



استمارة إعلام مريض حول جراحة استئصال الغدة الدرقية

المخاطر والمضاعفات

- أي تدخل طبي على جسم الانسان، سواء للعلاج أو الاستقصاء أو الكشف، معرض لحدوث مضاعفات، رغم إجراؤه بعد استكمال شروط الكفاءة والسلامة وفقاً للوائح العلمية المعمول بها.

المضاعفات الفورية

في أعقاب العملية مباشرة قد يحدث:
- نزيف حاد كما هو وارد في أي عملية جراحية وقد يتطلب الأمر إجراء جراحة ثانية لإيقافه.
- تعفن في موضع الجراحة.

- آلام في الجزء الخلفي من الرقبة، والتي عادة ما تكون عابرة، بالإضافة إلى الآم في منطقة جرح العملية وعند البلع.

- بحة أو ضعف في الصوت ناتج عن تضرر أعصاب الحبال الصوتية الموجودة خلف الغدة الدرقية عادة ما تكون وقتية.

- تشنجات وتنميل في الأطراف، في حالات الاستئصال الكلي للغدة الدرقية، ناتجة عن انخفاض مستويات الكالسيوم في الدم ومرتبطة بضعف وظائف الغدد المجاورة للدرقية. تكون هذه المضاعفات أكثر حدوثاً عند استئصال العقد للمفاوية المحيطة بالغدة الدرقية. عادة ما تكون هذه المشاكل عابرة وقد تتطلب علاجاً طبياً.

المضاعفات بعيدة المدى

- نادراً ما يصبح الجرح سميكاً.

المضاعفات الاستثنائية

- قد يحدث شلل من الجهتين لأعصاب الحبال الصوتية، مما قد يستلزم إجراء فتحة في القصبة الهوائية للتنفس بصفة وقتية .

سيدتي، سيدي،

- للتعرف على جراحة استئصال الغدة الدرقية، نرجو منك قراءة هذه الوثيقة المحتوية على معلومات توضيحية، كما يمكن لطبيبك المباشر مدك بالمزيد من التفاصيل الخاصة بحالتك والإجابة على استفساماتك.
- الرجاء إبلاغ الطبيب المباشر باي حالة تحسس خاصة تجاه الادوية (البنيسلين، الاسبرين، مضادات تخثر الدم...). ولا تنس إحضار المستندات الطبية التي بحوزتك مثل اختبارات الدم والفحوصات الإشعاعية.

الهدف من الجراحة

- يكون استئصال الغدة الدرقية جزئي أو كلي، لعلاج أمراض الغدة مثل السرطان والتضخم الحميد وفرط النشاط.

مراحل الجراحة وما بعدها

- تتم هذه الجراحة في غالب الأحيان، تحت التخدير العام الذي يقوم به طبيب متخصص في التخدير والانعاش. يمكنك طرح تساؤلاتك المتعلقة بهذه المرحلة من العملية عند القيام بزيارة طبيب التخدير والانعاش قبل العملية.
- يقوم الجراح بفتح جرح أفقي في أسفل الرقبة ثم استئصال الجزء المعني من الغدة الدرقية.
- يقع إجراء التحليل الفوري للأنسجة في أغلب الحالات، ولكن النتيجة ليست نهائية ولا يمكن الاعتماد عليها بنسبة 100%.

- في حالات السرطان يمكن أن يقوم الجراح باستئصال بقية الغدة الدرقية والعقد للمفاوية المحيطة بالغدة الدرقية أو تلك الموجودة على جانبي الرقبة.

- عادة ما يضع الجراح في نهاية العملية أنبوب لشفط الإفرازات في منطقة العملية، يتم الاحتفاظ به حسب الحاجة.

- يتم تحديد مدة الإقامة في المستشفى والرعاية اللازمة بعد العملية من قبل الجراح المختص.

- تتطلب الإزالة الكاملة للغدة الدرقية وبعض حالات الاستئصال الجزئي، علاجاً هرمونياً بديلاً مدى الحياة.