



بیمارستان تخصصی و فوق تخصصی گل‌سار

جراحی تیروئید کتومی چیست و چگونه از خود مراقبت کنید؟



تهیه: کارگروه آموزش بیماربخش جراحی ۲

تدوین: خرداد ۱۴۰۰

بازنگری: خرداد ۱۴۰۵

ایمیل بیمارستان

info@golsarhospital.ir

سایت بیمارستان

www.golsarhospital.ir

شماره تلفن: ۰۱۳-۳۴۹۰۰۰

آدرس: رشت - گل‌سار - بلوار سمیه

کد پمفلت: T2-AC-01

➤ همواره بخیه ها را از نظر قرمزی، التهاب، ترشح و... بررسی نمایید.

➤ در زمان تعیین شده جهت کشیدن بخیه به پزشک مراجعه نمایید.

در صورت بروز علایم هشدار زیر به پزشک اطلاع دهید یا به اورژانس بیمارستان مراجعه نمایید:



- خونریزی، کبودی، تورم ناحیه گلو و مشکلات تنفسی
- عفونت محل عمل شامل: التهاب، قرمزی، تب، ترشح چرکی، خوب جوش نخوردن محل عمل
- علایمی چون: احساس گز گز و کرختی و سوزن سوزن شدن دور لب و دستها و پاها و انقباض عضلات

پیگیری و ویزیت مجدد:



- در زمان تعیین شده با خلاصه پرونده و مدارک قبل از عمل جهت ویزیت به مطب پزشک مراجعه نمایید.
- جواب پاتولوژی را در زمان تعیین شده دریافت و به رویت پزشک برسانید.
- آزمایشات مورد نیاز کنترل سطح هورمون های تیروئید را به صورت دوره ای با نظر پزشک معالج انجام دهید.



در صورت داشتن هرگونه سوال در زمینه مراقبت های منزل با شماره تماس ۰۱۳-۳۴۹۰۰۰ داخلی بخش مربوطه تماس حاصل نمایید.

منبع: برونر و سوارث ۲۰۲۰ - هند بوک آموزش به بیمار ام کاناییو

➤ طبق دستور پزشک داروهای مسکن خوراکی خود را بهتر است بعد از غذا مصرف کنید تا از ناراحتی معده جلوگیری کنید.

➤ در صورت نیاز با نظر پزشک، مکمل های کلسیمی را طبق دستور مصرف نمایید.

➤ در مورد ادامه یا قطع داروهای هورمون تیروئید بعد از عمل با پزشک خود مشورت نمایید.

➤ در مورد شروع مصرف مجدد داروهای ضد لخته خود مانند آسپرین، پلاویکس و... با پزشک خود مشورت نمایید.

رژیم غذایی:



➤ یک رژیم غذایی متعادل و پرکالری را رعایت کنید.

میزان و محدوده فعالیت:



- هرچه سریعتر فعالیت های طبیعی خود را شروع نمایید و قدم بزنید چون روند بهبودی را سریعتر می نماید.
- در هنگام دراز کشیدن زیر سر بالا باشد.
- در صورت احساس درد و سفتی در عضلات گردن به دلیل جراحی با پزشک خود مشورت کنید و در صورت لزوم نرمش های لازم گردن و فیزیوتراپی را با نظر پزشک معالج انجام دهید.

مراقبت از زخم جراحی و استحمام:



- محل جراحی را همواره خشک و تمیز نگهداری کنید
- در صورت نیاز با نظر پزشک جراح پانسمان را روزانه به روش تمیز انجام دهید.
- دو روز بعد از ترخیص می توانید حمام نمایید.
- در صورت داشتن لوله های متصل در ناحیه عمل از کشیدگی و تا شدن لوله خودداری نمایید و میزان ترشحات آن را در هر بار تخلیه طبق ساعت مشخص، اندازه گیری کنید و ثبت نمایید و در مراجعه بعدی به پزشک اطلاع دهید.

غده تیروئید چیست و چه عملکردی دارد؟

تیروئید یک عضو پروانه ای شکل است که در قسمت تحتانی گردن و جلوی نای قرار دارد. این غده هورمون هایی در داخل خون ترشح می کند به نام نیروکسین و تری یدو تیرونین (T3 و T4) که از طریق خون به تمام بدن می رسد. کار این هورمون ها تنظیم چگونگی مصرف و ذخیره انرژی در بدن است. در حقیقت تیروئید مسئول تنظیم سوخت و ساز بدن می باشد.



