



# operatie aan **de schildklier**

# inhoud

Waarom deze brochure? _____	2
Wat is een schildklier? _____	2
Redenen voor operatie _____	2
Vorbereiding op de operatie _____	2
Opname _____	3
Tijdens de operatie _____	3
Na de operatie _____	3
Complicaties _____	4
Controleafspraak _____	4
Uw vragen _____	5
Kosten _____	5
Tot slot _____	5

## **waarom deze brochure?**

U heeft last van uw schildklier. In deze brochure leest u wat een schildklier is en welke aandoeningen reden kunnen zijn voor een operatie aan de schildklier.

## **wat is een schildklier?**

De schildklier is een vlindervormig orgaan dat vlak voor de luchtpijp in de hals ligt. Hij maakt met behulp van jodium hormonen voor de stofwisseling.

## **redenen voor operatie**

De drie belangrijkste redenen voor een operatie aan de schildklier zijn:

- Uw schildklier werkt te hard en/of is te groot. Als dit niet met medicijnen te beheersen is, worden beide helften van de schildklier grotendeels verwijderd. Er blijft een stukje achter van ruim tien gram. Deze operatie heet een subtotale strumectomie of thyreoïdectomie.
- U heeft een knobbel op uw schildklier die kwaadaardig is of waardoor uw schildklier te hard gaat werken. Dan kan de chirurg de hele schildklier weghalen (totale strumectomie of thyreoïdectomie) of een helft van de schildklier verwijderen (hemistrumectomie of hemithyreoïdectomie).
- Niet kwaadaardige knobbels op uw schildklier die last veroorzaken bij ademen en slikken, zijn eveneens reden om een deel van de schildklier te verwijderen. Wanneer u de knobbels erg ontsierend vindt, kunnen ze ook worden verwijderd.

## **voorbereiding op de operatie**

Als u bloedverdunnende medicijnen gebruikt, wilt u dit dan aan uw chirurg melden. Deze medicijnen kunnen bij een operatie bloedingen veroorzaken. U dient met de chirurg te overleggen hoe lang u voor de operatie met deze medicijnen kunt stoppen.

Een operatie aan de schildklier is altijd onder volledige narcose. Meer informatie over de voorbereiding op de narcose vindt u in de brochure 'Anesthesie en operatie', die u tijdens het voorbereidend gesprek met de anesthesioloog heeft gekregen.

## **opname**

U wordt opgenomen op een verpleegafdeling. Het opnamegesprek met de verpleegkundige kan voor de opname plaatsvinden of op de dag van opname. Afdeling opname informeert u over het tijdstip van dit gesprek. Wilt u als voorbereiding de folder 'Opname' lezen?

## **tijdens de operatie**

Tijdens de operatie ligt u in een 'strandstoel' houding met uw hoofd zover mogelijk achterover. De chirurg maakt een horizontale snede laag in uw hals ter hoogte van de huidlijnen. Dan verwijdert hij de schildklier geheel of gedeeltelijk. Het weefsel wordt opgestuurd voor onderzoek. Vervolgens sluit de chirurg de wond met onderhuidse hechtingen. Afhankelijk van het soort operatie blijven er één of twee drains (dunne slangetjes) in het operatiegebied achter om bloed af te voeren. De operatie duurt anderhalf tot twee uur.

## **na de operatie**

Na de operatie is de operatiewond verbonden. De verpleegkundige verwijdert de drains gewoonlijk na 24 uur.

De pijn na de operatie, die binnen enkele dagen verdwijnt, valt over het algemeen mee en is te vergelijken met een keelontsteking. Na één of twee dagen kunt u weer naar huis. De wond geneest snel en het litteken is na verloop van een paar maanden tot één of twee jaar amper meer te zien.

U krijgt een afspraak mee voor controle door de chirurg op de polikliniek chirurgie. Meestal hoeft u na de operatie geen medicijnen meer te gebruiken, wel blijft u nog enige tijd onder behandeling bij de internist die uw schildklierfunctie controleert.

## complicaties

De operatie en de periode erna verlopen meestal zonder problemen. In een enkel geval treden er complicaties op:

- Zoals bij elke operatie is er een kleine kans op trombose, longontsteking, nabloeding of wondinfectie.
- Letsel van de stembandzenuw. Omdat de stembandzenuw vlak bij de schildklier loopt, is er een zeldzame kans op beschadiging van de stembandzenuw. U heeft dan een hese stem. Deze klachten gaan meestal weer over. In enkel geval blijven de klachten bestaan. Hard praten of roepen is dan niet meer mogelijk.
- Stemverandering: ook wanneer de stembandzenuw niet wordt beschadigd kan uw stem veranderen. Dit kan het gevolg zijn van een beschadiging aan de korte halsspieren of aan andere zenuwen in de hals.
- Tekort aan bijschildklierhormoon. Aan de achterkant van de schildklier liggen vier bijschildkliertjes. Deze kunnen tijdens de operatie beschadigd of verwijderd worden. Een tekort aan bijschildklierhormonen merkt u door tintelingen in uw vingertoppen en in het ergste geval door spierkrampen. Met calciumtabletten en eventueel vitamine-D preparaten kan dit goed worden behandeld.
- Tekort aan schildklierhormoon: dit ontstaat wanneer er te veel schildklierweefsel is weggehaald. U kunt dan last krijgen van snelle vermoeidheid, traagheid en kouwelijkheid. Daarnaast kunt u last krijgen van verstopping, droge huid, droog haar en haaruitval, het opzwellen van de oogleden en een dikke tong. Door het gebruik medicijnen met schildklierhormonen zijn deze klachten goed te bestrijden.
- Uw schildklier blijft te hard werken. Er is dan te weinig schildklierweefsel weggehaald. Dit kan meestal met medicijnen worden gecorrigeerd.

## controleafspraak

Na ontslag heeft u in de eerste week na de operatie een controleafspraak op de polikliniek chirurgie, waar u de uitslag krijgt van het weefselonderzoek.

Tot slot geven we u een brief mee om uw huisarts op de hoogte te stellen van de behandeling. Wilt u deze brief 24 uur na de behandeling bij de huisarts in de brievenbus doen?

## **uw vragen**

Wanneer u na het lezen van deze brochure nog vragen heeft, kunt u contact opnemen met de medewerkers van de polikliniek chirurgie, huisnummer 039. Zij zijn op werkdagen van 8.30 tot 17.00 uur te bereiken op telefoonnummer (072) 548 2400. Bij geen gehoor of na 20.00 uur is de spoedeisende hulp telefonisch bereikbaar op (072) 548 2488.

## **kosten**

De ziektekostenverzekering vergoedt in het algemeen de behandeling.

## **tot slot**

De brochure geeft algemene voorlichting. Door bijzondere omstandigheden kan de gang van zaken veranderen. Dit zal altijd door uw behandelend arts kenbaar gemaakt worden.

Wij wensen u een spoedig herstel toe!

Colofon  
Redactie : polikliniek chirurgie  
afdeling communicatie  
Opmaak : beeldgroep MCA  
Oplage : 100/1<sup>e</sup> druk/2006  
Druk : Nashuatec Document Services

Medisch Centrum Alkmaar  
Wilhelminalaan 12  
1815 JD Alkmaar  
tel. (072) 548 44 44  
fax. (072) 548 20 58

Op alle behandelingen in het MCA zijn de algemene voorwaarden van het MCA van toepassing, zie [www.mca.nl](http://www.mca.nl) of vraag bij de balie van patiëntenvoorlichting.