

## تیروئیدکتومی

برداشتن کامل یا قسمتی از غده تیروئید یکی از درمان های غیر دارویی در هیپر تیروئیدیسم، بدخیمی های تیروئید و بزرگی غده تیروئید است.

وظیفه اصلی غده تیروئید، ترشح هورمون های تیروئید است. یکی از مهم ترین هورمون های تیروئید تیروکسین و کلسیتونین بوده که تیروکسین متابولیک سلولی را تنظیم می کند و کلسی تونین در باز جذب و تنظیم کلسیم خون موثر است. حضور تیروکسین در فرآیند رشد بسیار مهم است.

## قبل از عمل

از مصرف چای، نوشابه حاوی کولا و قهوه سایر محرک ها خودداری کنید.

قبل از جراحی آموزش می بینید که جهت کاهش فشار های ناحیه جراحی می توانید دستها را تا آرنج بالا بیاورید و دست ها را پشت گردن قرار دهید این حرکت در کاهش درد موثر است.

استحمام قبل از جراحی جهت کاهش احتمال عفونت ضروری است.

به یاد داشته باشید جهت کاهش درد پس از جراحی در وضعیت نیمه نشسته استراحت کنید و گردن جهت کنترل حرکات با بالش حمایت شود.

در صورت احساس سنگینی و فشار در محل پانسمان پرستار را مطلع کنید.

در صورت نیاز پس از اطلاع به پزشک معالج پانسمان را تعویض خواهد کرد.

در صورت بروز مشکل در تنفس حتما پرستار را مطلع کنید.

برحسب نیاز به بیمار مسکن داده خواهد شد.

در صورت عدم تهوع بهتر است تغذیه از راه دهان با آب بخصوص آب سرد یا قطعات یخ شروع شود. در صورت تحمل، رژیم معمولی نرم برای بیمار شروع می شود. در صورت تهوع از داروی ضدتهوع طبق تجویز پزشک معالج شروع می شود.

خشونت صدا در بیماران تیروئیدکتومی بسیار مهم است که ممکن است ناشی از صدمه به عقب حنجره صوتی باشد.

در اولین فرصت ممکن است بیمار به خروج از بستر تشویق و کمک شود.

## کاهش کلسیم خون در بیمارانی که تیروئیدکتومی شده اند به سه علت اتفاق می افتد:

الف: برداشتن غده پاراتیروئید

ب: بروز هماتوم در ناحیه جراحی

ج: ایسکمی گذاری ناحیه به علت ادم جراحی یا دستکاری عروق و یا در ناحیه جراحی

بنابراین این علائم هیپوکالمی (کاهش کلسیم خون) شامل گز گز دور لب ها، اسپاسم دست ها و پاها و لرزش عضلانی را حتما به یاد داشته باشید.

## پس از ترخیص

پانسماتن جراحی ۷۲-۴۸ ساعت پس از جراحی برداشته می شود و استحمام بلامانع است.

سطح فعالیت روزانه محدودیتی ندارد

رژیم غذایی سرشار از پروتئین و ویتامین بهبود زخم جراحی را تسریع می کند.

جواب پاتالوژی پیگیری شود.

داروهای تجویز شده شامل مسکن و آنتی بیوتیک است دقت کنید آنتی بیوتیک را تا آخرین دوز ادامه دهید و مسکن برحسب نیاز مصرف کنید.

در صورتی که تیروئیدکتومی کامل انجام شده باشد جهت تنظیم هورمون ها و شروع دارو به متخصص غدد مراجعه کنید.

در صورتی که بیمار پس از تیروئیدکتومی دچار کاهش کلسیم شده باشد و نیاز باشد که مکمل حاوی کلسیم استفاده کند حتما دارو تحت نظر متخصص غدد ادامه دهید و از قطع خودسرانه آن خودداری نمایید و رژیم غنی از لبنیات داشته باشید.

پس از جراحی جهت ویزیت مجدد به درمانگاه یا مطب پزشک معالج مراجعه کنید.

در صورت سفتی، تورم و درد در ناحیه جراحی، تب یا علائم افت کلسیم به اورژانس مراجعه نمایید.

علائم کاهش کلسیم خون را حتما از پرستار مسئول خود بپرسید

علائم هایپوکلسیمی: گزگز دور لب ها، اسپاسم دست ها و پاها (جمع شدن دردناک انگشتان) و لرزش عضلانی

**با آرزوی سلامتی**