

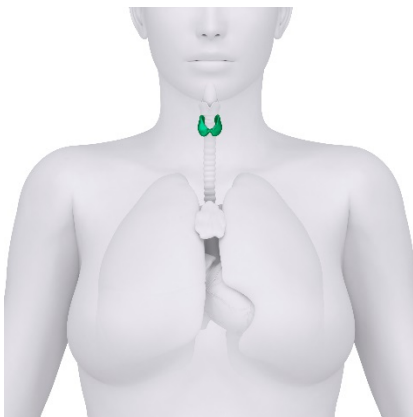
Operatie van de schildklier

Strumectomie

Binnenkort ondergaat u een operatie aan uw schildklier. Deze folder is bedoeld als aanvulling op wat uw specialist u verteld heeft.

Wat is de schildklier?

De schildklier is een vlindervormig orgaan dat in de hals op de luchtpijp ligt. De schildklier produceert hormonen die belangrijk zijn voor het regelen van de stofwisseling. De schildklier kan deze hormonen alleen aanmaken als er voldoende jodium in het lichaam aanwezig is.



In de directe omgeving van de schildklier liggen de stembandzenuwen. Direct tegen de schildklier aan, aan de achterzijde, liggen vier bijschildkliertjes, twee aan de linkerkant en twee aan de rechterkant. De bijschildklieren produceren bijschildklierhormoon (parathormoon) wat belangrijk is voor de kalkhuishouding in het lichaam. Beschadiging van de bijschildkliertjes kan een te laag kalkgehalte tot gevolg hebben.

Waarom een operatie aan de schildklier?

Om verschillende redenen kan een operatie aan de schildklier nodig zijn:

- Er zit een knobbel in de schildklier. Die knobbel kan de oorzaak zijn van een te snel werkende schildklier of er kan een (kans op een) kwaadaardig gezwel aanwezig zijn.

De informatie in deze folder is van algemene aard en is bedoeld om u een beeld te geven van de zorg en voorlichting die u kunt verwachten. In uw situatie kunnen andere adviezen of procedures van toepassing zijn. Deze folder is dan ook slechts een aanvulling op de specifieke (mondelinge) voorlichting van uw specialist of behandelaar.

- De schildklier kan vele knobbels bevatten en zo groot zijn geworden dat u last hebt met ademen en slikken of er is sprake van een cosmetisch probleem.
- De schildklier werkt te hard. Als dit niet met medicijnen in de hand is te houden kan een operatie noodzakelijk zijn.

Afhankelijk van de reden waarom u geopereerd moet worden kan het nodig zijn om de schildklier geheel of gedeeltelijk te verwijderen. Uw behandelend arts bespreekt met u waarom een operatie bij u nodig is en welke operatie voor u het beste is.

Vorbereitung

Na uw bezoek aan de polikliniek krijgt u een e-mail via Medify. Hierin staat uw aanmelding voor het preoperatief spreekuur (POS). Kunt u geen e-mail ontvangen? Dan krijgt u de aanmelding per post. Daarna nemen wij contact met u op om de vragenlijst in te vullen en maken we afspraken voor uw voorbereiding. Dit kan online of via een telefonisch gesprek.

U spreekt met een POS-verpleegkundige en, als u medicijnen gebruikt, ook met de apotheek. Zij leggen uit:

- welke medicijnen u wel of niet mag gebruiken vóór de opname
- hoe de verdoving (anesthesie) werkt
- wanneer u moet stoppen met eten en drinken (nuchter blijven)

De operatie

Tijdens de operatie, die thyreoïdectomie wordt genoemd, haalt de chirurg de schildklier geheel of gedeeltelijk weg. Er zijn drie mogelijkheden:

- De hemithyreoïdectomie
Eén helft van de schildklier wordt geheel verwijderd. Dit gebeurt bijvoorbeeld bij een knobbel in die helft van de schildklier, waarbij het onduidelijk is of de knobbel goedaardig of kwaadaardig is, of bij bepaalde vormen van schildklierkanker waarbij geen nabehandeling nodig is.
- De subtotale thyreoïdectomie
Eén helft van de schildklier wordt geheel verwijderd, de andere helft wordt voor het grootste deel verwijderd. Er blijft een stukje achter van tien tot vijftien gram, ter grootte van een duimtop. Dit gebeurt bijvoorbeeld bij een te hardwerkende of een te grote schildklier.
- De totale thyreoïdectomie
De schildklier wordt geheel verwijderd. Dit gebeurt bijvoorbeeld bij bepaalde vormen van schildklierkanker.

