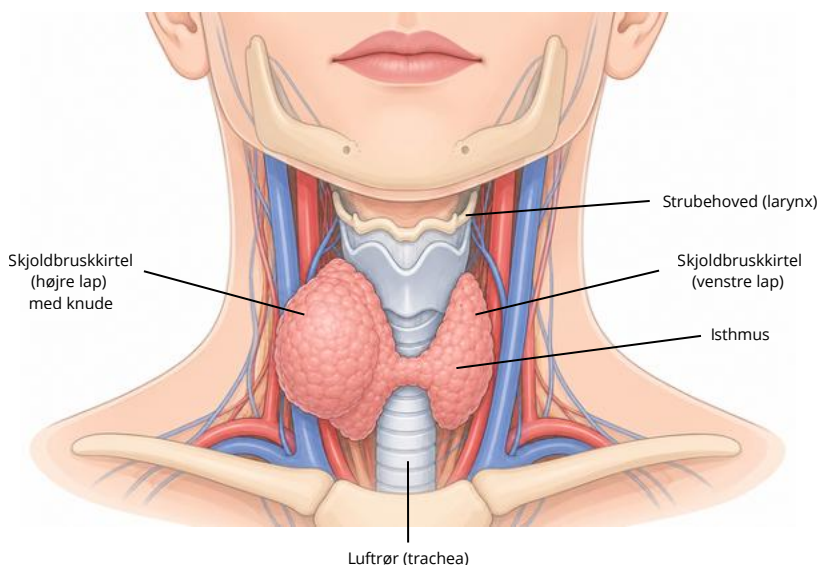


Operation af skjoldbruskkirtlen (Hemithyroidektomi)





Velkommen til Budolfi Privathospital

Du skal have en operation af skjoldbruskkirtlen.

I denne pjece finder du vigtig information om, hvordan du forbereder dig til operationen, hvad faste indebærer, hvordan selve indgrebet foregår, og hvad du kan forvente bagefter.

Vi anbefaler, at du læser hele denne pjece inden din operation. Har du spørgsmål, er du velkommen til at kontakte os på TLF: 70 11 11 66.

Hvad er skjoldbruskkirtlen ?

Skjoldbruskkirtlen (glandula thyroidea) sidder nedadtil på halsen foran luftrøret. Den består af en højre og en venstre lap, som er forbundet af en mindre vævsbro i midten (isthmus).

Skjoldbruskkirtlen producerer kroppens stofskiftehormoner (T3 og T4), som blandt andet har betydning for energiomsætning, temperaturregulering og hjertefunktion. Reguleringen sker via hormonet TSH, som fungerer lidt ligesom en termostat.

Skjoldbruskkirtlen består af to lapper – en højre og en venstre halvdel – som er forbundet af et lille vævsstykke i midtlinjen. En eller flere knuder i skjoldbruskkirtlen er en hyppig tilstand. Hvis der opstår gener som trykken på halsen, synkebesvær, hæshed eller mistanke om sygdom i skjoldbruskkirtlen, kan operation være indiceret. Ved en hemithyroidektomi fjernes kun den syge halvdel.

Udredning

Forud for en operation udredes patienten som udgangspunkt med blodprøver, billeddiagnostik i form af ultralydsscanning af skjoldbruskkirtlen og eventuelt en skintigrafi. Derudover foretages ofte en nåleprøve (finnålsbiopsi) for nærmere at afklare, om der er tale om en godartet knude.



1. Forberedelse til operationen

1.1 Medicin



- Du må gerne tage din vanlige **smertestillende medicin** fx Paracetamol, gabapentin, pregabalin, morfin, men ikke gigtpræparater som ibumetin og ibuprofen.
- **Medbring gerne** din vanlige medicin.
- Det meste medicin **kan genoptages dagen efter operationen** medmindre andet aftales.



- **Blodtrykssænkende medicin** pauseres på operationsdagen (undtagelse: metoprololsuccinat tages).
- **Diabetes:** Medicin, herunder insulin pauseres, da du er fastende. Behandlingen genoptages, når du kan spise.
- **Blodfortyndende, herunder også fiskeolie:** en eventuel pause aftales med kirurg og narkoselæge inden operationsdagen.
- **Vægttabspræparater:** pauseres minimum en uge før din operation.

Er du i tvivl – kontakt os gerne på TLF: 70 11 11 66.

