



**Uzsoki Utcai Kórház**  
A Semmelweis Egyetem Gyakorló Kórháza  
1145 Budapest, Uzsoki utca 29-41.  
Főigazgató: Dr. Ficzere Andrea

**SEBÉSZETI - ONKOSEBÉSZETI OSZTÁLY**  
Osztályvezető főorvos: Dr. Bursics Attila Ph.D.

E-mail: [bursics@uzsoki.hu](mailto:bursics@uzsoki.hu)  
Telefon: 06-1-467-3794  
06-1-467-3700/1749  
Telefax: 06-1-220-9950  
[www.uzsoki.hu](http://www.uzsoki.hu)

# Betegtájékoztató

## pajzsmirigy és mellékpajzsmirigy műtétekről



**Uzsoki Utcai Kórház**

Sebészeti-Onkosebészeti Osztály – Fővárosi Onkosebészeti Központ

Budapest

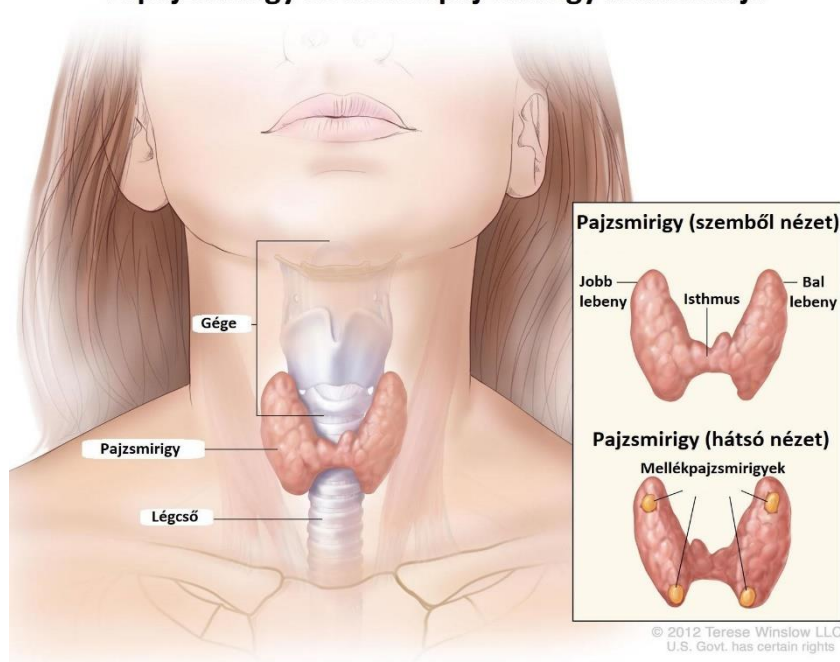
## Kedves Betegünk!

Az elvégzett vizsgálatok alapján az Ön gyógyulásához a pajzsmirigy részleges vagy teljes eltávolítására, illetve mellékpajzsmirigy-eltávolításra van szükség, ezért bocsátjuk ezt a tájékoztatót az Ön rendelkezésére. Ezen tájékoztató segítségével megpróbáljuk a műtét előtti felkészülést megkönnyíteni, illetve felvilágosítjuk Önt a betegsége gyógyulásához szükséges orvosi beavatkozások előnyeiről, hátrányairól, illetve a műtétet követően kialakuló lehetséges szövődményekről.

## A pajzsmirigy és mellékpajzsmirigyek funkciója-anatómiája

A pajzsmirigy a gégét és a légycsövet körülölelő szerv, aktivitását az agyalapi mirigy által termelt TSH (thyreoidea-stimuláló hormon) szabályozza. A pajzsmirigy a termelt T3 és T4 hormonok segítségével a szervezetünk normális anyagcseréjéhez, testsúlyunk, testhőmérsékletünk, hangulati állapotunk szabályozásához járul hozzá. A pajzsmirigy ezek mellett kalcitonint termel, mely a vér kalciumszintjének csökkentését végzi, a foszforszintet emeli. A mellékpajzsmirigyekben termelődő parathormon ezzel ellentétesen, a vér kalciumszintjének emelését, illetve a foszforszint csökkentését szabályozza, ezáltal ezek a hormonok befolyásolják a csontrendszer és vese működését is.

