

## Patientinformation inför din bisköldkörteloperation

### **Bakgrund**

Bisköldkörtlarna producerar bisköldkörtelhormon som reglerar kalkbalansen i kroppen. Vanligen finns fyra bisköldkörtlar som är belägna bakom sköldkörteln på halsen. Orsaken till att man måste operera bisköldkörtlarna är att det produceras för mycket bisköldkörtelhormon vilket leder till för högt kalk i blodet. Kirurgi är den enda behandlingsmetoden som kan bota tillståndet. Oftast (90% av fallen) är det en av de fyra bisköldkörtlarna som är överaktiv. Man kan därför innan operationen försöka ta reda på vilken körtel som är överaktiv genom att föra speciella undersökningar. De två vanligaste är scintigrafi och ultraljud. Vid scintigrafi sprutas ett radioaktivt ämne in i blodet som sedan tas upp av den/de förstörade bisköldkörtlarna. Med en speciell kamera kan man se var den/de sitter på halsen.

### **Kan man drabbas av komplikationer vid operationen?**

I närheten av sköldkörteln löper nerver som styr rösten (stämbandsnerv). Under operationen kan man kontrollera nervfunktionen men trots detta förekommer nervskador med röstpåverkan och heshet som följd. En eventuell nervskada är oftast helt övergående men kan vara bestående hos ca 1%. Blödning och infektioner förekommer men är mycket ovanliga. Efter operationen ”suger” ibland skelettet i sig extra mycket kalk vilket ger kalkbrist vilket kan leda till stickningar i t.ex. fingrar eller kring munnen samt i svårare fall kramper. Man kan då behöva 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 kontaktsköterskan. I läkningsprocessen är det inte ovanligt att man till en början kan känna ärrvävnad på halsen. Detta är ofarligt och försvinner med tiden.

### **Hur går operationen till?**

Man kommer till oss angiven tid samma dag som operationen skall utföras. Vid operationen blir man sövd. Om man före operationen har lyckats lokalisera den överaktiva körteln kan man göra en lokaliserad operation via ett något mindre snitt, men ibland behöver man göra ett lite längre snitt på halsen för att inspektera alla fyra bisköldkörtlarna. Efter operationen vilar man på uppvakningsenheten några timmar innan man får flytta till sitt vådrum där man sedan stannar över natten. På eftermiddagen/kvällen kan man vara uppe och röra på sig. Första gången man stiger upp efter operationen skall man vara lite försiktig så man inte blir yr. Man får också börja dricka och äta. I allmänhet har man inte mer ont än det räcker att ta Panodil/Alvedon.

### **Hur länge stannar man på avdelningen?**

Man går hem tidigt morgonen efter operationen.

### **Måste man ta bort några stygn?**

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

### **Sjukskrivning**

2 veckor.

### **Återbesök**

Cirka 4-6 veckor efter operationen kallas du till ett återbesök. Inför mottagningsbesöket kommer du lämna blodprov för att kontrollera att ditt kalkvärde ligger bra.

### **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.