



Razavi Hospital

بیمارستان رضوی

گروه هدف : بیماران و مراجعین

الکتیب التعليمي لاستئصال الغدة الدرقية

واحد آموزش سلامت



الرعاية المنزلية بعد العملية الجراحية

- جراحة الغدة الدرقية هي عملية كبيرة نسبيًا وتتطلب الرعاية والاستراحة في المنزل، وعادةً يتم الإبقاء عليك داخل المستشفى لمدة 2-3 أيام قبل خروجك منها ولكن عادةً ما تحتاج إلى 2-3 أسابيع من الاستراحة في المنزل. يعتمد وقت العودة إلى العمل على رأي الطبيب الذي يجب عليك أن تسأله حول ذلك.
- يمكنك عادةً القيادة وممارسة النشاط الجنسي بعد أسبوعين من العملية الجراحية أو عند تحسن آلام الرقبة.
- يوصى بالقيام بتمارين تمدد الرقبة عدة مرات في اليوم وتذكرك مكان الخيوط الجراحية بلطف 2-3 مرات في اليوم.

المتابعة ما بعد الجراحة

عندما يحين موعد خروجك من المستشفى، سيتم تحديد موعد لك لمراجعة الطبيب الجراح. في اليوم المحدد، راجع طبيبك وأحضر معك ملخص ملفك الطبي ونتيجة علم الأمراض. عند المراجعة، اسأل طبيبك عن طريقة تناول الأدوية الهرمونية والكالسيوم وعن طريقة المتابعات المقبلة.

١	شماره بازنگری :	منبع : داخلی جراحی / برونر سوارث
٩٧/١٢/٢١	تاریخ بازنگری:	
٩٨/١٢/٢١	تاریخ بازنگری مجدد:	
٦٥٢٦٠٣٣	شماره شناسایی :	

جميع العمليات الجراحية.

رعاية ما بعد الجراحة في المستشفى

بعد الجراحة وأثناء الإقامة في المستشفى، يجب مراعاة ما يلي لتخفيف الألم والحد من المضاعفات:

- اضبط سيرك بحيث يمكنك الجلوس بشكل كامل أو نصف. لتخفيف الضغط الزائد عن الرقبة، ضع وسادة صغيرة أو ضع يديك أسفل الرقبة أثناء الاستلقاء.
- تجنب إبقاء الرقبة بلا حركة، وحرك رقبتك ببطء شديد في كافة اتجاهات، وقم بتدليك مكان الخيوط الجراحية بلطف (3-4 مرات في اليوم).
- يجب عليك اتباع نظام غذائي من السوائل فقط خلال ال 24 ساعة الأولى ويجب تجنب تناول أي من المواد الغذائية صلبة.
- يُنصح عادةً بالاستراحة في السرير والامتناع عن المشي في ال 24 ساعة الأولى.
- إذا شعرت بألم شديد أو واجهت أعراضاً مثل الاختناق، أو الضغط على الرقبة، أو تدفق للدم فاتح اللون من الأنبوب الموضوع (الدرين)، أو ارتفاع الحرارة والنزيف من الجرح الموجود في القسم الأمامي من الرقبة، أو ازدياد دقات القلب، أو تشنج في العضلات، أو التتميل في الأصابع وحول الشفاه، أو اختلال في الوعي، قم حتماً بالضغط على جرس استدعاء الممرضة. ستتم معالجتك على الفور والقيام بالإجراءات المناسبة عند اللزوم من قبل الممرضة.
- يجب الامتناع عن الضغط أو الشد / وعدم استخدام المواد الغذائية التي قد تؤدي إلى النفخة أو الإمساك
- تفريغ المثانة / الامتناع عن حبس البول / عدم تحريك الرأس والرقبة الا بعد سماح الطبيب المعالج بذلك

الكتيب التعليمي لاستئصال الغدة الدرقية

الغدة الدرقية هي غدة يشبه شكلها شكل الفراشة وتقع في القسم الأمامي من الرقبة، وتفرز هرمونات تلعب دورًا مهمًا في تنظيم عملية الايض في الجسم.

ما هي امراض الغدة الدرقية؟

امراض الغدة الدرقية الشائعة:

- الغدة الدرقية: تتكون من كتلة واحدة تؤدي إلى تكبير جزء من الغدة الدرقية. في بعض الأحيان هناك عدة عقيدات في الغدة الدرقية، والتي تسمى العقيدات متعددة القدرات.
- تضخم الغدة الدرقية: تضخم وكبر الغدة بشكل كامل (كل الأنسجة) يسمى تضخم الغدة الدرقية.
- فرط نشاط الغدة الدرقية: هي الحالات التي تؤدي إلى الإفراط في إنتاج هرمونات الغدة الدرقية والتي يمكن أن تسبب أعراضًا مثل زيادة الشهية ، وفقدان الوزن، وازدياد ضربات القلب، وانخفاض الدورة الشهرية.
- قصور الغدة الدرقية: هي الحالات التي تؤدي إلى انخفاض في إنتاج هرمونات الغدة الدرقية والتي يمكن أن تؤدي إلى أعراض مثل الضعف والتعب والنعاس وانتفاخ الوجه وجفاف الجلد وضعف التركيز والذاكرة ، وفقدان الشهية ، وزيادة الوزن ، والتضخم الصوت، وضيق النفس ، واضطرابات الجهاز الهضمي ، ومشاكل القلب وصعوبة في البلع.
- التهاب الغدة الدرقية: يمكن أن يحدث بسبب عدوى فيروسية أو بكتيرية أو التعرض للاشعاعات وغيرها.