### A pajzsmirigy és mellékpajzsmirigy anatómiája



## A pajzsmirigy és mellékpajzsmirigyek betegségei és kezelésük

A pajzsmirigy vagy a mellékpajzsmirigyek megbetegedései számos kellemetlen tünettől (nyelési, légzési nehezítettség, rekedtség, szívdobogás érzés, izzadás, fogyás vagy túlsúly, fokozott étvágy, szemkidülledés, lassult anyagcsere) járnak, amelyek kezeletlen esetben akár életveszélyes állapotot is előidézhetnek. Azon jóindulatú (pajzsmirigydaganat, más néven struma vagy golyva; alul- vagy túlműködés, autoimmun gyulladás, ciszta) vagy rosszindulatú pajzsmirigy betegségek, amelyek gyógyszeres- vagy radiojód kezeléssel, illetve radiofrekvenciás ablációval nem kezelhetők, sebészeti beavatkozást igényelnek.

- **Radiojód kezelés**

Kórházunk Izotópdiaosztályán elérhető eljárás, amit a pajzsmirigy túlműködése esetén alkalmaznak. A bejuttatott radioaktív jódizotópot a pajzsmirigy sejteji felveszik, amiket helyileg roncsolva, a túlműködést megszünteti.

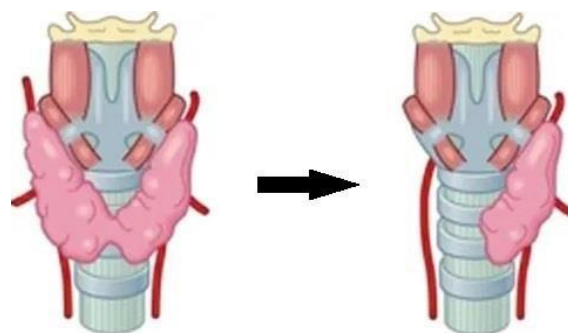
- **Radiofrekvenciás abláció**

Válogatott esetekben használható eljárás. A pajzsmirigyben vagy mellékpajzsmirigyben elhelyezkedő kóros elváltozást egy speciális tűvel megsúrjuk, és rádióhullámok okozta rezgésekkel roncsoljuk.

## Műtéti eljárások

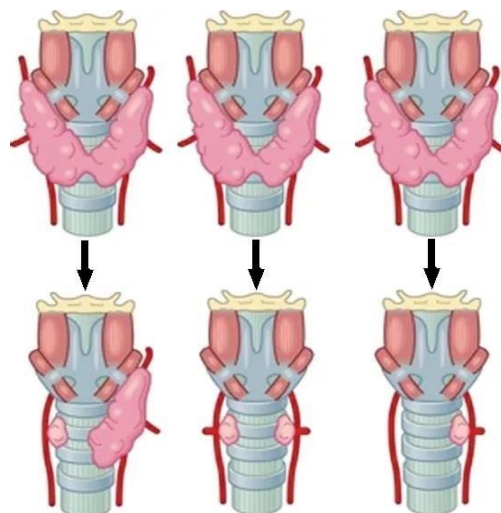
### Pajzsmirigylebeny eltávolítása (lobectomy)

Az egyik oldali pajzsmirigylebeny eltávolítása.



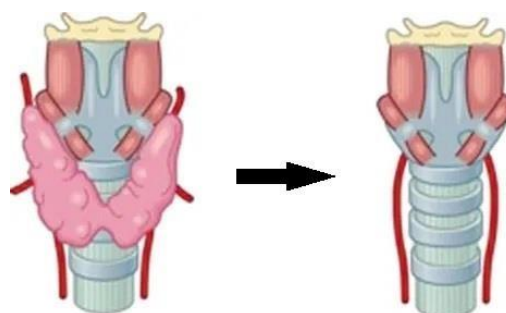
## Részleges vagy közel teljes pajzsmirigy eltávolítása (subtotal vagy near-total thyreoidectomia)

Az egyik vagy mindkét oldalon csak kevés ép pajzsmirigyszövet marad meg, ennek mértékét személyre szabottan határozzuk meg. Mint az ábrán is látszik, több variáció is létezik. Bár a műtétet követően a pajzsmirigy élettani működése részben megmarad, de élethosszig tartó hormonpótlásra lehet szükség.



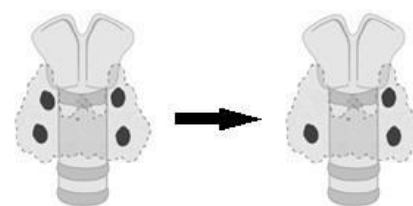
## Teljes pajzsmirigy kiirtás (Total thyreoidectomia)

Mindkét pajzsmirigylebény és az azokat összekötő szigetlebény eltávolításra kerül. Ilyen esetben törekszünk a mellékpajzsmirigyek megkímélésére akár visszaültetéssel is. A műtét után élethosszig tartó pajzsmirigyhormon-pótlás szükséges.



## Mellékpajzsmirigy eltávolítása

A négy darab mellékpajzsmirigy közül a betegséget okozó kerül eltávolításra.



