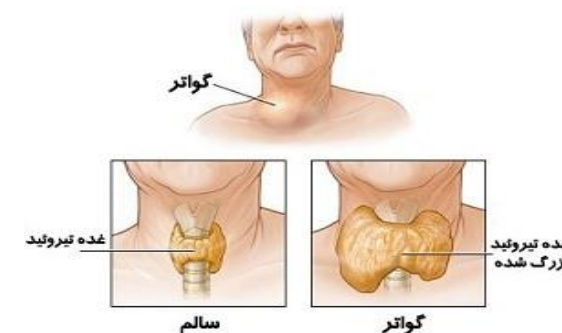


تیروئیدکتومی :

تیروئیدکتومی برداشت کامل و یا بخشی از غده تیروئید می باشد. تیروئید غده ی پروانه ای شکل در قسمت پایین گردن است که مسول تولید هورمونهای کنترل کننده متابولیسم بدن و تنظیم ضربان قلب برای سرعت سوزاندن کالری است.

تیروئیدکتومی برای درمان اختلال تیروئید مانند سرطان تیروئید، (بزرگ شدن غیر سرطانی تیروئید)(گواتر) و پرکاری تیروئید انجام می گیرد. میزان برداشت غده تیروئید در طول جراحی بستگی به علت مراجعه بیمار دارد. اگر بخشی از غده تیروئید طی عمل برداشته شود، مشکلی برای بیمار وجود ندارد چراکه تیروئید می تواند پس از جراحی به عملکرد نرمال خود ادامه دهد ولی اگر کل غده تیروئید خارج شود فرد پس از جراحی نیاز به دریافت روزانه هورمونهای تیروئید دارد.



علت انجام تیروئیدکتومی :

سرطان تیروئید : سرطان یکی از معمول ترین علل برای جراحی تیروئید است که بخش زیادی از تیروئید طی جراحی خارج می شود.

بزرگ شدن غیر سرطانی تیروئید (گواتر) : اگر فردی دچار گواتر شود بصورتیکه در بلعیدن و تنفس مشکل داشته باشد و یا به علت پرکاری تیروئید به گواتر مبتلا شده باشد تیروئید بطور کامل یا بخشی از آن طی جراحی خارج می شود.

پرکاری تیروئید : در این بیماری غده تیروئید هورمون تیرووکسین را بیش از میزان مورد نیاز بدن تولید می کند. اگر فردی به داروهای تیروئید پاسخ ندهد و یا مایل به درمان ید رادیواکتیو نباشد تیروئیدکتومی می تواند انتخاب مناسبی برای درمان باشد.

خطرات احتمالی تیروئیدکتومی:

تیروئیدکتومی دارای دستورالعمل های ایمنی در طی جراحی می باشد اما مانند سایر جراحی ها دارای خطرهایی نیز می باشد :

عوامل خطر تیروئیدکتومی شامل :

- ❖ خونریزی
- ❖ انسداد راه تنفسی ناشی از خونریزی
- ❖ صدای ضعیف یا صدای خش دار بدلیل آسیب های عصبی
- ❖ آسیب به چهار غده کوچک واقع در پشت تیروئید (غدد پاراتیروئید) که منجر به کاهش غیرطبیعی سطوح کلسیم در خون و استخوان، همچنین افزایش فسفر در خون می شود

در زمانی که فرد بیهوش است جراح بسته به روش جراحی یک شکاف کوچک در جلوی گردن و یا مجموعه ای از برش ها را ایجاد می کند و تمام یا بخشی از غده تیروئید است را خارج می کند که بستگی به علت جراحی دارد. اگر جراحی بدلیل سرطان تیروئید باشد ممکن است جراح گره های لنفاوی دور تیروئید را نیز خارج کند. معمولاً تیروئیدکتومی چندین ساعت طول می کشد.

سه نوع تیروئیدکتومی اصلی وجود دارد :

تیروئیدکتومی معمولی : شامل ایجاد یک برش در مرکز گردن برای دسترسی مستقیم به غده تیروئید است.

تیروئیدکتومی آندوسکوپی : در این روش ابزار جراحی و یک دوربین فیلمبرداری کوچک با استفاده از برش های کوچکتر به گردن هدایت می شوند و جراح توسط آنها به غده تیروئید دسترسی دارد.

