

Infobrochure KNO

Hemithyroidectomie

Wat is een schildklier?

De schildklier is een vlindervormig orgaan. Het orgaan bevindt zich in de hals, juist voor de luchtpijp. De schildklier produceert hormonen die een cruciale rol spelen bij de stofwisseling. Hierdoor oefent de schildklier een invloed uit op zowat alle vitale lichaamsfuncties waaronder verbranding, polsslag, hartfunctie, lichaamstemperatuur en gewicht.



Wat is een hemithyroidectomie?

Bij deze operatie wordt er slechts één helft van de schildklier verwijderd.

Wat zijn de indicaties voor een hemithyroidectomie?

- Een knobbel (nodulus) in de schildklier die de oorzaak is van een te snel werkende schildklier.
- Een knobbel (nodulus) in de schildklier die mogelijk kwaadaardig is.
- Bij ademhalings-of slikproblemen door vele knobbels in de schildklier die groter worden.
- Esthetische bezwaren (uitwendig zichtbare schildklierlob/knobbel).

De ingreep

- De ingreep gaat door onder **volledige verdoving**. Dit betekent dat u nuchter moet zijn vanaf middernacht. Dit wil zeggen dat u niet meer mag eten, drinken, snoepen of roken vanaf middernacht, tenzij anders vermeld op uw opnameformulier.
- Tijdens de ingreep wordt er een horizontale insnede gemaakt ter hoogte van de hals waarna de schildklierlob voorzichtig wordt losgemaakt van de stembandzenuw, de luchtpijp en de bijschildklieren. Afhankelijk van de operatie, wordt er één drain in het operatiegebied achtergelaten om het bloed en wondvocht, dat zich daar nog verzamelt, af te voeren.
- Na de operatie blijft u gemiddeld **1 tot 2 dagen** in het ziekenhuis. De hospitalisatieduur is afhankelijk van uw klinische toestand en de hoeveelheid wondvocht.

Het verloop na de ingreep

Normaal post-operatief verloop

- Achteraf is er over het algemeen weinig pijn te verwachten. Na de ingreep kan u pijn voelen bij het slikken. Er zal pijnmedicatie worden voorzien.
- Soms kan de stem na de ingreep wat hees zijn. Tijdens de operatie worden de stembandzenuwen zorgvuldig opgezocht en gespaard. Door zwelling kan de stembandzenuw echter tijdelijk minder goed werken. Het gevolg hiervan is een hese stem. Deze complicatie is meestal voorbijgaand van aard. Een definitieve stembandverlamming, die aanleiding geeft tot blijvende heesheid of benauwdheid, komt uiterst zelden voor.
- Ter preventie van een bloeditstorting en benauwdheid wordt een drain geplaatst. Afhankelijk van de hoeveelheid bloed en wondvocht kan deze na enkele dagen verwijderd worden.
- Wondzorg: Het litteken ter hoogte van de hals dient goed droog gehouden te worden. De Steristrips (dunne wondhechtpleisters), die aangebracht worden ter hoogte van het litteken, worden best gedurende 1 week ter plaatse gehouden.
- Een tekort aan bijschildklierhormoon kan ontstaan doordat de bijschildkliertjes tijdens de operatie losgemaakt moeten worden van de schildklier. Hierdoor kunnen ze tijdelijk minder goed werken waardoor er minder bijschildklierhormoon wordt aangemaakt. Dit resulteert op zijn beurt in een lager kalkgehalte (calcium) in het bloed. Een tekort aan kalk (calcium) geeft klachten van tintelingen in de vingertoppen en/of rond de mond en soms spierkrampen. Om dit te voorkomen zal u na de operatie tijdelijk kalktabletten (calcium) moeten innemen.

Verwachte **afwezigheid** van werk: 2 weken.

Post-operatieve controle

- Bij KNO-arts: na 1 week: ter verwijdering van de hechtingen en ter bespreking van de resultaten van het weefselonderzoek.
- Bij Endocrinoloog: binnen 5 weken met voorafgaande bloedname ter bepaling van de schildklierhormoon- en calciumhuishouding.

Alarmsymptomen

- Hevige, aanhoudende **pijn** ondanks pijnstillers.
- **Tintelingen** of spierkrampen.
- **Ademnood.**
- **Infectie:** Bij ontwikkelen van zwelling, roodheid, warmte ter hoogte van het litteken en/of koorts > 38 °C dient u contact op te nemen met uw huisarts of KNO-arts van wacht. Zo nodig kunnen antibiotica gestart worden.