Het weggenomen weefsel wordt nader onderzocht. De operatie vindt plaats onder algehele narcose (anesthesie). U ligt met uw hoofd zover mogelijk achterover. Er wordt een horizontale snede laag in de hals gemaakt. De chirurg kan de schildklier dan over het algemeen gemakkelijk bereiken. Vervolgens wordt de klier geheel of gedeeltelijk verwijderd.

Na de operatie

De pijn na de operatie valt over het algemeen mee en is te vergelijken met een keelontsteking. De pijn verdwijnt in een paar dagen. Als er een kankergezwel is verwijderd, is er soms nabehandeling nodig. Uw specialist bespreekt dit met u.

Naar huis

De opname duurt ongeveer twee dagen. Voordat u naar huis gaat heeft u een gesprek met de arts en/of de verpleegkundige. U krijgt dan informatie en instructies mee voor thuis. De wond geneest snel en vaak is het litteken na verloop van tijd nauwelijks meer te zien. Uw dagelijkse bezigheden kunt u na ruim een week hervatten. Na de operatie hoeft u meestal geen medicijnen meer te gebruiken om de schildklierfunctie te regelen.

Controle

U komt na 1-2 weken terug voor controle bij de chirurg. Hij bespreekt dan ook de uitslag van het weefselonderzoek met u. Zo nodig krijgt u hierna ook nog een gesprek met de verpleegkundig specialist of internist. Is de operatie vanwege schildklierkanker gedaan dan bespreekt u met de arts of casemanager wanneer u mag starten met tabletten ter vervanging van het schildklierhormoon.

Complicaties en risico's

Over het algemeen is een operatie van de schildklier veilig. Er treden niet vaak complicaties op en patiënten herstellen meestal snel. Maar ook bij deze operatie zijn er de normale risico's op complicaties zoals trombose, longontsteking, nabloeding en wondinfectie.

Er is een kleine kans dat tijdens de operatie organen in de directe omgeving van de schildklier worden beschadigd. Zowel links als rechts van de schildklier ligt een stembandzenuw. Bij schade aan deze zenuw is uw stem hees. Meestal is dit van korte duur en herstelt dit binnen enkele weken. In ongeveer 0,5% van de gevallen is er kans op blijvende schade aan de stembandzenuw.

Aan de achterkant van de schildklier zitten vier bijschildkliertjes. De bijschildklieren zijn van belang voor de calciumhuishouding in uw lichaam. Tijdens de operatie worden deze vrijgemaakt van de schildklier. U kunt dan tintelingen in uw vingertoppen krijgen of in het ergste geval ernstige spierkrampen. Meld aan een verpleegkundige of aan de arts als u deze klachten heeft. Het kan zijn dat u na de operatie (tijdelijk) calciumtabletten moet slikken.

Te traag werkende schildklier

Als tijdens de operatie te veel schildklierweefsel is weggehaald, produceert het restant van de schildklier te weinig hormonen. U kunt klachten krijgen als snelle vermoeidheid, traagheid en kouwelijkheid, verstopping, droge huid, droog hoofdhaar en haaruitval, opzwellen van de oogleden of een dikke tong. De werking van de schildklier wordt na de ingreep altijd door de internist gecontroleerd en kan met tabletten worden aangepast.

Vragen?

Voor vragen over de operatie of bij complicaties belt u met de polikliniek chirurgie, telefoonnummer (040) 888 85 50. De polikliniek is bereikbaar van maandag tot en met vrijdag van 8.30 tot 17.00 uur. Voor vragen over schildklierkanker kunt u contact opnemen met Máxima Oncologisch Centrum, tijdens kantooruren bereikbaar via telefoonnummer (040) 888 53 20.