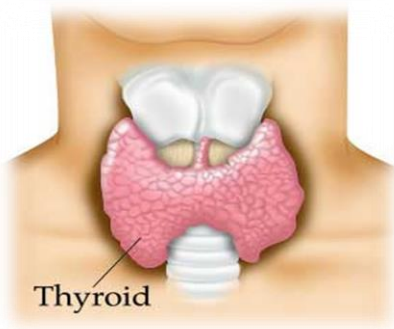
تیروئیدکتومی رباتیک : از طریق برش در قفسه سینه و زیر بغل و یا از طریق یک برش در گردن انجام می شود روش روباتیک اجازه می دهد تیروئیدکتومی بدون برش در مرکز گردن انجام شود.





بیمارستان خصوصی گروه پزشکی شمس

تیروئید کتومی



تهیه و تنظیم :

مهتاب مبصری کارشناس پرستاری

رباب پذیرش کارشناس بهبود کیفیت

تأیید کنند : آقای دکتر اباسعد قره داغی متخصص جراحی عمومی

– فوق تخصص جراحی توراکیس

تاریخ تدوین : خرداد 1398

تاریخ آخرین بازنگری : خرداد 1401

- ✓ بعد از عمل جراحی، با قرار دادن دست ها در پشت گردن به هنگام گرداندن سر، از وارد آمدن فشار بر ناحیه برش جراحی جلوگیری کنید
- ✓ بهترین و راحت ترین وضعیت به صورت نیمه نشسته به همراه بالا نگهداشتن سر و حمایت از آن با گذاشتن چند بالش می باشد.
- ✓ وقتی می خواهید در وضعیت نشسته قرار بگیرید باید با گذاشتن بالش در زیر سر و گذاشتن دو دست با هم در پشت سر از ناحیه عمل محافظت کنید .
- ✓ در صورت احساس سنگینی و فشار در ناحیه برش جراحی یا اشکال در بلع و یا تنگی نفس، بلافاصله به پرستار مربوطه گزارش دهید.
- ✓ خونریزی، تشکیل هماتوم، تورم ناحیه گلو و صدمه به اعصاب حنجره عوارضی هستند که ممکن است پس از عمل به وجود آید.

پس از گرفتن جواب پاتولوژی حتماً در مورد ادامه درمان دارویی با پزشک خود مشورت نمایید. این پیگیری حتماً باید ظرف یک ماه بعد از عمل صورت گیرد.



پس از جراحی تیروئیدکتومی:

- ممکن است فرد پس از تیروئیدکتومی، درد گردن و صدای خشن یا ضعیف را تجربه کند. این لزوماً به معنی آسیب دائمی به طنابهای عصبی نیست. این علائم موقتی هستند و اغلب ممکن است به خاطر تحریک لوله تنفسی (لوله تراشه) و یا التهاب عصبی ناشی از عمل جراحی رخ دهد.
- ✓ پس از جراحی تیروئیدکتومی فرد تنها 24 تا 48 ساعت در بیمارستان بستری می شود.
- ✓ پس از انتقال به منزل در عرض چند هفته می تواند فعالیت های معمول خود را انجام دهد ولی نیاز است در مورد محدودیت برخی فعالیت های خاص با پزشک خود مشورت کند.
- ✓ برای جلوگیری از عوارض بیهوشی نیاز است 6 ساعت قبل از عمل جراحی چیزی نخورده و نوشیده نشود.
- ✓ گاهی در عمل جراحی تیروئید، غدد پاراتیروئید نیز آسیب می بیند و یا برداشته می شوند که منجر به اختلال در متابولیسم کلسیم می شود. به محض کاهش سطح کلسیم سرم، تحریک پذیری اعصاب همراه با انقباض دست ها و پاها و لرزش ماهیچه ای (مخصوصاً در اطراف دهان) اتفاق می افتد. که این موارد را سریعاً به پزشک اطلاع دهید البته اختلالات کلسیم بعد از عمل جراحی تیروئیدکتومی معمولاً موقتی می باشد.
- ✓ از دیگر علائم کاهش کلسیم سرم، کرختی، گزگز، خارش، کرامپ عضلانی و سفتی دست ها و پاها می باشد.