

Amsterdams Centrum voor Endocriene en Neuro-endocriene Tumoren
(ACcENT)

Operatie aan de schildklier (thyreoïdectomie)

In deze folder vindt u informatie over een operatie aan de schildklier, ook wel thyreoïdectomie genoemd. De schildklier is een vlindervormig orgaan in de hals, voor de luchtpijp. Het maakt hormonen die belangrijk zijn voor de stofwisseling, energie, groei en ontwikkeling.

Het Amsterdams Centrum voor Endocriene en Neuro-endocriene Tumoren van het Amsterdam UMC (AcCENT) is gespecialiseerd in de zorg voor patiënten met schildklierkanker. U kunt bij ons terecht voor informatie, behandeling en begeleiding.

Wat is een thyreoïdectomie?

Bij een thyreoïdectomie wordt een deel of de hele schildklier verwijderd. Meestal gebeurt dit vanwege schildklierkanker of een groot knobbeltje dat kwaadaardig kan zijn.

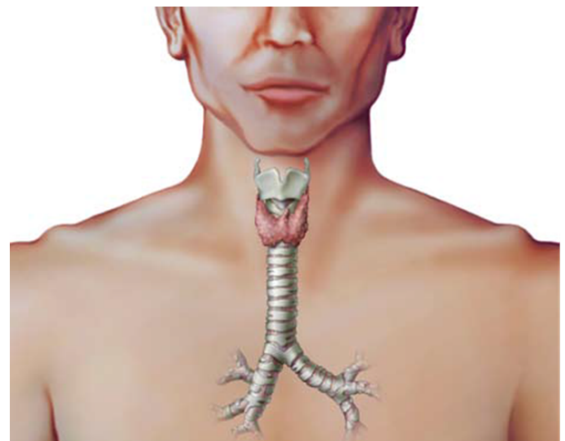
Als een deel van de schildklier blijft, kan dit vaak genoeg hormonen produceren. Als de hele schildklier wordt verwijderd, moet u levenslang schildklierhormoon in tabletvorm gebruiken.

Voor de operatie

U wordt meestal 1 of enkele dagen opgenomen in het ziekenhuis. U bespreekt met de anesthesioloog en de chirurg welke medicijnen u moet gebruiken. Vanaf middernacht mag u niets eten of drinken, behalve eventueel een klein beetje water voor medicijnen.

Voor uw opname:

- neem een douche of bad
- was uw haar
- poets uw tanden
- verwijder make-up en nagellak
- laat sieraden thuis.



(bron: kanker.nl)

Op de opnamedag spreekt u met de verpleegkundige, zaalarts, chirurg en anesthesist. U krijgt operatiekleding aan en soms een rustgevend middel. Een verpleegkundige begeleidt u naar de operatiekamer.

Tijdens de operatie

De operatie gebeurt onder algehele narcose (u slaapt diep en voelt niets). De arts maakt een horizontale snede laag in de hals en verwijdert de schildklier geheel of gedeeltelijk. De operatie duurt ongeveer 1 tot 2 uur.

Soorten operaties:

- **Totale thyreoïdectomie:** hele schildklier wordt verwijderd (bij sommige schildklierkankers).
- **Subtotale thyreoïdectomie:** het grootste deel van de schildklier wordt verwijderd (bij te grote of overactieve schildklier).
- **Hemi-thyreoïdectomie:** 1 helft van de schildklier wordt verwijderd (bij een klein knobbeltje).

Na de operatie

U blijft een paar uur of soms een nacht op de uitslaapkamer (recovery). U krijgt een infuus voor vocht en voeding. Soms is er een drain geplaatst om wondvocht af te voeren.

De pijn is meestal mild en vergelijkbaar met keelontsteking. De wond geneest snel; meestal is deze na een paar dagen dicht.

Mogelijke complicaties

- **Nabloeding:** soms treedt na de operatie een bloeding op, meestal is een nieuwe operatie niet nodig.
- **Beschadiging stembandzenuw:** kan stemverandering of moeite met praten geven; meestal tijdelijk.
- **Tekort aan bijschildklierhormoon:** kan tintelingen of spierkrampen geven; behandelbaar met kalk en vitamine D.
- **Tekort aan schildklierhormoon:** kan leiden tot vermoeidheid, traagheid, kouwelijkheid, constipatie, droge huid, haaruitval; wordt behandeld met schildklierhormoon tabletten.

Uw arts controleert hoeveel hormonen u nog maakt en schrijft zo nodig tabletten voor. Vaak moet u deze **levenslang** gebruiken.

Weer terug naar huis

Zorg dat u vervoer en begeleiding regelt. Hechtingen lossen meestal vanzelf op. Als er nog vocht uit de wond komt, gebruik een pleister of gaasje.

Vermoeidheid

Na de operatie kunt u lange tijd moe zijn. Rust voldoende en bouw langzaam uw activiteiten op. Eet gezond en beweeg regelmatig.

Medicatie

Bij verwijdering van de hele schildklier gebruikt u levenslang schildklierhormoon om uw stofwisseling en energie normaal te houden. Uw bloedwaarden worden regelmatig gecontroleerd.

Seksualiteit

Er zijn geen medische bezwaren tegen uw seksleven, maar het kan zijn dat u tijdelijk minder behoefte voelt.

Wanneer contact opnemen

Neem direct contact op met het ziekenhuis bij:

- koorts boven 38,5°C
- toenemende pijn, roodheid of zwelling van de wond
- aanhoudende misselijkheid of braken
- duizeligheid of flauwvallen
- wanneer de wond plotseling weer gaat lekken.

Begrippenlijst moeilijke woorden

Anesthesioloog - arts die de narcose geeft

Bijschildklierhormoon - hormoon dat calcium in het lichaam regelt

Chirurg - arts die de operatie uitvoert

Hechtingen - draadjes of strips om een wond te sluiten

Hormonen - stoffen die het lichaam helpen functioneren

Infuus - buisje voor vocht en medicijnen

Stembandzenuw - zenuw die de stem regelt

Schildklierhormoon - hormoon dat de stofwisseling regelt

Uitslaapkamer (recovery) - plek waar u bijkomt na de operatie

Contactgegevens

Polikliniek GIOCA, chirurgische oncologie en Amsterdams Centrum voor Endocriene en Neuro-endocriene Tumoren (ACCENT)

Amsterdam UMC, locatie VUmc - de Boelelaan

receptie H, begane grond

openingstijden 09.00 - 16.30 uur.

- telefoon 020 444 11 00
- website: www.amsterdamumc.nl/nl/accent/home.htm
 - Zorgeenheid 6B/6C 020 444 21 60 of 020 444 22 60
 - Polikliniek Heelkunde/afsprakenlijn 020 444 11 00 (doorkiesnummer 1, 1, 4)
 - Secretariaat Heelkunde 020 444 11 00 (doorkiesnummer 1, 3, 2)
 - Algemeen nummer van het ziekenhuis 020 444 44 44

Planning

Het planningsbureau neemt contact met u op wanneer u geopereerd kan worden.

Als u vragen heeft over de planning van uw operatie kunt uw contact opnemen met het planningsbureau.

- telefoonnummer 020 444 34 19 (maandag t/m vrijdag tussen 9.00- 10.00 uur)