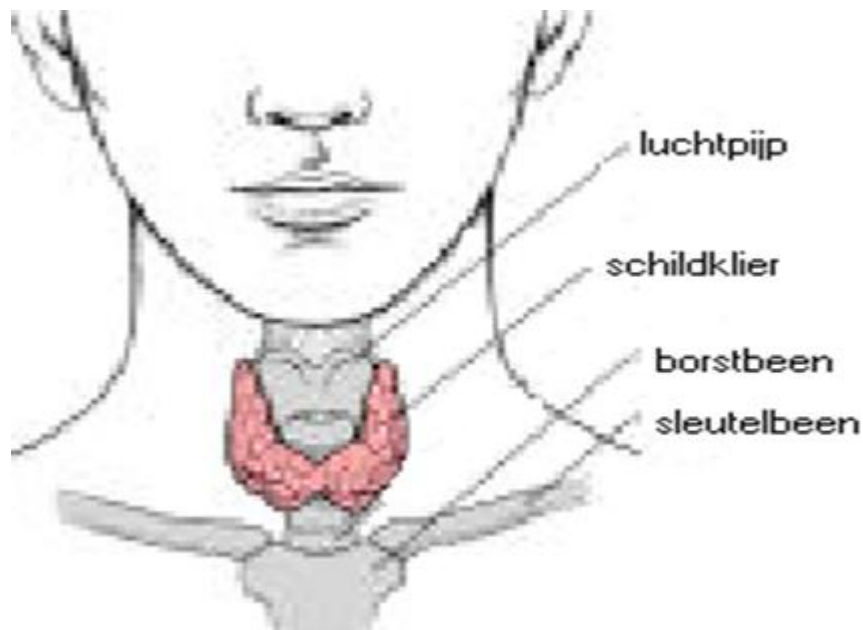
U leest hier meer over de ingreep, de verzorging in het ziekenhuis, aandachtspunten en richtlijnen voor thuis. Het is onmogelijk om in deze brochure alle details voor elke situatie te beschrijven. Aarzel daarom niet om zo nodig extra vragen te stellen aan uw arts of verpleegkundige.

Algemene informatie over administratie, wat u moet meebrengen, uw verblijf in AZ Turnhout, ontslagprocedure, niet-medische begeleiding, accommodatie, enzovoort vindt u op onze website [www.azturnhout.be](http://www.azturnhout.be) of in de onthaalbrochure. Deze kreeg u normaal gezien bij inschrijving of van de verpleging.

Neem deze brochures mee naar het ziekenhuis op de dag van uw opname.

## Informatie over het ziektebeeld

De schildklier is een orgaan in de hals. Het heeft de vorm van een vlinder en zit net onder het strottenhoofd. De schildklier bestaat uit twee zijkwabben (lobben). Deze zijn door een middenstuk met elkaar verbonden.



De schildklier produceert **schildklierhormoon**. Dit hormoon is onder andere noodzakelijk voor de groei en de stofwisseling.

Vlak tegen de schildklier liggen 4 bijschildkliertjes, 2 links en 2 rechts. Zij produceren het **bijschildklierhormoon** dat het calciumgehalte in het bloed regelt. Achter de schildklier lopen de stembandzenuwen naar het strottenhoofd.

Wanneer is een schildklieroperatie nodig?

- De schildklier produceert teveel hormoon en kan medicatie dit niet voldoende onderdrukken.
- De schildklier is vergroot, zodat ze slikklachten, benauwdheid of esthetische bezwaren veroorzaakt.
- Een deel van de schildklier kwaadaardige cellen bevat.

## Vorbereiding op de ingreep

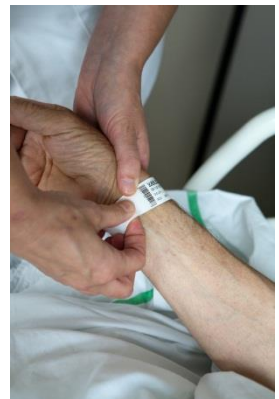
De dag van de ingreep moet u vanaf 12 uur 's nachts nuchter blijven. U mag dan niet meer eten of drinken.

