

Betegtájékoztató

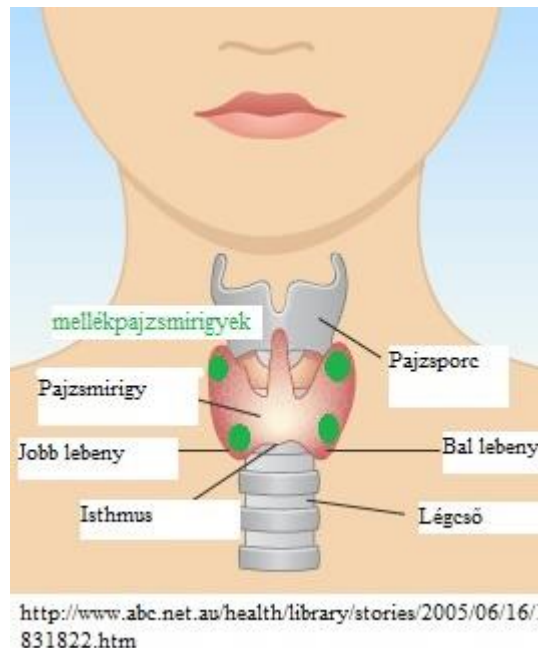
Tisztelt Betegünk!

A beavatkozáshoz, amelyet tervezünk, szükséges a beleegyezése. Ahhoz, hogy dönteni tudjon, az alábbi ismertetéssel szeretnénk segítségére lenni a betegségéről, valamint a beavatkozás módjáról, jelentőségéről, következményeiről és a lehetséges szövődményekről.

A betegség

A 4 darab borsónyi nagyságú mellékpajzsmirigy a pajzsmirigy mögött helyezkedik el. Az általuk termelt parathormon növeli a vér kalcium szintjét úgy, hogy annak bélsatornából való felszívódását fokozza, valamint csontokból való kivonását is szabályozza. Egy vagy több mellékpajzsmirigy eltávolítását jóindulatú és rosszindulatú elváltozások egyaránt indokolhatják. Az esetek nagy részében jóindulatú elváltozás áll fenn, mely a fokozott hormontermelés miatt okozhat magas szérumszintet, csontritkulást, vesebetegséget, izomfájdalmat és székrekedést.

A tervezett műtét indikációja lehet továbbá a mellékpajzsmirigy felmerülő rosszindulatú daganata is. Amennyiben az Ön esetében rosszindulatú daganatos megbetegedés igazolódik, lehetséges, hogy a műtétet követően további kezelésre lesz szüksége.



Műtéti beavatkozás

A műtétet minden esetben altatásban végezzük. Az altatást követően a nyakon ejtett metszésen keresztül felkeressük a mellékpajzsmirigyeket és a betegség által érintettet, szükség esetén többet eltávolítunk. Amennyiben azt a műtéti helyzet igényli, a műtét végén a műtéti területre a nyakon ejtett kis metszésen keresztül műanyag csövet vezetünk az esetlegesen termelődő savó, illetve vér elvezetése céljából.

Lehetséges szövődmények

Az általános műtéti szövődmények mellett a beavatkozás további lehetséges műtéti szövődményei: hangszín változása, rekedtség, alacsony szérum kalcium szint, krónikus fájdalom.

Mint minden sebészeti beavatkozás után, ritkán a mellékpajzsmirigy műtétet követően is szükségessé válhat az esetlegesen fellépő szövődmények ellátása céljából ismételt műtét végzésére.

Szövődmények kialakulását befolyásolhatják fennálló egyéb kísérőbetegség is (pl: magas vérnyomás, különféle szívbetegségek, cukorbetegség, stb.)

A beavatkozás előtt:

Az operáló orvos meghatározza, hogy az otthonában esetlegesen szedett véralvadásgátló gyógyszereket (pl. Syncumar, Aspirin) szüneteltesse, illetve helyette milyen más gyógyszert - leggyakrabban a bőr alá beadott kis molekulású heparin injekciót - állítsunk be.

Az Önt kezelő orvos határozza meg, mely gyógyszereit szedheti be, melyeket tilos.

A beavatkozás után

- A műtétet követően infúzióban folyadékpótlást kap, fájdalmát csillapítjuk, pulzusát, vérnyomását rendszeresen ellenőrizzük. Esetleges egyéb kísérőbetegségei további ellenőrzéseket tehetnek szükségessé.
- A műtét napján este segítséggel felkelhet.
- A műtéti területre helyezett csövet, amennyiben kóros folyadék nem ürül rajta, a műtét utáni 24-48. órában távolítjuk el.
- a műtétet követően rendszeresen ellenőrizzük szérum kalcium szintjét, amennyiben az normális és általános állapota engedi, a műtétet követő harmadik napon otthonába bocsátjuk.
- A varratok vagy kapcsokat a seb gyógyulása után, a műtétet követő 2-3. napon távolítjuk el.

- tusolni a varratszedés után azonnal szabad, tartósabb vízben tartózkodás (fürdés, úszás) csak 2-3 hét múlva, a seb teljes gyógyulását követően javasolt.
- a műtét kiterjedtségétől függően további gyógyszeres terápiát rendelhet el kezelőorvosa, melyet gyakran élete végéig szednie kell.
- Beszélje meg kezelőorvosával a szükséges további teendőket!

Gyógyulási kilátások

A pajzsmirigy műtét gyógyulási eredménye nagyon jó, kicsi a műtéti kockázat, nem változtatja meg az operált aktivitását, munkaképességét. Műtét után a kórházban eltöltött tartózkodási idő általában 2-5 nap, a műtét előtti aktivitás visszatérése általában 2-3 hét múlva várható. Mindezeket természetesen kísérőbetegségek megléte, az esetleges szövődmények, a beteg állapota és munkaköre befolyásolhatják.