

PATIENTINFORMATION

Struma - forstørret skjoldbruskkirtel

CPH Privathospital A/S
Rådhusørvet 4, 3520 Farum | +45 7021 8000
www.cph-privathospital.dk
Mail: info@cph-privathospital.dk





På CPH Privathospital sætter vi patienten i centrum.
Vores mål er at tilbyde den absolut bedste
behandling med hurtig udredning og et trygt
efterforløb- alt sammen i indbydende og
behagelige omgivelser.

Enhver forstørrelse af skjoldbruskkirtlen kaldes struma. Det er næsten altid en godartet tilstand.

Skjoldbruskkirtlen er placeret på forsiden af halsen lige under skjoldbrusken, der hos mænd hedder Adamsæblet. Skjoldbruskkirtlen består af to næsten ens halvdele, som er forbundet med en bro. Dens funktion er at danne de stofskiftehormoner, som styrer stofskiftet.

Forstørrelsen af kirtlen kan enten skyldes knuder og / eller cyster, men der kan også være tale om en ensartet vækst af kirtlen – også kaldet diffus struma.

Man kender ikke den egentlige årsag til, at struma opstår, men man ved, at sygdommen er arvelig.

Symptomer på struma

Symptomerne på struma er en knude foran på halsen. Den kan variere i størrelse fra at være knap synlig til størrelsen på en grapefrugt. I sjældne tilfælde kan en meget stor struma trykke på luftrøret og give synke- og vejrtrækningsbesvær. Struma giver i nogle tilfælde en-

ten for højt stofskifte eller for lavt stofskifte, men i mange tilfælde er stofskiftet normalt.



Behandling af struma

Hvis dit stofskifte ikke er normalt, skal du have en medicinsk behandling for at normalisere stofskiftet. I nogle tilfælde, hvor stofskiftet er forhøjet, kan man behandle med radioaktivt jod. Det betyder dog ikke nødvendigvis, at skjoldbruskkirtlen svinder ind.

Hvis der er knuder i skjoldbruskkirtlen, som ikke deltager aktivt i hormondannelsen, eller hvis strumaen giver trykgener på halsen, anbefaler vi ofte en operation.

Vi anvender en ny skånsom ultralydsteknik ved operation for struma. Ved denne operationsteknik fjernes den forstørrede skjoldbruskkirtel med en ultralydssaks (Harmonic Scalpel), og vævet udsættes derved for mindre varme, end når man opererer konventionelt. Det giver mindre blødning og mindre vævspåvirkning, og operationen er hurtigere overstået.

Forundersøgelse

Inden beslutningen om en operation kommer du til forundersøgelse hos en af vores speciallæger i øre-næse-halskirurgi.

Speciallægen lytter til dine symptomer og undersøger din hals. Stofskiftet og blodets indhold af kalk måles i en blodprøve.

Skintigrafi

Der laves en funktionsundersøgelse af skjoldbruskkirtlen (en skintigrafi). Ved en skintigrafi får du en indsprøjtning med en lille mængde radioaktivt stof i en blodåre i armen. Dette stof koncentrerer sig i kirtlen og vha. af billeder taget med et gammakamera, kan man vurdere kirtlens funktion. Der er intet ubehag efter indsprøjtningen, og den stråledosis, der gives ved undersøgelsen, er

minimal, og svarer til, hvad der gives ved en almindelig røntgenundersøgelse.

Ultralydsscanning

Der bliver også foretaget en ultralydsscanning af skjoldbruskkirtlen. Herved dannes et billede af skjoldbruskkirtlens opbygning ud fra de lydbølger, der sendes tilbage fra kirtlen. I nogle tilfælde kan der være behov for at tage en lille vævsprøve med en tynd nål til analyse.

Når resultaterne fra alle undersøgelser foreligger, tages der stilling til, om der er grund til at behandle, og i så fald hvilken type behandling, du skal have.

Operation

Hvis undersøgelserne har vist, at vi vil tilbyde en operation, gennemgår speciallægen forløbet samt mulige bivirkninger og komplikationer med dig, og I taler om,



hvad du kan forvente dig af operationen.

Forventninger

Formålet med operationen er, at du kommer af med dine gener fra den forstørrede skjoldbruskkirtel.

Forberedelse

Vi anbefaler, at du inden operationen har læst denne folder samt folderen "Generelvejledning i forbindelse med din operation".

Faste

Operationen foregår i fuld bedøvelse, og du skal derfor møde fastende til operationen.

Pause med medicin

Se angående dette i folderen "Generel vejledning i forbindelse med din operation" eller "Vanlig medicin i forbindelse med din operation".

Personlige ejendele

Lad venligst personlige ejendele som fx smykker og andre værdigenstande blive hjemme, da de ikke må bæres under operation og indlæggelse.

Indlæggelse

Du må forvente at være indlagt natten over. Udskrivelsen sker efter morgenmaden.

Operationen

Operationen varer ca. 2 - 3 timer.

Du bliver bedøvet ved, at der lægges en kanyle ind i håndryggen, hvor bedøvelsesmidlet sprøjtes ind.

