



Till dig som ska bli  
opererad för sjukdom i  
sköldkörteln

Kirurg- och ortopedkliniken,  
Endokrinkirurgi

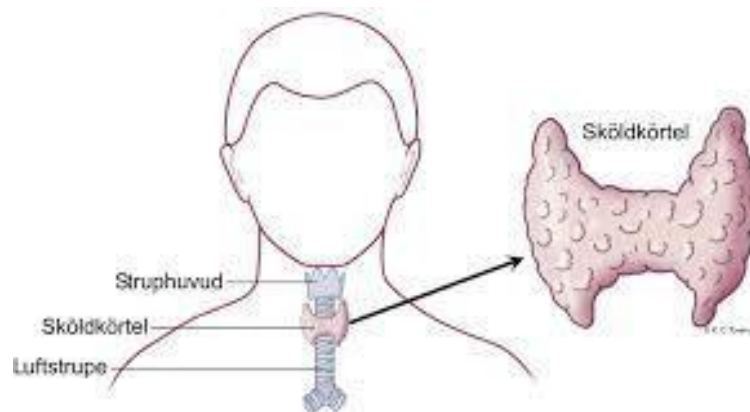
## Bakgrund

Sköldkörteln (tyreoidea) är en fjärilsformad körtel som sitter på halsens framsida nedanför struphuvudet. Körteln producerar sköldkörtelhormon (tyroxin), som reglerar kroppens ämnesomsättning. Operation av sköldkörteln kan behövas vid tre olika tillstånd:

- Förstoring av hela eller delar av sköldkörteln (struma)
- Tumörer i sköldkörteln
- Överfunktion av sköldkörteln ("giftstruma")

Vid stor struma, giftstruma samt vid cancer i sköldkörteln tas hela körteln bort (total tyreoidektomi). Det betyder att du måste medicinera med sköldkörtelhormon (Levaxin) livet ut. Levaxin-tabletter har vid rätt dosering inga biverkningar.

Vid ensidig struma eller oklara tumörer tas bara ena sidan av sköldkörteln bort (hemityreoidektomi), då klarar sig de flesta utan Levaxin.



## Operationen

Du kommer till sjukhuset samma dag som operationen. Följ noga de förberedelser som står beskrivna i den separata kallelsen till operationen. På förberedelseavdelningen träffar du kirurgen och kan ställa eventuella frågor innan du sövs.

Operationen tar 1-2 timmar och du kommer att vara sövd under ingreppet. Operationen görs via ett hudsnitt på nedre delen av halsen. Du stannar kvar på sjukhuset över natten för observation och de flesta patienter kan gå hem på förmiddagen, dagen efter operationen.

## Möjliga komplikationer vid sköldkörteloperation

Precis som vid alla operationer finns en risk att narkosmedlet kan ge biverkningar. Har du erfarenhet av "åksjuka" eller illamående efter operation kan du köpa och ta med Sea-Band, "illamåendeband", från t ex Apoteket.

Risken för blödning och infektion är liten vid denna typ av operation. Det finns en liten risk att skada stämbandsnerven, vilket kan leda till heshet eller rösttrötthet. I de flesta fall är besvären övergående och försvinner inom några veckor - ett par månader. En del (< 1%) kan få bestående besvär och behöver då röstträning hos logoped. De allra flesta märker ingen större skillnad på rösten.

Om du blivit opererad på både höger och vänster sida kan bisköldkörtlarna, som sitter i anslutning till sköldkörteln, bli påverkade under operationen.

Detta leder till låga kalknivåer i blodet, vilket kan visa sig som stickningar eller domningar i fingrar, tår och kring munnen.

Dessa, oftast övergående besvär, behandlas med kalktabletter (Calcitugg) och ibland tillägg av D-vitamin (Etalpa).

Ibland kan det uppstå brist på hormon även efter det att endast halva sköldkörteln tagits bort. Detta kontrollerar vi med blodprover inför återbesök. Det kan då bli aktuellt med Levaxin-tabletter.

Behöver du medicinera med både Levaxin och Calcitugg bör det gå 4 timmar mellan intaget av dessa två läkemedel.

## Efter operationen

Efter operationen får du dricka efter 3 timmar samt äta efter 6 timmar. Att prata är tillåtet så snart du kan.

När du vaknar kan du ha ont i halsen, det brukar gå över på ett par dagar. Många erfar stelhetskänsla i nacken och det är viktigt att komma igång med rörelser så snart smärtorna tillåter.

En del patienter behöver smärtstillande tabletter, men det brukar inte behövas några starka preparat.

Vid hemgång kommer det att sitta ett förband över operationssåret som skydd. Det finns inga yttre stygn som behöver tas bort på halsen och det finns ingen risk att såret spricker upp.

3 dagar efter operationen, ska det yttre förbandet tas bort. Låt kirurgtejpen, som sitter över ärret, vara kvar. 4 dagar efter operationen går det bra att duscha som vanligt, undvik att duscha rakt över ärret.

7 dagar efter operationen avlägsnas kirurgtejpen. Sätt på en remsa av Micropore-tejpp över ärret. Tejpen bytes vid behov, 1-2 gånger/vecka, ej dagligen.

De flesta ärr blir med tiden fina men i början kan det, i veckor - månader, strama och kännas besvärligt vid sväljning på grund av en svullnad/förhårdnad runt operationsområdet. För att ärrret skall bli så fint som möjligt, brukar vi rekommendera att du använder tejpen i 6 månader efter operationen.

Vi rekommenderar att stödstrumpor används dygnet runt i sammanlagt 1 vecka efter operationen för att minska risken för blodpropp.

Bilkörning, cykling, simning och liknande fysisk aktivitet bör vänta någon vecka. Undvik tunga lyft i 2 veckor efter operationen.

Arbetsföra patienter får räkna med en sjukskrivning på ca 14 dagar. Sjukintyget finns att hämta på "Mina sidor" när du loggat in på "www.forsakringskassan.se".

## **Återbesök**

Inför återbesöket 6-8 veckor efter operationen kontrollerar vi dina blodprover för att se att din ämnesomsättning är som den ska. Vid återbesöket får du även reda på vad den mikroskopiska undersökningen av din sköldkörtel visade.

Du får information om provtagning och återbesök i samband med utskrivning.

Vid ytterligare frågor kontakta gärna vår mottagningsjuksköterska Hanna på telefon: 031- 81 80 50.

Vill du läsa mer? [www.internetmedicin.se/struma](http://www.internetmedicin.se/struma); "hypertyreos"; "tyreoideapalpabel knöl"

## Kontakt

Vid tecken på infektion såsom feber, rodnad, värmeökning, ökad svullnad, vätskande sår eller kraftig smärta omkring operationsområdet, kontakta i första hand Carlanderska Endokrinkirurgi. Se kontaktuppgifter nedan.

Vid brådskande förfrågningar utanför kontorstid ring Vårdavdelningen på Carlanderska: tel 031-81 81 00.

Vid akut behov av läkarvård hänvisar vi till akutsjukvården.

### **Carlanderska Endokrinkirurgi**

Överläkare Per Bümning

Överläkare Viktor Johanson

Överläkare Christina Svärd

Sjuksköterska Hanna Söderström

**Tel:** 031-81 80 50

**Mail:** [endokrinkirurgi@carlanderska.se](mailto:endokrinkirurgi@carlanderska.se)

Du kan även kontakta oss via [1177.se](http://1177.se)

Carlanderska, 405 45 Göteborg

Besöksadress: Carlandersparken 1

[www.carlanderska.se](http://www.carlanderska.se)