Als de voorbereiding op de ingreep start, kan u nog naar het toilet gaan.

Zorg ervoor dat u geen juwelen, piercings, tandprothesen, bril of contactlenzen draagt. Ook nagellak en make-up moet u verwijderen.

In het ziekenhuis krijgt u een operatiehemd. U krijgt een armbandje aan uw rechterpols, waarop uw naam en kamernummer staan. Zo weten we altijd wie u bent.

Daarna brengen we u in uw bed naar de operatiekamer.



## Hoe verloopt de ingreep?

De ingreep gebeurt onder algemene narcose en duurt ongeveer 2 uur.

Tijdens de ingreep krijgt u een infuus in uw arm. Hierlangs geven we u vocht en eventueel medicatie.

Tijdens de narcose leggen we u met uw hoofd zoveel mogelijk achterover. De arts maakt een horizontale snede in uw hals. Ze maakt de schildklier voorzichtig los van de omliggende weefsels. Vervolgens verwijdert ze de schildklier geheel of gedeeltelijk. Hierbij letten we erop dat we de stembanden en bijschildkliertjes niet beschadigen.

Daarna sluit de arts de snede in de huid in lagen. Enkel het draadje doorheen de huid moet achteraf worden verwijderd.

Tijdens de operatie plaatst de arts een drainagebuisje om wondvocht uit de halswonde op te vangen. Afhankelijk van het soort ingreep plaatst ze 1 of 2 buisjes (drains).

Na de ingreep wordt u wakker in de ontwaakruimte (recovery). In deze ruimte ontwaken alle patiënten die een ingreep onder algemene narcose hebben ondergaan. Als u voldoende bij bewustzijn bent, brengen we u terug naar uw kamer. In totaal bent u 5 uur weg uit uw kamer.

# Het verloop na de ingreep

## Algemeen

Na de ingreep kunt u nog duizelig zijn. Als u de eerste keer uit bed wil komen, doet u dat het best met de hulp of onder toezicht van een verpleegkundige.

Het infuus blijft voorlopig nog in uw arm zitten. We verwijderen dit meestal na 24 uur.

De dag van de ingreep of de volgende voormiddag komt de arts langs om u uitleg te geven over het verloop van de ingreep.

Aah de halswonde draagt u nog een verband. Onder dit verband zitten de drainagebuisjes die het wondvocht wegzuigen. Deze buisjes verwijderen we meestal na 2 dagen. Het verband moet nog 8 dagen blijven zitten, tot uw eerste controle bij de neus-,keel-,oorarts. Op deze controle-afspraak zal ze ook de hechtingsdraadjes verwijderen. Het litteken van deze hechting is later nog nauwelijks zichtbaar.

De verpleegkundige zal elke dag wat bloed bij u afnemen. In dit staal kunnen we het calciumgehalte in uw bloed meten. De productie van calcium van de bijschildkliertjes kan de eerste dagen na de ingreep namelijk wat lager liggen.

## Wat kunt u na de ingreep verwachten?

### Pijn

De pijn na de ingreep valt meestal mee. Deze verdwijnt na een paar dagen. Sommige patiënten hebben moeite om te slikken en kunnen wat hees zijn. Het grootste ongemak is vaak een stijf gevoel in de hals en de nek. U mag pijnmedicatie vragen aan de verpleegkundige.

### Tintelingen

Bij een tekort aan bijschildklierhormoon daalt het calciumgehalte in het bloed. Daarom meten we het calciumgehalte in uw bloed via een bloedafname. Op basis van de resultaten krijgt u, indien nodig, dagelijks

kalksupplementen. Een te laag calciumgehalte kan tintelingen of spierkrampen in de vingertoppen, de tenen en het gelaat veroorzaken.

## **Temperatuur**

Een lichte verhoging van uw lichaamstemperatuur tot 38°C is mogelijk na een ingreep. Dit kan enkele dagen aanhouden.

Hou er rekening mee dat u na de ingreep verzwakt bent en dat u veel moet rusten. Teveel bezoek kan uw herstel vertragen.