**Hátsó nézet**

## A műtét lehetséges szövődményei

Nagyon fontos tudni, hogy minden orvosi beavatkozásnak van kockázata, bármely orvosi tevékenységet követően szövődmény alakulhat ki. Ezen komplikációk miatt további beavatkozások, akár egy ismételt műtét elvégzése válhat szükségessé, és életet veszélyeztető állapot vagy maradandó egészségkárosodás is kialakulhat. Megértésüket kérjük, de jogi okokból tájékoztatni kell Önöket még a legkisebb eséllyel fellépő komplikációk lehetőségéről is.



## Környező szervek sérülése

Nagyon ritka esetben a pajzsmirigy körül elhelyezkedő szervek (légcső, nyelőcső) sérülése is felléphet. A bekövetkezett sérülést ellátjuk, ami a műtét hosszának és komplikáltságának növekedésével jár.

## Átmeneti vagy maradandó, egy vagy kétoldali hangszalagbénulás

A pajzsmirigy mellett futó nervus recurrens, a X-es agyidegből eredő, a hangszalag mozgásáért felelős ideg, amely mindkét oldalon megtalálható. A műtét során ennek sértése az érintett oldali hangszalag átmeneti vagy végleges bénulásához vezethet. Ilyen esetben a hang rekedtté válik, kétoldali érintettség esetén a légcső elzáródása és fulladás léphet fel. Enyhébb esetben a műtétet követően hangszalagtorna, ingeráramkezelés, szteroid kezelés is eredményes lehet és az eredeti funkció visszaállhat. Súlyosabb esetben ismételt, fül-orr-gégészeti beavatkozás is szükséges lehet, amely során rögzítik a hangszalagot a légcső oldalfalához.

## Átmeneti vagy maradandó alacsony kalciumszint

Pajzsmirigyműtétet követően a mellékpajzsmirigyek nem tervezett eltávolításával a vér kalciumszintje kórosan alacsony lehet, ezért a műtétet követően átmeneti vagy tartós kalciumpótlásra szorulhat.

## Vérzés

A kis mennyiségű vérzéstől, a súlyos, életveszélyes állapotot előidéző, további sebészi beavatkozást vagy vérátömlesztést (transzfúzió) igénylő vérzésig terjedhet. Nagy mennyiségű vérvesztés esetén további szervek vérellátása is károsodhat (szív, agy). A műtét után is jelentkezhet a műtéti területről olyan vérzés, mely a későbbiekben akár további beavatkozás(oka)t igényelhet.

## Vérömlenyképződés

A műtéti területen kialakulhat fájdalmas duzzanat, amely háttérében vérgyülem azaz haematoma áll. Az esetek többségében spontán felszívódik 1-2 héten belül. Nagy méretű vérömleny esetén ismételt műtéti feltárássra lehet szükség.



## Trombózis

A műtét alatt vagy után az alsó végtag vénáiban vérrög (trombus) képződhet, amelyből kisebb darabok leszakadhatnak és más távoli szervek vérellátását károsíthatják, így okozhatnak tüdőembóliát, sztrókot, veseelégtelenséget. Ha a májkapu ereiben alakul ki vérrög, májelégtelenség léphet fel. A trombózis elkerülése érdekében, amennyiben az Ön esetében szükséges, véralvadásgátló injekciót adunk.

## Bőr-, lágyszövet- és idegsérülések

Az injekciók, a fertőtlenítőszeres és az elektromos árammal működő műtéti eszközök okozhatnak bőr-, lágyszövet és idegsérüléseket, amelyek következtében zsibbadás, bénulás és egyéb érzés-, mozgászavar alakulhat ki.

## Sebfertőzés, sebszétválás

A műtéti seb a műtét utáni időszakban elfertőződhet, amely rendszeres kötözés mellett gyógyul. Súlyos esetekben speciális, negatív nyomású sebkezelést alkalmazunk. Sebszétválás esetén helyi érzéstelenítés és a terület fertőtlenítése után ismételten zárjuk a sebet.

## Keringészavar és szívritmuszavar, légzési elégtelenség

### Allergiás reakció

A gyógyszerekre kialakult allergiás reakciónak viszketés, kiütés, duzzanat és köhögés lehet a következménye. Súlyos esetekben előfordulhat fulladás és keringésmegállás is.

