

Patientinformation bisköldkörteloperation

Till dig som skall genomgå operation av bisköldkörtlarna

Bakgrund

Bisköldkörtlarna producerar bisköldkörtelhormon som reglerar kalkbalansen i kroppen. Vanligen finns fyra bisköldkörtlar som är belägna bakom sköldkörteln på halsen. Orsaken till att man måste operera bisköldkörtlarna är att det produceras för mycket bisköldkörtelhormon vilket leder till för högt kalk i blodet. Kirurgi är den enda behandlingsmetoden som kan bota tillståndet. Oftast (90 % av fallen) är det en av de fyra bisköldkörtlarna som är överaktiv. Man kan därför innan operationen försöka ta reda på vilken körtel som är överaktiv genom att göra speciella undersökningar. De 2 vanligaste är scintigrafi och ultraljud. Vid scintigrafi sprutas ett radioaktivt ämne in i blodet som sedan tas upp av den/de förstörade bisköldkörtlarna. Med en speciell kamera kan man se var den/de sitter på halsen.



I närheten av sköldkörteln löper nerver som styr rösten (stämbandsnerver). Under operationen kan man kontrollera nervfunktionen men trots detta förekommer nervskador med heshet som följd. En eventuell nervskada är oftast helt övergående men kan vara bestående hos knappt 1%. Blödning och infektioner är mycket ovanliga.

Efter operationen ”suger” ibland skelettet i sig mycket kalk vilket ger mycket låga kalkvärden vilket leder till stickningar i t.ex. fingrar eller kring munnen. Man kan då behöva medicinera med kalk eller D-vitamin.

Innan operationen

Operationstid

Vanligtvis bokas ett operationsdatum i samband med ditt läkarsamtal men eventuellt behöver du först genomgå kompletterande undersökningar med t.ex. blodprover, EKG eller stämbandskontroll. Du kommer att få bokningsbekräftelse på operationsdatum och tiden du behöver vara på plats på avdelningen.

Patientavgift

Patientavgiften är 200 kr för mottagningsbesöket och 200 kr för operationen samt 130 kr för varje påbörjat dygn när du är inlagd på kliniken. Högkostnadsskydd och frikort gäller inte för avgiften vid inläggande vård.

Rökstopp

Rökning ökar kraftigt riskerna för komplikationer, så som sårinfektion, blodproppar och lunginflammation. Genom att sluta röka 6-8 veckor före operationen och fram tills 6-8 veckor efteråt minimeras risken. Bäst är om du slutar helt.

Fasta från midnatt

För att minska riskerna vid sövning behöver du vara fastande från midnatt kvällen före operationen. Det är inte tillåtet att röka, snusa eller tugga tuggummi eftersom detta ökar produktion av slem och magsaft samt fördröjer magtömningen. Du får dricka klara vätskor (t.ex. vatten, saft eller kaffe utan mjölk) tills två timmar före operationen.

Dusch inför operationen

För att minska risken för sårinfektion behöver du duscha fyra gånger vid två tillfällen med bakteriedödande tvål. Tvålen köpes receptfritt på apotek (Descutan/Hibiscrub).

Procedur för dubbeldusch på kvällen och på morgonen innan operationen:

- Ta bort alla smycken. Blöta ned hela kroppen och håret. Stäng av duschen.
- Tvåla in och tvätta hela kroppen noggrant, även håret. Var särskilt noggrann med armhålor, ljumskar och genitalier.
- Skölj av kroppen och håret.
- Upprepa proceduren.
- Ta på dig rena kläder och bädda rent sängen. Använd ingen hudkräm, makeup eller liknande efter duschen.
- Om du har långt hår räcker att du tvättar håret på morgonen och flätar efteråt.

Håravkortning

Om du har skägg kommer huden att raka precis inför operationen. För att undvika småsår som ökar risk för infektion får du inte raka dig under de sista två veckorna.

Mediciner

Trots att du är fastande inför operationen så får du lov att ta nödvändiga mediciner på morgonen med lite vatten. Vissa mediciner skall man inte ta på morgonen innan operationen eftersom de kan påverka narkosen.

- Vissa blodtrycksmediciner skall du inte ta, t.ex:
 - Enalapril, Ramipril, Lisinopril och liknande (ACE blockerare).
 - Losartan, Valsartan, Candesartan och liknande (A-II blockerare).
 - Amlodipin, Felodipin, Verapamil (Calcium blockerare) i vanliga fall.
- Antidepressiva mediciner skall du inte ta.
- Tabletter för diabetes skall du inte ta.
- Långverkande insulin i injektionsform skall du ta i halverad dos.
- Blodförtunnande och immunosuppressiva mediciner skall du göra uppehåll med enligt nedan. Du behöver inte sluta med Trombyl.

