

Betegtájékoztató

Tisztelt Betegünk!

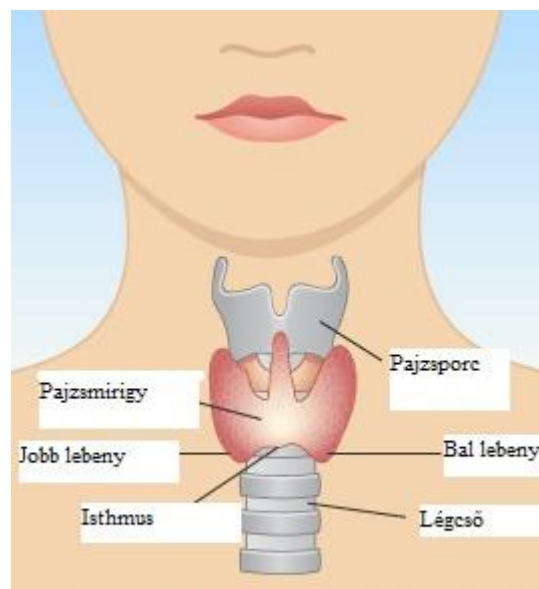
A beavatkozáshoz, amelyet tervezünk, szükséges a beleegyezése. Ahhoz, hogy dönteni tudjon, az alábbi ismertetéssel szeretnénk segítségére lenni a betegségéről, valamint a beavatkozás módjáról, jelentőségéről, következményeiről és a lehetséges szövődményekről.

A betegség

A pajzsmirigy egy részének vagy egészének eltávolítását jóindulatú és rosszindulatú elváltozások egyaránt indokolhatják.

A struma vagy más néven golyva a pajzsmirigy jóindulatú göbös elváltozása, megnagyobbodása, melyet okozhat jódiány, pajzsmirigy alul- és túlműködés. Az elváltozás lehet tünetmentes, de gyakran légzési- és nyelési panaszokat okoz, továbbá a pajzsmirigy által termelt hormon, a thyroxin termelésének zavarait. A nyelési és légzési panaszok a mindennapi életet jelentősen korlátozhatják. A pajzsmirigy által termelt thyroxin nevű hormon nem megfelelő mennyisége okozhatja az alábbi tüneteket: szívdobogás-érzés, álmatlanság vagy kóros fáradtság, akaratlan fogyás vagy hízás, izzadás, hőháztartás zavarai.

A tervezett műtét indikációja lehet továbbá a pajzsmirigy felmerülő rosszindulatú daganata is. Amennyiben az Ön esetében rosszindulatú daganatos megbetegedés igazolódik, lehetséges, hogy a műtétet követően további kezelésre lesz szüksége.



<http://www.abc.net.au/health/library/stories/2005/06/16/1831822.htm>

Kezelési lehetőség

Normál laborparaméterekkel járó – jódhányos – golyva esetén a kezelés első lépcsője a jódpótlás. Alternatív kezelési lehetőség a pajzsmirigy hormon szájon keresztüli gyógyszeres bevitele. Helyi tüneteket okozó, jódra illetve pajzsmirigy hormonra nem reagáló, esetleg daganatos elváltozást mutató golyva esetében műtét. Amennyiben a műtét nem lehetséges, illetve műtétet követően utókezelés szükséges, a radiojód kezelés is szóba jöhet.

Amennyiben a műtétet daganatos megbetegedés miatt végezzük, úgy a műtét után további kezelés válhat szükségessé, melyről az úgynevezett 'onkoteam' fog dönteni.

Műtéti beavatkozás

A műtétet minden esetben altatásban végezzük. Az altatást követően a nyakon ejtett metszésen keresztül felkeressük a pajzsmirigyét és annak egy részét vagy teljes egészét eltávolítjuk. Amennyiben azt a műtéti helyzet igényli, a műtét végén a műtéti területre a nyakon ejtett kis metszésen keresztül műanyag csövet vezetünk az esetlegesen termelődő savó, illetve vér elvezetése céljából.

Lehetséges szövődmények

Az általános műtéti szövődmények mellett a beavatkozás további lehetséges műtéti szövődményei: hangszín változása, rekedtség, alacsony szérumszint kalcium szint, krónikus fájdalom, golyva kiújulása

Mint minden sebészeti beavatkozás után, ritkán a pajzsmirigy műtétet követően is szükségessé válhat az esetlegesen fellépő szövődmények ellátása céljából ismételt műtét végzésére.

Szövődmények kialakulását befolyásolhatja fennálló egyéb kísérőbetegség is (pl: magas vérnyomás, különféle szívbetegségek, cukorbetegség, stb.)

A beavatkozás előtt:

Az operáló orvos meghatározza, hogy az otthonában esetlegesen szedett véralvadásgátló gyógyszereket (pl. Syncumar, Aspirin) szüneteltesse, illetve helyette milyen más gyógyszert - leggyakrabban a bőr alá beadott kis molekulású heparin injekciót - állítsunk be.

Az Önt kezelő orvos határozza meg, mely gyógyszereit szedheti be, melyeket tilos.

A beavatkozás után

- A műtétet követően infúzióban folyadékpótlást kap, fájdalmát csillapítjuk, pulzusát, vérnyomását rendszeresen ellenőrizzük. Esetleges egyéb kísérőbetegségei további ellenőrzéseket tehetnek szükségessé.

- A műtét napján este segítséggel felkelhet.
- A műtėti területre helyezett csövet, amennyiben kóros folyadék nem ürül rajta, a műtét utáni 24-48. órában távolítjuk el.
- a műtétet követően rendszeresen ellenőrizzük szérum kalcium szintjét, amennyiben az normális és általános állapota engedi, a műtétet követő harmadik napon otthonába bocsátjuk.
- A varratok vagy kapcsokat a seb gyógyulása után, a műtétet követő 2-3. napon távolítjuk el.
- tusolni a varratszedés után azonnal szabad, tartósabb vízben tartózkodás (fürdés, úszás) csak 2-3 hét múlva, a seb teljes gyógyulását követően javasolt.
- a műtét kiterjedtségétől függően további gyógyszeres terápiát rendelhet el kezelőorvosa, melyet gyakran élete végéig szednie kell.
- Beszélje meg kezelőorvosával a szükséges további teendőket!

Gyógyulási kilátások

A pajzsmirigy műtét gyógyulási eredménye nagyon jó, kicsi a műtėti kockázat, nem változtatja meg az operált aktivitását, munkaképességét. Műtét után a kórházban eltöltött tartózkodási idő általában 2-5 nap, a műtét előtti aktivitás visszatérése általában 2-3 hét múlva várható. Mindezeket természetesen kísérőbetegségek megléte, az esetleges szövődmények, a beteg állapota és munkaköre befolyásolhatják.