## **Verwikkelingen**

We doen er alles aan om de kans op medische verwikkelingen zo klein mogelijk te houden. Toch kunnen bij elke ingreep onverwachts neveneffecten optreden, zowel tijdens de ingreep als in de herstelperiode.

### **Stembandzenuwen**

Hoewel we de stembandzenuwen tijdens de ingreep zorgvuldig sparen, kunnen ze door zwelling toch tijdelijk minder goed functioneren. Het gevolg hiervan is een hese stem en de neiging om u te verslikken. U kan hier de eerste weken na de ingreep last van hebben. Een definitieve stembandverlamming met blijvende heesheid of benauwdheid, komt uiterst zelden voor.

### **Bijschildklieren**

Bij 5% van de ingrepen bestaat de kans dat de bijschildklieren na de ingreep niet meer voldoende werken. Hierdoor blijft het calciumgehalte in het bloed te laag. Naast een pilletje om het schildklierhormoon te vervangen, moet u dan ook levenslang een pilletje nemen ter vervanging van het bijschildklierhormoon.



## Bloeding

Een bloeding aan de halswonde komt uiterst zelden voor. Meestal gaat het om een huidbloedvatje dat blijft bloeden. In dit geval kan het nodig zijn dat de arts een extra hechting aanbrengt.

Als er dieper in de hals een bloeding is, zullen de drainagepotjes het bloed opvangen. Als de potjes niet voldoende zijn, kan het nodig zijn dat de arts uw wonde onder narcose moet nakijken.

## Ontslag uit het ziekenhuis

U blijft maximaal 5 dagen in het ziekenhuis. Op de dag van uw ontslag, mag u vanaf 11 uur het ziekenhuis verlaten.

Bij ontslag krijgt u van de arts volgende documenten mee:

### Medicatievoorschrift:

- L-thyroxine 0,125 mg ® (tablet die het schildklierhormoon vervangt)  
1 tablet/dag in te nemen 's morgens voor de maaltijd
- Kalksupplementen  
Het aantal tabletten/dag is afhankelijk van de resultaten van de laatste bloedcontrole

### Medisch attest:

Voor uw werk, school of de verzekeringsmaatschappij.

Na deze ingreep kan u ongeveer 1 maand niet gaan werken.

Algemene informatie over uw ontslag uit het ziekenhuis leest u op [www.azturnhout.be](http://www.azturnhout.be) of in de algemene onthaalbrochure die u bij de inschrijving of van de verpleging heeft meegekregen. Als u geen onthaalbrochure heeft ontvangen, vraag ernaar bij de verpleegkundige.

## Richtlijnen en aandachtspunten voor thuis

- U mag geen zware dingen tillen.
- U mag het verband mag niet verwijderen en niet in contact laten komen met water, zeep en shampoo.
- Bij roodheid of zwelling van de hals moet u altijd uw huisarts of uw neus-, keel-,oorarts contacteren.

### Controle na de ingreep

Het ziekenhuis stuurt altijd een verslag van de ingreep naar uw huisarts.

Drie dagen na het ontslag uit het ziekenhuis moet u bij uw huisarts langsgaan voor een bloedafname en een algemene controle.

Eén week na het ontslag uit het ziekenhuis hebt u een afspraak bij uw neus-,keel-,oorarts voor wondcontrole. De arts zal dan het verband en de hechtingsdraadjes verwijderen.

### Tot slot

Hebt u na het lezen van deze brochure nog vragen of opmerkingen, dan kunt u terecht bij uw behandelend arts of de verpleegkundigen van de dienst neus-, keel- en oorziekten.

Wij hopen van harte dat deze brochure u wegwijs heeft gemaakt in het verloop en de nabehandeling van een schildklieroperatie. Uiteraard wensen wij u een aangenaam verblijf in AZ Turnhout, een goede thuiskomst en een spoedig herstel.



## **AZ Turnhout vzw**

[www.azturnhout.be](http://www.azturnhout.be)  
[info@azturnhout.be](mailto:info@azturnhout.be)



### **Campus Sint-Jozef**

Steenweg op Merksplas 44  
2300 Turnhout  
014 40 60 11



### **Campus Sint-Elisabeth**

Rubensstraat 166  
2300 Turnhout  
014 40 60 11