ما هي جراحة الغدة الدرقية؟

يتطلب علاج العديد من أمراض الغدة الدرقية في نهاية المطاف علاجًا جراحيًا استئصالها للغدة بحيث يتم ازالة قسم من الغدة أو الغدة بأكملها. يتطلب كلا النوعين من العمليات الجراحية تخديرًا عامًا، ويبقى المريض بعدها في المستشفى لمدة يوم إلى يومين. في هذه العملية ، يتم فتح شق بطول حوالي ٨ إلى ١٠ سم أفقيا في الجهة الأمامية من الرقبة. بحسب الظروف، عادة ما تستغرق هذه الجراحة ساعة الى ساعتين. وعادة ما تستخدم خيوط جراحية قابلة للامتصاص لإصلاح مكان العملية. في معظم الحالات بعد الجراحة ، سيتم ادخال أنبوب صغير (الدرين) لسحب الدم والإفرازات من الجرح، ويبقى هذا الأنبوب حتى خروج الإفرازات بشكل كامل(عادة 24 ساعة).

ما هي مضاعفات جراحة الغدة الدرقية؟

- تجدر الإشارة إلى أن جراحة الغدة الدرقية، خاصة عندما يكون المرض محدودًا، ترتبط بمضاعفات قليلة جدًا. ومع ذلك، فإن المضاعفات المحتملة للجراحة تشمل:
- تغير في الصوت: يحدث على شكل انخفاض أو خدش في الصوت وفي حالات نادرة فقدان الصوت والذي يحدث غالبًا بسبب تضرر اعصاب الحنجرة التي تمر من تحت الغدة الدرقية. غالبًا ما تكون هذه الإصابات مؤقتة وترتفع المشكلة إلى حد كبير في غضون 3 أشهر، ولكن في حال عدم التحسن بعد ٣ اشهر يجب ان يخضع المريض لعلاج لتقويم النطق.
 - انخفاض مستوى الكالسيوم في الدم: أثناء جراحة الغدة الدرقية ، قد تتأذى الغدة الدرقية (غدة جارة الدرقية أو الباراثايرويد) المسؤولة عن تنظيم مستوى الكالسيوم والفوسفور في الجسم، مما قد يسبب أعراضًا مثل التنميل ، الوخز في الأصابع وحول الشفاه

، وقد يحدث تقلص مؤلم في العضلات. قد يحدث هذا الخلل في الأيام القليلة الأولى بعد الجراحة ويمكن علاجه عن طريق تناول حبوب الكالسيوم، وغالبًا ما تستمر الحاجة لتناولها لمدة 2-3 أسابيع. 1-2 % فقط من الناس يجب أن يتناولوا أقراص الكالسيوم أو فيتامين (د) لفترة طويلة.

- نزيف ما بعد الجراحة: هذه المضاعفات نادرة جدًا وعادة ما تظهر، إذا ظهرت، مع ألم وعدم راحة في الرقبة وضيق في التنفس وخروج للدم فاتح اللون بكميات كبيرة من الأنبوب الموضوع (الدرين) وأحيانًا شعور بالضغط على الرقبة، الأمر الذي قد يتطلب تدخل جراحي.
- خدر في الرقبة:الشعور بالخدر حول الرقبة ومكان الجرح قد يكون ناتجا عن أدوية التخدير. هذا العارض يختفي خلال 24 ساعة.
- اضطرابات البلع: يشعر معظم الأشخاص، وخاصة أولئك الذين خضعوا للجراحة بسبب تضخم الغدة الدرقية، بتحسن كبير في البلع بعد الجراحة، ولكن من الممكن، نادرًا، أن يعاني المرضى من مشاكل في البلع أو ألم أثناء البلع بعد الجراحة والذي يكون ناتجا عن الالتصاقات والخيوط الجراحية الداخلية. لتجنب هذه العوارض، يجب تحريك الرقبة وتديلوك مكان الخيوط الجراحية بلطف.
- جروح الرقبة: قد يكون الجرح الموجود في الرقبة حساسًا، احمرًا، ونافر قليلًا في الأشهر القليلة الأولى، وعادة ما يتحسن في غضون 6 أشهر إلى سنة. في معظم الحالات، بعد مرور أسبوع أو أسبوعين، سيصف لك طبيبك الكريمات الموجودة بأسماء تجارية متعددة لإصلاح وترميم مكان الجرح ولمساعدتك على الشفاء منها بشكل أسرع وأفضل.
- عدوى الجرح: هذه من المضاعفات النادرة جدًا بالمقارنة مع العمليات الجراحية الأخرى مثل استئصال الزائدة الدودية، ولكنها من المضاعفات التي يمكن حدوثها كما في