Du skal købe smertestillende medicin, så du er klar til at behandle eventuelle smerter, når du kommer hjem efter operationen. Vi anbefaler Paracetamol (Pamol, Panodil eller Pinex) 500 mg og tablet Bonyl 500 mg. De fås i håndkøb på apoteket og i de fleste dagligvarebutikker.

1.2 Planlæg sygemelding

Vi anbefaler, at du holder dig i ro i 14 dage, hvilket betyder at du skal undgå fysisk aktivitet, og forvente at være sygemeldt.

For at mindske risikoen for infektion, skal du undgå svømmehal, karbad og badning i havet de første 2 uger efter operationen.

1.3 Rygning

Vi anbefaler rygeophør forud for og efter din operation, af hensyn til bedøvelse og sårheling.

Du må **IKKE** ryge på operationsdagen. Vi tilbyder dig nikotinplaster ved behov.

1.4 Hygiejne

Vask dig grundigt inden operationen. Tag et bad aftenen før eller om morgenen på operationsdagen.

Vi beder dig gøre følgende:

- Fjern al make-up og neglelak. Det er vigtigt, at vi kan iagttage din hudns naturlige farver, imens du er under bedøvelse, samt når du er på vores opvågningsstue.
- Tag dine smykker, ringe og dit ur af inden operationen. Smykker er samlingssted for bakterier, og de vil øge risikoen for infektion.
- Synlige piercinger i ansigtet tæt på operationsområdet bedes fjernet.
- Bruger du briller, høreapparat eller tandprotese, tager vi dem af dig lige inden vi bedøver dig.
- Fjern dine kontaktlinser inden operationen. Det kan være en god idé, at du medbringer dine briller, hvis du har svært ved at se uden linser.
- Skægvekst på halsen i operationsområdet skal fjernes inden operationen.

Har du kunstige øjenvipper, kan de blive beskadiget i forbindelse med operationen, da vi i nogle tilfælde beskytter dine øjne med plastre.

1.5 Fuld narkose / generel anæstesi

Narkose eller generel anæstesi er en søvnliggende tilstand, ved brug af en medicinkombination, indgivet igennem et drop placeret i en blodåre.

Du vil føle dig ligesom, når du sover, men en narkose gør mere end at få dig til at sove – du føler ikke smerte under en narkose, fordi din hjerne ikke responderer på smertesignaler eller reflekser.

Inden operationen kommer du til at tale med en narkoselæge, der bl.a. vil høre om dine tidligere erfaringer, vanlig medicin, allergier og dit generelle helbred samt gennemgå forløbet med dig.

Du vil blive tilbudt tabletter, som forebygger smerter og kvalme.

Under narkosen vil narkoseteamet monitorere dig, håndtere din vejtrækning, holde øje med din krops signaler og funktioner, og give dig smertestillende medicin, individuelt tilpasset til dig og det indgreb, der bliver foretaget.

Narkose er meget sikkert. Risikoen for komplikationer er relateret til typen af procedure og dit generelle helbred. Ældre personer er i større risiko for konfusion efter narkose.

Når operationen er færdig, standses medicinen, der holder dig i narkose, og du vågner langsomt på operationsstuen. Vi hjælper dig i seng og ledsager dig til opvågningsafsnittet.

Du kan godt føle dig forvirret og søvnig. Enkelte kan opleve rystelser, kvalme, hæshed og svimmelhed. Hvis du oplever noget af det, er vi der for at hjælpe dig.

1.6 Faste

Skal du i fuld narkose, er det vigtigt, at du er fastende. Dette betyder, at du:

 	 	 	
Indtil 6 timer før operationen	6-2 timer før operationen	Mindre end 2 timer før operationen	Mødetiden på Budolfi Privathospital
Al mad og drikke.	INGEN mad – kun drikke.	INGEN mad og drikke.	
Frem til 6 timer før din operationstid på Budolfi Privathospital må du spise og drikke som vanligt.	Frem til 2 timer før din operationstid på Budolfi Privathospital må du drikke tynde væsker som kan være følgende:	2 timer før din operationstid på Budolfi Privathospital må du ikke spise eller drikke noget.	
	Sød saftevand.	INGEN bolcher eller tyggegummi.	
	Juice uden frugtkød.		
	Kaffe / the uden mælkeprodukter.		
	Sodavand.		

