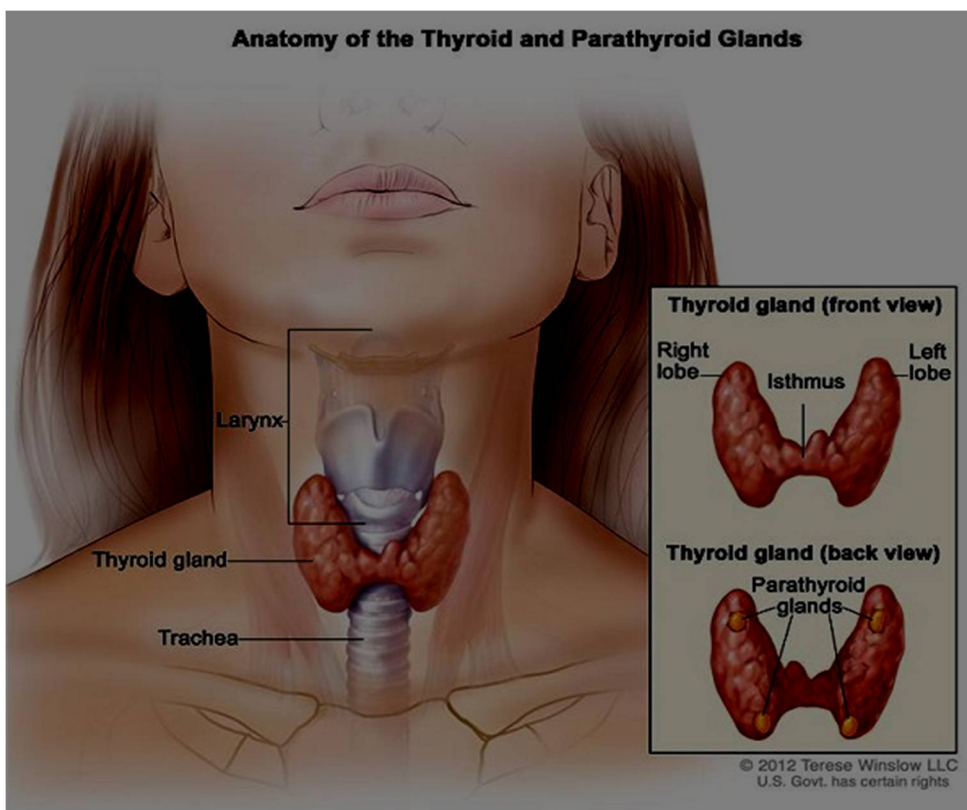


## **OBAVIJEST ZA BOLESNIKE (OPERACIJA ŠTITNJAČE)**

Poštovani pacijenti,

**Štitnjača** je žlijezda s unutarnjim izlučivanjem koja je smještena sprijeda, u donjoj trećini vrata, ispred dušnika. Njezina funkcija je lučenje hormona T3 i T4 direktno u krvotok. Hormoni štitnjače su od vitalnog značenja za normalan metabolizam, rast i mentalni razvoj, rad srca i disanje.



U postupku Vašeg liječenja planira se operacija štitnjače (odstranjivanje jednog ili oba režnja). Kod većine bolesnika zahvat protekne bez ikakvih komplikacija uz blagu do umjerenu postoperativnu bolnost.

Na našu Kliniku dolazite s kompletnom prijeoperacijskom obradom koju ste prethodno učinili tijekom hospitalizacije u KZZMN ili ambulantno. Operativni zahvat će biti unutar nekoliko dana od prijema u bolnicu. Vrijeme trajanja operativnog zahvata ovisi o opsegu zahvata, veličini štitnjače te o potrebi za intraoperativnom histološkom dijagnostikom o čemu će te dobiti sve informacije prilikom prijema u bolnicu. Planirani otpust iz bolnice je treći do sedmi postoperativni dan, ovisno o tijeku oporavka i potencijalnim komplikacijama.

Od potencijalnih komplikacija mogu se javiti **hipokalcemija (snižena razina kalcija u krvi)**,

**ozljeda povratnog laringealnog živca, ozljeda gornjeg laringealnog živca, postoperativno krvarenje, infekcija rane, Hornerov sindrom, te iznimno i druge komplikacije od kojih je najteža smrtni ishod.**

**TRNCI** nastaju kao posljedica snižene razine kalcija u krvi (**Hipokalcemija**). Najčešće se javljaju oko usana te u rukama i nogama, dok se samo u najtežim oblicima pojavljuju bolni grčevi mišića lica, ruku i nogu. U pravilu se radi o kratkotrajnoj postoperativnoj komplikaciji u trajanju od nekoliko dana. Znatno je rjeđa trajna hipokalcemija.

**PROMUKLOST** nastaje kao posljedica ozljede povratnog živca uslijed čega dolazi do nepomičnosti ili slabije pomičnosti jedne glasnice. Također se najčešće radi o prolaznoj komplikaciji te se glas većinom normalizira u prvih nekoliko mjeseci nakon operativnog zahvata. Rjeđa je trajna ozljeda živca. U iznimnim slučajevima može nastati i obostrana ozljeda povratnog laringealnog živca koja se manifestira otežanim disanjem pa sve do gušenja.

**OZLJEDA GORNJEG LARINGEALNOG ŽIVCA** također se manifestira kao blaža promjena u boji glasa koju većina bolesnika koji nisu glasovni profesionalnosti niti ne primijete.

**POSTOPERATIVNO KRVARENJE** je komplikacija koja se većinom javlja u prvih 24 sata nakon operacije i rijetko je takvog stupnja da zahtjeva reviziju operativnog polja.

**INFEKCIJA RANE** se manifestira bolnošću, oteklinom i crvenilom kože oko operativne rane, ponekad uz gonju sekreciju.

**HORNEROV SINDROM** je najrjeđa od gore navedenih komplikacija i manifestira se trijasom simptoma: spuštena gornja vjeđa oka, uska zjenica i uvučenom očnom jabučicom.

**KELOID** postoperativnog ožiljka ( bujanje tkiva kože u području ožiljka) javlja se rijetko. Terapija je kirurška korekcija ožiljka.