Operationen foretages gennem et 6 cm snit lavt på forsiden af halsen. Herigennem fjerner speciallægen den del af skjoldbruskkirtlen, der er syg. I

langt de fleste tilfælde er det kun nødvendigt at fjerne halvdelen af skjoldbruskkirtlen (den ene side), men en fjernelse af hele skjoldbruskkirtlen kan komme på tale i enkelte tilfælde. Det fjernede væv sendes til mikroskopisk undersøgelse.

I nogle tilfælde bliver der lagt 1 eller 2 dræn (tynd plastikslange) på halsen, hvortil der påsættes sugeflaske(r). Dette er for at fjerne sivende vævsvæske fra operationssåret.

Efter operationen

Efter operationen taler du med speciallægen og sygeplejersken, som informerer om planen og forholdsregler i tiden efter operationen.

Mad og drikke

Du må spise og drikke, hvad du har lyst til.

Smerter

Du kan have lette smerter i såret efter operationen. Der kan også være ømhed i nakken og skuldre efter lejringen i forbindelse med operationen. Du kan få smertestillende medicin, hvis du har behov for det.

Aktivitet

Du skal op at gå stille omkring, så snart du er vågen af bedøvelsen.

Dræn

Eventuelle dræn bliver fjernet næste morgen, inden du skal hjem.

Efter udskrivelsen

Smerter

Du kan evt. have behov for smertestillende håndkøbsmedicin.

Bad

1 døgn efter at drænet er fjernet, må du tage brusebad.

Sår / plaster

Plasteret må du fjerne 1 døgn efter operationen, og du skal kun have plaster på igen, hvis det væsker fra såret.

Steristrips hen over såret skal blive siddende, indtil du kommer til ambulantly opfølgning.

Hævelse og misfarvning

Operationsområdet bliver ofte hævet og misfarvet i den første uges tid. Det forsvinder af sig selv.

Arret

Du får et ar nedadtil på forsiden af halsen, symmetrisk om midtlinjen. Arret har godt af at blive smurt med fugtighedscreme, når det er helet op. Sol og solarium frarådes 1½ år efter operationen. Når du skal udendørs i sollys anbefales solcreme med høj faktor.

Det frarådes også at dække arret med tøj. Påvirkningen

herfra kan give et lidt tykkere ar.

Daglige gøremål

Almindelige daglige gøremål kan du genoptage stille og roligt, som du formår.

Sport

Efter 2 uger kan du forsigtigt genoptage sportsaktiviteter. Voldsom fysisk aktivitet bør du vente med til 3 uger efter operationen.

Arbejde og sygemelding

Du skal forvente at være sygemeldt i 2 uger.

Fjernelse af tråde og ambulante opfølgning

Ca. 1 uge efter operationen kommer du til opfølgning og fjernelse af tråde og de påsatte steristrips. Samtidig får du svar på den mikroskopiske undersøgelse af kirtlen.

3 uger efter operationen skal du have kontrolleret dit stofskifte.

Mulige bivirkninger og komplikationer

Enhver bedøvelse og operation indebærer altid en lille risiko for komplikationer.

Nerven til stemmebånd

Den nerve, der styrer stemmebåndenes bevægelse, ligger tæt på skjoldbruskkirtlens bagside. I sjældne tilfælde kan nerven blive beskadiget under operationen. Dette giver hæshed. Oftest er det dog en forbigående påvirkning af nerven.

Ved længerevarende påvirkning kan det evt. hjælpe med talepædagogisk vejledning/træning.

Kun i meget få tilfælde bliver tilstanden permanent.

Kalkindhold i blodet

På bagsiden af skjoldbruskkirtlen ligger også nogle meget små kirtler (biskjoldbruskkirtler). De styrer indholdet af kalk i blodet. I få tilfælde kan der opstå nedsat funktion af disse små kirtler, og det kan blive nødvendigt at give kalktilskud. I de fleste tilfælde er det en midlertidig påvirkning af biskjoldbruskkirtlerne. Kun i meget få tilfælde bliver tilstanden permanent.

Blødning

En sjælden gang forekommer der blødning efter opera-

tionen. Det vil i de fleste tilfælde betyde, at du skal opereres igen med det samme.

Infektion

En sjælden gang kan der komme infektion i operationsåret. Det behandles med antibiotika.

Opstår der problemer, er du velkommen til at kontakte os.

Kontakt til lægen

Du får udleveret telefonnummer til den læge, som har opereret dig, hvis der skulle opstå problemer de første 24 timer efter operationen/udskrivelsen.

Herefter skal du altid kontakte CPH Privathospital på tlf. nr. 7021 8000.

Yderligere informationer

Ønsker du yderligere information er du altid meget velkommen til at kontakte os.

CPH Privathospital A/S

Rådhusstorvet 4 3520 Farum

 +45 7021 8000

 www.cph-privathospital.dk

 info@cph-privathospital.dk

Åbningstider

Telefon mandag til fredag fra
kl. 8.00-16.00 på tlf. 7021 8000

Uden for normal åbningstid kan sygeplejerske
kontaktes på: 44 500 339

I akutte tilfælde udenfor CPH Privathospitals
åbningstid, henvises til 1813