1.7 Transport

Du er selv ansvarlig for transporten til og fra hospitalet. Vi anbefaler, at du har en voksen hos dig det første døgn efter operationen, da din reaktionsevne kan være påvirket – du må derfor ikke selv køre bil i døgnet efter operationen.

Rejser du langvejs fra, er det muligt at flyve til Aalborg Lufthavn, som ligger ca. 12 km fra Budolfi Privathospital. Herfra kan du nemt komme videre med offentlig transport, taxa eller bil. Flere buslinjer kører fra lufthavnen til Aalborg centrum.

Kommer du hertil med offentlig transport, stopper bussen (linje 1 og 16) ved Tyren (Vandmanden), som ligger ca. 250 meter fra Budolfi Privathospital.





2. På operationsdagen

2.1 Modtagelse

Du bliver modtaget af en sygeplejerske, som vil gøre dig klar til operationen.

Inden operationen vil du komme til at tale med kirurgen, som skal operere dig, og anæstesilægen, som står for bedøvelsen.

Medbring en taske til opbevaring af ejendele samt behageligt tøj, toiletsager, evt. egen pude, læsestof/underholdning (fx iPad, bøger mm.), et par sko eller sandaler, der er nemme at få på og vanlig medicin.

Skulle du mod forventning være forhindret i at møde op til aftalt tid på operationsdagen, eller på anden måde have brug for at komme i kontakt med os uden for åbningstiden, kan du kontakte os på telefonnummer 54 34 71 52.

Telefonen er åben fra kl. 7:00 og kun brugbar på operationsdagen.

2.2 Blodprøver

Inden operationen skal der tages en række blodprøver:

- Kalium
- Natrium
- Hæmoglobin (Hgb)
- Kreatinin (eGFR)
- TSH
- T3
- T4
- PTH
- Calcium (total)
- Calcium (fri)

Ved mistanke om inflammatorisk tilstand suppleres desuden med:

- TPO-antistoffer
- TRAb

2.3 Operation

Ved en hemithyroidektomi fjernes den ene halvdel af skjoldbruskkirtlen. Den resterende del vil oftest kunne opretholde et normalt stofskifte.

Under operationen identificeres og deles blodkarrene til skjoldbruskkirtlen, mens nerven til stemmebåndet og biskjoldbruskkirtlerne bevares. For at lette identifikationen af nerven anvendes altid nervestimulator under operationen.

Kirurgen laver et snit fortil på halsen, hvor den ene halvdel af skjoldbruskkirtlen fjernes.

Under operationen tages særligt hensyn til:

- Nerverne til stemmebåndene
- Biskjoldbruskkirtlerne, som regulerer kalkbalancen

Operationssåret lukkes med sting, som opløser sig selv, og der påsættes plaster.

Operationen varer typisk 1–2 timer.



2.4 Pårørende

Hvis du har en pårørende med, som venter, mens du er til behandling, har vi et lille venteområde, hvor de er velkomne til at opholde sig. Her er der gratis kaffe mm., men vi har desværre ikke mulighed for at tilbyde mad.

Hvis din pårørende ønsker noget at spise eller et sted at bruge ventetiden, ligger Aalborg Storcenter kun 500 meter fra hospitalet. Her findes et udvalg af caféer, restauranter og butikker.

Du kan finde information om Aalborg Storcenters butikker og caféer her: <https://astc.dk>

3. Efter operationen

3.1 Opvågning

Efter operationen opholder du dig på vores opvågningsafdeling, hvorefter du bliver indlagt til observation natten over. Udskrivelse forventes som regel den følgende formiddag.

Af hensyn til de andre patienter, er det ikke altid muligt at have pårørende på besøg i længere tid, på vores opvågningsafdeling.

Det er normalt at være svimmel efter operationen, men vores opvågningspersonale hjælper dig sikkert på benene.

Du vil være i trygge og rolige omgivelser, hvor vores erfarne personale er tæt omkring dig og sørger for, at du føler dig godt tilpas og i gode hænder.

Vi tilbyder mad og drikke efter behov, så du får ny energi og et godt udgangspunkt for resten af dit forløb.

3.2 Smerter

Det er normalt at have lette til moderate smerter og ømhed i halsen de første dage efter operationen.