نمای غده تیروئید در قسمت تحتانی جلوی گردن

تیروئیدکتومی چیست ؟

برداشتن کامل یا بخشی از غده تیروئید که با برش در قسمت تحتانی گردن انجام می گیرد را جراحی تیروئیدکتومی می گویند. تیروئیدکتومی تحت بی هوشی عمومی و برای درمان اختلالات تیروئید مانند سرطان تیروئید، بزرگ شدن غیر سرطانی تیروئید (گواتر)، وجود توده در تیروئید و پرکاری تیروئید انجام می گیرد. میزان برداشت غده تیروئید بستگی به علت مراجعه بیمار دارد. اگر بخشی از غده تیروئید طی عمل برداشته شود. کم کاری تیروئید بوجود نخواهد آمد چرا که باقیمانده تیروئید می تواند پس از جراحی به عملکرد نرمال خود ادامه دهد ولی اگر کل غده خارج شود فرد پس از جراحی نیاز به دریافت روزانه هورمون تیروئید خواهد داشت. گاهی در عمل جراحی تیروئید غدد پاراتیروئید (چهار غده بیضی شکل و مجزا در قسمت پشتی غده تیروئید که وظیفه کنترل سطح سرمی کلسیم را برعهده دارند.) نیز آسیب می بیند و میزان کلسیم خون کاهش می یابد. به محض

کاهش سطح کلسیم سرم تحریک پذیری اعصاب همراه با انقباض دست ها و پاها و لرزش ماهیچه ای (مخصوصا در اطراف دهان)، کرختی، گزگز، خارش، انقباض ناگهانی و غیر قابل کنترل عضله، سفتی دست ها و پاها ممکن است اتفاق بیفتد که با جایگزینی کلسیم کنترل می شود.

عوارض تیروئیدکتومی کدامند:

- آسیب به تارهای صوتی حین عمل
- آسیب به غده پاراتیروئید و کاهش کلسیم خون
- عوارض ناشی از بی هوشی
- خونریزی و عفونت ناحیه عمل
- اثرات کاهش هورمون تیروئید در بدن
- آسیب به سایر احشاء گردنی شامل: نای، مری و...

مراقبت های قبل از جراحی کدامند؟

- روزهای قبل از عمل رژیم غذایی سرشار از کربوهیدرات و پروتئین مصرف کنید.
- از مصرف چای، قهوه، کولا و سایر محرک ها در روزهای قبل از جراحی اجتناب نمایید.
- شب قبل از عمل دوش بگیرید.
- ۸ ساعت قبل از عمل ناشتا باشید و از خوردن، آشامیدن خودداری کنید.
- تمامی مدارک مورد نیاز اعم از آزمایشات، سونوگرافی و... را در روز عمل به همراه داشته باشید.
- در صورت داشتن هرگونه سابقه بیماری، مصرف دارو و هرگونه حساسیت دارویی و غذایی، پزشک و پرستار را مطلع نمایید.
- در صورت مصرف داروهای رقیق کننده خون از جمله آسپرین و وارفارین، پلاویکس، آپیکسابان و... جهت جلوگیری از خونریزی حین و بعد از عمل، از چند روز قبل با نظر پزشک جراح لازم است دارو را قطع نمایید.

مراقبت های بعد از جراحی در بیمارستان کدامند؟

- بعد از عمل بهتر است در وضعیت سر تخت بالا با زاویه ۴۵ درجه قرار بگیرید.
- بعد از عمل جراحی در تخت در وضعیت راحت قرار بگیرید و از وارد آمدن فشار بر ناحیه برش جراحی جلوگیری کنید.
- ممکن است بعد از عمل لوله هایی جهت خروج ترشحات و کاهش فشار ناحیه عمل در محل جراحی کار گذاشته شود، از خم شدن، کشیدگی و تا خوردن لوله خودداری نمایید.
- در صورت احساس سنگینی و فشار در ناحیه برش جراحی یا اشکال در بلع بلافاصله به پرستار یا پزشک گزارش دهید.
- تمرینات تنفسی شامل تنفس عمیق و سرفه های آرام جهت خروج ترشحات ریه به دنبال گرفتن بی هوشی عمومی به طور متناوب انجام دهید.
- جهت کاهش تورم طنابهای صوتی آرام و کم صحبت کنید و از صحبت با صدای بلند خودداری نمایید.
- در صورت احساس کرختی، گزگز دور لب و دست و پاها و انقباض و سفتی در دستها و پاها پرستار یا پزشک را مطلع نمایید.
- پس از شروع رژیم غذایی ابتدا مایعات و ترجیحا خنک (سرد) استفاده کنید و سپس رژیم نرم را رعایت نمایید.
- در هنگام دراز کشیدن زیر سر بالا باشد.
- پس از پایدار شدن وضعیت بعد از عمل و اجازه خروج از تخت، نحوه صحیح خروج از تخت را رعایت نمایید و به طور متناوب قدم بزنید. قدم زدن به جریان گردش خون و بهبودی سریعتر کمک می کند.

چگونه در منزل از خود مراقبت کنید؟

داروها:

- داروهای خود را طبق دستور پزشک مصرف کنید.
- دوره درمان با آنتی بیوتیک را کامل کنید.