

Patientinformation inför din sköldkörteloperation

Bakgrund

Sköldkörteln är ett organ beläget på framsidan av halsen som styr ämnesomsättningen i kroppen. Operation av sköldkörteln kan krävas vid olika typer av tumörer eller vid struma. Struma innebär att sköldkörteln är förstorad. Vid förstoring kan man behöva ta bort hela eller en del av sköldkörteln för att den trycker på luftstrupen eller matstrupen och ger lokala besvär.

Om sköldkörteln blir för aktiv kallar man det för giftstruma. Även vid giftstruma kan man behöva operera sköldkörteln.

Beroende på vilken sjukdom som finns i sköldkörteln tas olika mycket bort. Om hela sköldkörteln är borttagen behöver man efter operationen ta ämnesomsättningshormon i tablettform (Levaxin).

Kan man drabbas av komplikationer?

I närheten av sköldkörteln löper nerver som styr rösten (stämbandsnerv). Under operationen kan man kontrollera nervfunktionen men trots detta förekommer nervskador med heshet **och påverkan på rösten** som följd. En eventuell nervskada är oftast helt övergående men kan vara bestående hos cirka 1–2%. **Det finns även risk för blödning och infektioner även om det är ovanligt** (1%).

Bisköldkörtlarna är belägna i omedelbar anslutning till sköldkörteln. De påverkar kroppens kalkbalans och ibland kan man därför efter operationen få lågt kalkvärde vilket leder till stickningar i t.ex. fingrar eller kring munnen **eller kramper**. **Man behöver då** medicinera med kalk eller D-vitamin.

Svullnad i och kring ärret är normalt och går tillbaka av sig själv. Om såret börjar vätska sig, blir rött eller du får feber skall du ta kontakt med **vår mottagning**. I läkningsprocessen är det inte ovanligt att man till en början kan känna ärrvävnad på halsen. Detta är ofarligt och försvinner med tiden.

Inför din operation

Inför operationen kommer du till ett mottagnings/inskrivningsbesök. Vid besöket träffar du kirurgen och en sköterska som tillsammans med dig tar beslut om en operation ska göras, informerar mer om ingreppet samt ställer frågor till dig om sådant vi behöver veta inför sövning och din operation. Ibland behövs kompletterande undersökningar som t.ex. stämbandskontroll och EKG. Vid mottagningsbesöket får du besked om det blir operation och ungefär när i tiden vi beräknar att operationen i så fall kan ske. Du kommer att lämna blodprover inför din operation. Du får besked om detta vid ditt besök på mottagningen

Hur går operationen till?

Du kommer till GHP Gastro Center Skåne, angiven tid, samma dag som operationen skall utföras. Vid operationen blir du sövd. Ett snitt läggs på framsidan av halsen någon centimeter ovanför nyckelbenet. Hela eller delar av sköldkörteln opereras bort och såret sys ihop. Efter operationen vilar du på uppvakningsenheten några timmar innan du får flytta till ett vådrum där du sedan stannar över natten. Lite senare kan du vara uppe och röra dig **lite?** . Första gången du stiger upp efter operationen skall du vara lite försiktig så du inte blir yr. Du får också börja dricka och äta samma dag. I allmänhet har man inte mer ont än det räcker att ta Panodil/Alvedon.

Hur länge stannar man på sjukhus? Annat namn?

Du kommer att gå hem (I regel går man hem) tidigt morgonen efter operationen.

Måste man ta bort några stygn?

Nej, **såret** sys med en tråd inne i huden som löses upp av sig själv och inte behöver tas bort.

Sjukskrivning

Beroende på yrke och typ av operation kan man behöva sjukskrivning upp till cirka 2 veckor.

Återbesök

Cirka 4-6 veckor efter operationen kallas du till ett återbesök. Inför besöket kommer du få lämna blodprov för att kontrollera ämnesomsättningen och att ditt kalkvärde ligger bra. Tar du Levaxin efter operationen så kontrollerar man då även att dosen är den rätta.

/ GHP Gastro Center Skåne

Frågor

Om du har några frågor går det bra att ringa till vår rådgivningstelefon som har öppet helgfri måndag-fredag 08:00-09:30, 13:00-14:30, telefonnr: 046-33 54 50, val 1.