

Thyroidektomi - Pre- og postoperativt

D40787

 Utgave:
4.01

 Gjelder fra:
14.10.2023

Side 1 av 3

Hensikt og omfang

Sikre at forberedelser og oppgaver i forbindelse med inngrepet blir utført korrekt.

Ansvar/målgruppe

Sykepleiere, leger og hjelpepleiere.

Handling

Preoperative forberedelser

- Følg prosedyre: [Preoperativ - Forberedelser, elektive pasienter](#)
- Påse at operasjonsområdet er markert/påtegnet av operatør.

Postoperative observasjoner og oppgaver

Blødning etter thyroideaoperasjon kan være en livstruende komplikasjon. Et hematom kan klemme av trachea, slik at pasienten ikke får puste.

- Observer eventuell blødning, hematom, ødem, stemmefunksjon og respirasjon.
- OBS! Viktig å kjenne på operasjonssåret og området rundt slik at man har referanse om det blir blødning. Da blir hele området diffust hovent. Ved uttalt hematom blir pasienten tungpustet.
- Ved minste mistanke om hematom skal vakthavende LIS-lege kontaktes umiddelbart!
- Sørg for at det alltid henger suturkniv og pinsett på pasientens seng.
- Eventuelt dren fjernes etter avtale med lege/operatør.
- Pasienten skal ligge med hevet hode, 30 graders vinkel ved sengeleie. Kan mobiliseres fritt etter 6 timer.
- Vedrørende vannlating bør pasienten i første omgang forsøke å tisse på bekken i seng. Dersom dette ikke er mulig bør de total thyroidektomerte, eller hemithyroidektomerte med store struma, engangskateteriseres. Ved usikkerhet kontaktes operatør. Ved parathyroidektomier eller små reseksjoner av thyroidea, kan pasientene mobiliseres på dostol 4 timer post operativt.
- Etter total thyroidektomi kan pasienten drikke klare væsker etter 6 timer. Kan spise og drikke fritt 1. postoperative dag.
- Etter hemithyroidektomi/parathyroidektomi kan pasienten drikke klare væsker etter 2 timer og spise etter 6 timer.
- Blodprøvekontroll etter forordning fra lege, men hovedregel er:
 - Total thyroidektomi: Måle ionisert Ca og iPTH på kvelden etter operasjon og morgenen etter operasjon.
 - Hemithyroidektomi: Måle ionisert Ca neste morgen.
- Etter total thyroidektomi skal pasienten observeres i forhold til kliniske tegn på hypokalsemi: Prikking i leppe/munn, dovenhetsfølelse i fingre/tær og kramper.

Utgave: 4.01	Thyroidektomi - Pre- og postoperativt	D40787 Side 2 av 3
-----------------	--	-----------------------

- Forklare pasienten viktigheten av å gi beskjed ved prikkinger eller ubehag, spesielt rundt munnen, dovenhetsfølelse i fingre og tær.
- Ved symptom på hypocalcemi tas først kontrollblodprøve ionisert Ca og deretter gis 1-2 brystabletter Calcium.
- Lege forordner evt. tromboseprofylakse (Fragmin 2500 E s.c). Individuell vurdering.

Etter operasjon for hyperthyreose

- Observer pasienten i forhold til tegn på thyreotoxisk krise: Høy feber, høyt BT, hallusinasjoner, prikking i fingre eller rundt munnen, tachycardi og lungesvikt. Ta kontakt med anestesilege.

Forberedelse for hjemreise

- Informer om at pasienten kan dusje dagen etter operasjon. La stripsen lufttørke før ny microteip settes over.
- Observer operasjonssår og skift microteip ved behov før utreise
- Strips skal sitte på i ca. 10 -14 dager. Kan skifte teipen over.
- Pasienten får vanligvis telefontime på kirurgisk poliklinikk ca. 6-8 uker etter operasjonen (får med brev om timen når han/hun reiser).
- Send med lab. rekvireringsark med disse blodprøvene:
 - For total thyroidektomi/hemithyroidektomi: ionisert Ca, fritt T3, fritt T4 og TSH.
 - For parathyroidektomi: ionisert Ca, iPTH.
 - Blodprøvene skal tas i forkant av telefontimen slik at svarene foreligger på kontrolldagen. Blodprøvene tas på nærmeste sykehus eller hos fastlegen.

Referanser

SI/17.27-09	Preoperativ - Forberedelser, elektive pasienter
SI/17.28.03.07.01-01	Pasientinformasjon - Hemithyroidektomi
SI/17.28.03.07.01-02	Pasientinformasjon - Hjemreise etter skjoldbruskkjerteloperasjon
SI/17.28.03.07.01-03	Pasientinformasjon - Parathyroidektomi
SI/17.28.03.07.01-04	Pasientinformasjon - Total thyroidektomi
SI/17.32-113	VBP Thyroidektomi - postopr.

Eksterne referanser

1. Nasjonalt handlingsprogram med retningslinjer for utredning, behandling og oppfølging av kreft i skjoldbruskkjertelen. [Internett]. Helsedirektoratet (2017). [hentet 2019-03.19]. Tilgjengelig fra: <https://helsedirektoratet.no/Lists/Publikasjoner/Attachments/1384/IS-2478%20Handlingsprogram%20thyroideakreft.pdf>
2. Ross D.S, Sugg S. L. Surgical management of hyperthyroidism. UpToDate, 2019. [hentet 2019-03-14]. Tilgjengelig fra: <https://www.uptodate.com/contents/surgical-management-of->

Utgave: 4.01	Thyroidektomi - Pre- og postoperativt	D40787 Side 3 av 3
-----------------	--	-----------------------

[hyperthyroidism?search=thyroidectomy%20postoperative&source=search_result&selectedTitle=3~150&usage_type=default&display_rank=3](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/15015015?search=thyroidectomy%20postoperative&source=search_result&selectedTitle=3~150&usage_type=default&display_rank=3)