Vi anbefaler, at du tager smertestillende medicin fast de første 1-2 uger på følgende måde:

Smertestillende i dagene efter operationen				
Paracetamol (pamol/pinex) 500 mg - efter behov, dog max. hver 6. time	Kl. 6 2 stk.	Kl. 12 2 stk.	Kl. 18 2 stk.	Kl. 00 2 stk.
Tablet Bonyl 500 mg	1 stk.		1 stk.	

3.3 Når du kommer hjem

Der kan komme hævelse og spænding omkring operationsarret. Dette aftager gradvist.

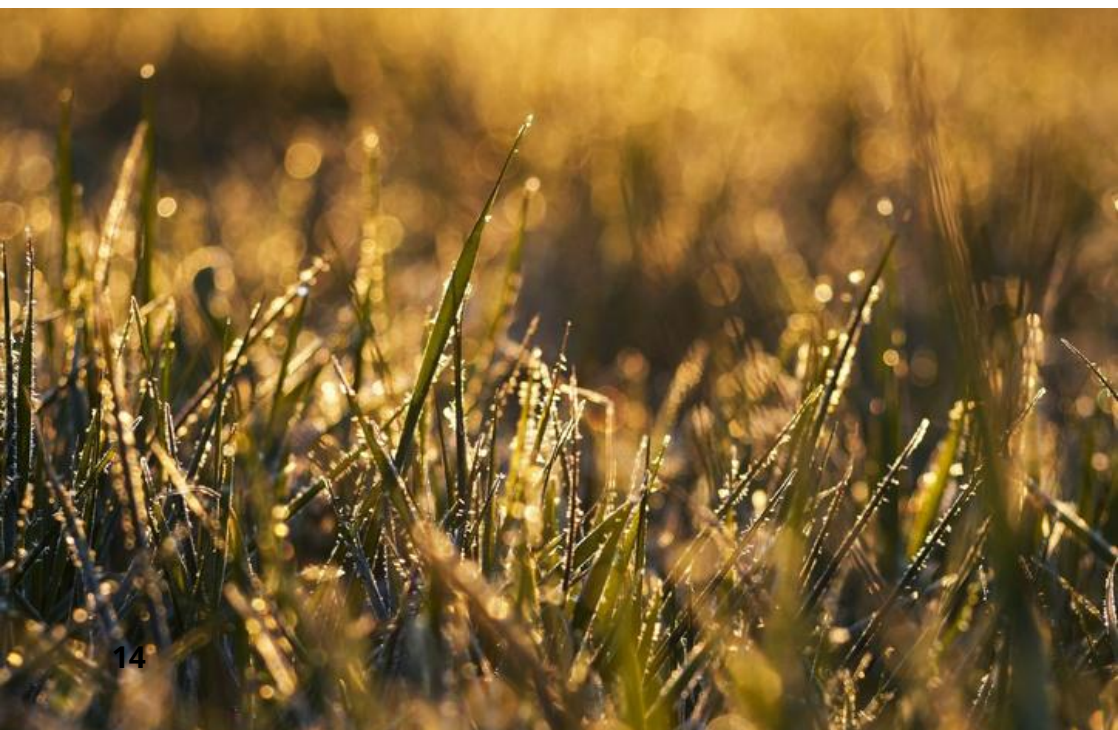
Det er også normalt, at der kan opstå en mindre væskeansamling (serom) i operationsområdet efter operationen. Dette er som regel ufarligt og vil oftest forsvinde af sig selv i løbet af nogle uger.

Efter cirka 4 uger kan det være en fordel at massere arret forsigtigt.

3.4 Pleje af operationssåret

Plastrene tåler normalt vand, og du kan som regel gå i brusebad dagen efter operationen.

Beskyt arret mod direkte sollys det første år efter operationen, og anvend solcreme med høj solfaktor for at mindske risikoen for misfarvning af arret



4. Risici

Vær opmærksom på tegn på infektion, såsom:

- Du får kraftig rødme og sivning fra såret
- Du får åndenød og tiltagende hævelse og smerter
- Du får feber (temperatur over 38 grader)

Oplever du komplikationer eller ubehag efter din operation, skal du kontakte Budolfi Privathospital med det samme.

Ved kraftig blødning, eller hvis du er i tvivl, – ring 112.

Ved akut opståede komplikationer i forbindelse med kirurgi uden for åbningstid, kontakt vagthavende læge på telefon 70 11 11 66.

Alle operationer indebærer en vis risiko for komplikationer.