På operationsdagens morgon skall du ta

- 2 g paracetamol med lite vatten ca 1h innan du kommer till kliniken.
- Följande av dina ordinarie mediciner: _____

Du skall göra uppehåll med följande mediciner (plan): _____

Det är viktigt att du tar med dig alla dina mediciner så att du har möjlighet att ta dem direkt efteråt om det behövs.

Glöm inte ta med dig din legitimation samt något att läsa eller lyssna på.

Operationsdagen

Du kommer till kliniken på morgonen samma dag som operationen. Efter att du bytt till sjukhuskläder får du nål i armen som används för att ge mediciner och vätska.

Vid operationen blir du sövd. Ett snitt läggs på framsidan av halsen någon centimeter ovanför nyckelbenet. Hela eller delar av sköldkörteln tas bort och såret sys ihop.

Det tar ett par timmar att vakna ordentligt efter narkosen. Du får mediciner mot smärtor och illamående vid behov. På avdelningen ska man vara uppe och röra sig. Första gången man stiger upp är alltid personal med då man kan bli lite yr. Man får också börja dricka och äta. I allmänhet har man inte mer ont än det räcker att ta Panodil/Alvedon. Du kommer att stanna på kliniken över natten men kan räkna med att åka hem mellan kl 09 -10 på förmiddagen nästa dag.

Efter hemgång

Smärtor

Vi rekommenderar att du tar paracetamol på fasta tider under de första dagarna. Förbered dig genom att köpa receptfritt paracetamol. Vi rekommenderar Paracetamol 500 mg (Alvedon, Panodil), 2 tabletter var 6:e timme.

Operationssåren

Huden sys med tråd som försvinner av sig själv och således behöver inga stygn tas bort. Såren täcks med vattentäta förband som tål försiktig dusch. Låt förbanden sitta orörda i 10 dagar och byt endast om de lossnar eller fylls upp med sårvätska/blod.

Svullnad i och kring ärret är normalt och går tillbaka av sig själv. Om såret börjar vätska sig, blir rött eller du får feber skall du ta kontakt med kontaktsköterskan. Det är inte ovanligt att man till en början kan känna ärrvävnad på halsen.

Under den första säsongen är ärren känsliga för solljus och behöver skyddas med kläder eller starkt solskydd. Om du vill göra det lilla extra för att ärren skall bli så tunna som möjligt kan du tejpa över med kirurgisk tejp (finns på apotek) under de första 3-6 månaderna. Byt tejp ca en gång i veckan, när det börjar lossna.

Fysisk aktivitet

Lätt fysisk aktivitet är tillåten direkt, t.ex. ta en promenad eller bära två matkassar. Om 10-14 dagar får du börja med lättare träning som t.ex. att cykla eller lätt styrketräning. Vänta 4 veckor med hård träning, tunga och ryckiga lyft, kontaktsport och liknande. Avstå från bilkörning tills du är en säker bilförare, dvs. inte längre behöver ta några smärtstillande mediciner.

Sjukskrivning

Du kommer att få sjukintyg på två veckor men du får lov att börja jobba tidigare om du vill, förutsatt att du mår bra och har möjlighet att ta det lite försiktigt. För dem som har fysiskt lätt arbete räcker det oftast att vara hemma några dagar.

Mat och dryck

Du kan äta som vanligt när du kommer hem. Alkohol är inte tillåtet så länge du behöver ta smärtstillande.

Återbesök

Ca 4-6 veckor efter operationen följs du upp via telefon eller på ett fysiskt mottagningsbesök. Inför besöket kommer du lämna blodprov för att kontrollera ämnesomsättningen och att ditt kalkvärde ligger bra. Tar du Levaxin efter operationen så kontrolleras att dosen är den rätta. Du får blodprovsremiss med dig från avdelningen.

Kvalitetsregister

Alla operationer registreras i det svenska kvalitetsregistret för sköldkörtel- och bisköldkörtelkirurgi. Du har möjlighet att säga till om du önskar att din operation inte skall registreras.

Kontaktinformation

Om du har några frågor är du välkommen att höra av dig till kontaktsjuksköterska på telefontid kl 08-10 vardagar, alternativt via kontaktformulär på vår hemsida eller med e-post (se kontaktuppgifter nedan).

Besöksadress:

Betonggatan 12
216 47 Limhamn

Telefon:

010-140 10 20 (mottagning)
070-871 01 78 (sjuksköterska,
telefontid mån-fre kl 08-10)

Kontakt:

info@kirurgicentrum.se
sjukskoterska@kirurgicentrum.se
www.kirurgicentrum.se/kontakt