

Čeká mě operace štítné žlázy...

...proč, co teď a co pak?!?



MUDr. Kateřina Himmelová

Proč musím na operaci?

- Hrozí nebezpečí vzniku zhoubného nádoru.
- Pomocí diagnostických metod bylo vyjádřeno vysoké podezření na probíhající nádorové onemocnění.
- Obtíže spojené s onemocněním štítné žlázy sice byly potlačeny pomocí léků, ale ty se nemohou trvale užívat pro nežádoucí účinky.
- Je riziko opakování nemoci či útlak ostatních struktur v oblasti krku.
- Při neúspěchu neoperační léčby a všude tam, kde odstranění štítné žlázy je nejvhodnějším definitivním řešením.

Co zahrnuje předoperační příprava?

- Nejméně 14 dní před operací byste měli být zdraví a neměli byste prodělat či prodělávat akutní infekční onemocnění (například rýmu, chřipku, opar rtu, močový infekce a jiné).
- Provádí se cca 1 týden před plánovaným zákrokem. Zahrnuje krevní odběry, ekg, podle potřeby rtg vyšetření plic a další potřebná vyšetření.
- K předoperačnímu vyšetření je třeba objednat s předstihem u svého praktického lékaře či internisty; ideálně ihned po získání termínu operace na ORL; toto objednání neodkládejte na poslední chvíli!
- K předoperačnímu vyšetření si přineste veškeré aktuální zdravotní zprávy.



- Den až dva před operací proběhne vyšetření u anesteziologa; operace štítné žlázy se provádí v celkové narkóze z příčného řezu v kožní řase na krku; jizva je cca 3-4 cm veliká.

Den před operací

- Do nemocnice se nastupuje zpravidla den před operací.
- Normální stravu můžete přijímat až do půlnoci před operací.
- Stran užívání hormonů štítné žlázy, tyreostatik se řiďte instrukcemi svého ošetřujícího endokrinologa.
- Na noc před operací můžete dostat léky tlumící obavy z výkonu nebo léky na spaní.

Jak probíhá operační den, operace a první dny po operaci, jaká jsou rizika, komplikace se podrobněji dozvíte od ORL lékaře, anesteziologa.

První dny po propuštění z nemocnice

- Délka hospitalizace činí u jednostranných tyreoidektomií nejméně 3 dny, u oboustranných tyreoidektomií nejméně 4 dny. V případě potřeby se nemocniční pobyt může prodloužit.
- V den odchodu z nemocnice obdržíte zpravidla 2 propouštěcí zprávy: jedna pro praktického lékaře, druhá pro endokrinologa.

- Pracující obdrží pracovní neschopnost. (Operační rána se hojí cca 10-14 dní. Délka pracovní neschopnosti se v průměru pohybuje kolem 4 týdnů ve vztahu na pracovní zátěži a celkovém zdravotním stavu.)
- V den propuštění jste již plně soběstační, můžete se normálně stravovat, vykonávat obvyklé domácí práce, běžné malé nákupy.
- Do návštěvy u endokrinologa, která se uskuteční přibližně do 14 dnů od operace (nedostatek hormonů po tuto krátkou dobu Vás nijak neohrožuje), se nesmějí užívat žádné léky či hormony na štítnou žlázu, jodové přípravky ani vitamin E, potraviny s obsahem jódu.
- Není vhodný delší pobyt na slunci.
- Nevstřebatelné stehy se odstraňují cca 5.-10. den.
- K návštěvě endokrinologa je potřeba propouštěcí zpráva z ORL pracoviště včetně výsledků histologického vyšetření a kontrolní krevní odběry.
- Na základě těchto zpráv a odběrů krve Vám váš endokrinolog zvolí další léčebný postup.
- Obecně po operaci se musí chybějící hormony štítné žlázy doživotně doplňovat uměle připravenými hormony ve formě tablet. Užívají se jednou denně, ráno nalačno, zapíjí se douškem čisté vody, min. půl hodiny před jídlem či ostatními léky. Léky nevynechávejte, včas si vždy zajistěte jejich předpis. Velikost dávky hormonů určuje a průběžně upravuje endokrinolog na podkladě celkového zdravotního stavu a krevních hladin hormonů.

„Vždy se na vše důkladně vptejte!“

Péče o jizvu

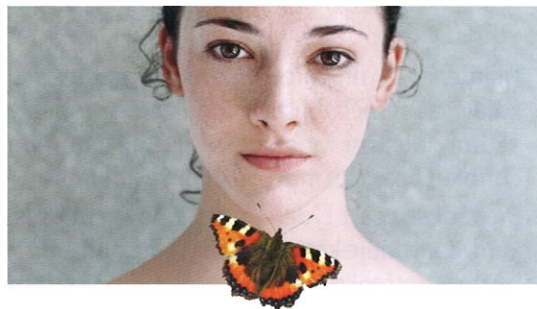
- 5. pooperační den se začíná s masážemi jizvy a jejího okolí.
- Lehce masírujte tlakovými krouživými pohyby; střídavě po dobu asi půl minuty cca 3x až 5x denně, nejméně půl roku, ideálně rok. Stejně dlouhou dobu by se měly používat i masti.
- Po několika týdnech přidejte šetrné vytahování kůže, vedoucí k jejímu uvolnění od podkoží.
- Nikdy jizvu neroztahujte!!!

„Splníte-li indikační kritéria, využijte balneoterapii.“

- Oblast jizvy a okolí 1x až 2x denně potřete mastí – např. měsíčková mast, kalciová mast, mast s obsahem kyseliny hyaluronové apod.
- První rok po operaci se nedoporučuje delší slunění v oblasti krku. Jizvu chraňte opalovacím krémem či šátkem.

Po operaci štítné žlázy mohou vzniknout obtíže

- Zřídka se vyskytující pocity na zvracení a zvracení těsně po probuzení z narkózy.
- Bolesti a zatuhnutí krční a hrudní páteře vznikají ojediněle, zejména trpíte-li dlouhými obtížemi s páteří.
- Mírně bolí rána na krku, zvláště při pohybu, při změně polohy. Vhodné při posazení na lůžku si podepřete hlavu jednou rukou.
- Pocit tlaků v krku, pobolívání při polykání, mírný chrapot, kašel mohou vzniknout operačním zákrokem a zavedením intubační rourky při podráždění dýchacích cest.
- Většinou tyto obtíže samovolně ustoupí během několika dnů, mají-li však tyto obtíže zhoršující se charakter ihned kontaktujte operátora, ORL lékaře.



Použitá a doporučená literatura:

- Nemoci štítné žlázy, prim. MUDr. Bohumil Markalous, nakladatelství Triton, 2007
- Rakovina štítné žlázy, prof. MUDr. Petr Vlček, nakladatelství Mladá fronta, 2012

Vydání materiálu podpořila společnost

MERCK