Blødning (1 %)

Der er en lille risiko for blødning efter operationen. I sjældne tilfælde kan dette give hævelse på halsen og kræve hurtig behandling. Du vil derfor være indlagt til en overnatning efter operationen.

Infektion (5 %)

Der kan opstå infektion omkring operationssåret med rødme, hævelse, varme eller feber.

Hæshed (2 %)

Nerven til stemmebåndet ligger tæt på skjoldbruskkirtlen. Midlertidig hæshed kan forekomme efter operationen. Varig påvirkning er sjælden.

Lavt stofskifte (15 %)

Hos de fleste patienter (ca. 85 %) vil den tilbageværende del af skjoldbruskkirtlen fortsat kunne danne tilstrækkeligt stofskiftehormon. En mindre gruppe patienter kan dog udvikle for lavt stofskifte efter operationen og få behov for behandling.

Der skal derfor altid kontrolleres stofskifte med en TSH-blodprøve cirka 6 uger efter operationen via egen læge.





5. Kontrol

Eventuel kontroltid og svar på vævsprøver gives efter operationen.

Der anbefales kontrol af stofskiftetal hos egen læge cirka 6 uger efter operationen.



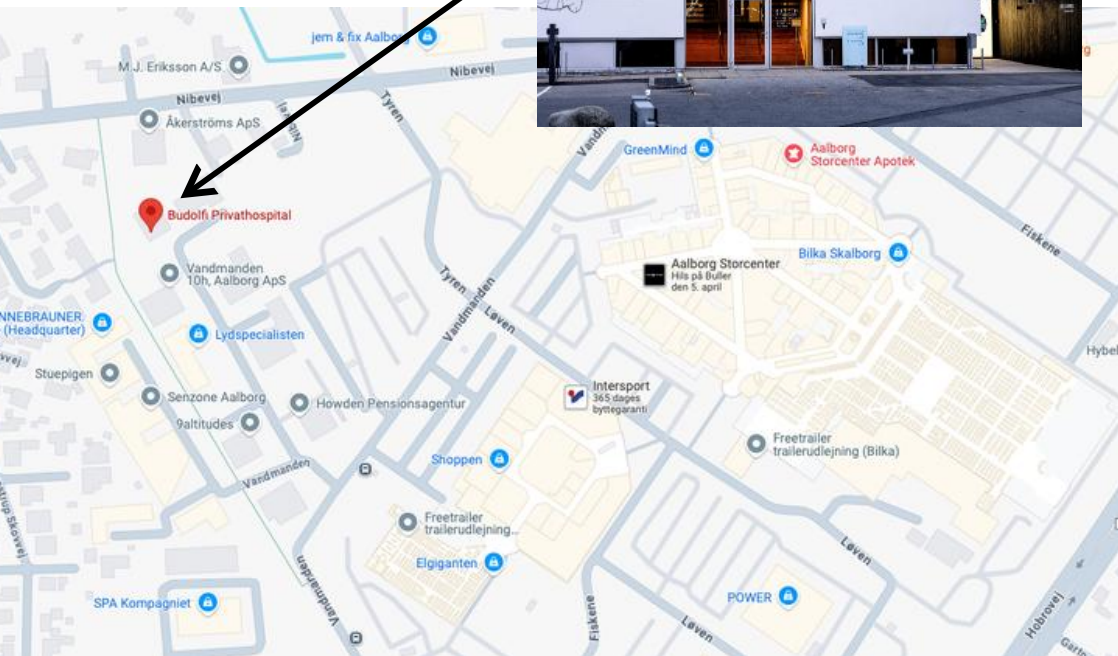
Niels Krintel

Speciallæge i øre-, næse- og halssygdomme



Find vej

Vandmanden 10E,
9200 Aalborg SV



Parkering

Der er gratis parkering ved Budolfi Privathospital - lige ved døren.

Du kan også benytte de gratis parkeringsmuligheder ved Aalborg Storcenter eller Shoppen – begge ligger ca. 500 meter fra hospitalet.

Opladning af elbil

Kommer du i elbil, er der mulighed for opladning ved Budolfi Privathospitals parkeringsområde samt ved Aalborg Storcenter. Vi benytter Monta charge.



Kontakt

**Vandmanden 10E,
9200 Aalborg SV**

+45 70 11 11 66

Telefontid: 8:00 - 14:00

Info@budolfiprivathospital.dk

www.budolfiprivathospital.dk