## A műtét előtt

A műtétet megelőző személyes konzultáció során az egészségügyi dokumentációját átnézve és az Ön állapotát felmérve dönt a kezelőorvosa a megfelelő műtét típusáról, és ellátja a vizsgálatokhoz szükséges beutalókkal, amelyeket a területileg illetékes ellátóhelyen tud elvégeztetni. A műtétet megelőzően (jellemzően a befejezés előtt egy héttel) altatóorvosi konzultáció történik (B épület földszint), melyre hozza magával az összes orvosi dokumentációját, az altatóorvosi beutaló mellett található, Ön által kitöltött



**UZSOKI UTCAI KÓRHÁZ**  
A Semmelweis Egyetem Gyakorló Kórháza  
1145 Budapest, Uzsoki utca 29-41.  
Főigazgató: Dr. Ficzere Andrea

**SEBÉSZETI - ONKOSEBÉSZETI OSZTÁLY**  
Osztályvezető főorvos: Dr. Bursics Attila Ph.D.

E-mail: bursics@uzsoki.hu  
Telefon: 06-1-467-3794  
06-1-467-3700/1749  
Telefax: 06-1-220-9950  
www.uzsoki.hu

kérdőívet és a szükséges vizsgálatok leleteit (laborvizsgálat, vércsoport, EKG, mellkas-, légcső légsáv-, nyeléröntgen, ultrahang, szcintigráfia, endokrinológiai lelet). Ezután közvetlenül kórlapíráson is részt kell venni, ahol a hozott leletek áttekintése és orvosi vizsgálat mellett a szükséges adminisztrációt is elvégezzük (II. emeleten, a B és C épületek auláit összekötő szűk folyosón az 1. vizsgálóban). Ekkor kell leadni az ide vonatkozó vizsgálati leleteket és a képanyagot tartalmazó CD-ket. Amennyiben Ön véralvadást befolyásoló gyógyszert szed, ennek elhagyásáról, illetve helyettesítéséről az altatóorvos határoz.

Kérjük kövesse az Önt kivizsgáló orvosok utasításait, amennyiben másképp nem rendeljük, ügyeljen a következőkre:

## **Osztályos felvétel/a műtét napja**

A műtétet megelőző este könnyű vacsora fogyasztható és a műtét napján reggel 6 óráig maximum 2 dl tiszta folyadékot (víz, tea, szűrt alma/szőlőlé) fogyaszthat.

A műtét napján reggel 7:00-kor ugyanott jelentkezzen, ahol a kórlapírás is történt, itt név szerint (nem érkezési sorrendben) fogják szólítani. Megtörténik a személyes adatainak és elérhetőségének ellenőrzése, betegazonosító karszalagot kap, majd a kórterme felé irányítjuk. Ágyának elfoglalását követően fertőtlenítő zuhanyzás szükséges, infúziós terápiát kezdünk. A műtőbe szakképzett betegszállító szállítja, és a beavatkozást követően ő szállítja vissza a kórtermébe. A műtéti sebzésen felül a műtéti területre dréncsőve(ke)t helyezhetünk be, mely(ek)et a műtétet követően eltávolítunk.

## **A műtétet követően**

A műtétet követő tevékenységünk a mihamarabbi gyógyulását szolgálja. Fájdalmát csillapítjuk, gyógyszert önmagától ne vegyen be, a szükséges gyógyszerekről a kórház gondoskodik. Ha valamilyen gyógyszert mégis hiányolna, kérjük a viziten ezt jelezze. A műtét estéjén, amennyiben jól érzi magát, folyadékot fogyaszthat, illetve a szakszemélyzet segítségével felkelhet. Ha légzési nehezítettség vagy rekedtség jelentkezik, fül-orr-gégészeti vizsgálatra kerül sor a hangszalagbénulás kizárására. Teljes



pajzsmirigyeltávolítás, illetve mellékpajzsmirigy műtete esetén vérvételt végzünk a kalciumszint ellenőrzése miatt.

## Távozás a kórházból

Pajzsmirigy vagy mellékpajzsmirigy műtétet követően a minimális kórházban töltött idő 2-4 nap. Hazaengedésének napján 10-11 óra között zárójelentését megkapja, tanácsokkal és friss kötéssel látjuk el. Otthonában fizikai kímélet javasolt. Amennyiben pajzsmirigyhormon pótlását kezdtük, recepttel és a szedésre vonatkozó orvosi javaslattal engedjük haza. A kontrollvizsgálat/varratszedés időpontját a zárójelentésén megtalálja, amelyre az ambulanciánkra visszavárjuk.

## A műtét utáni otthoni teendők

- Amennyiben kezelőorvosa másként nem rendeli el, sebet a műtét utáni 3. napon már víz érheti. A sebet a fedőkötést eltávolítva lezuhanyozhatja, majd zuhanyzást követően a sebet törölje szárazra és fertőtlenítse le (pl. Betadine<sup>®</sup>, Octenisept<sup>®</sup>), a patikában vény nélkül kapható kötszerrel kösse be!
- A műtét utáni fájdalom csillapítására a recept nélkül kapható fájdalomcsillapítók várhatóan megfelelnek.
- A varratokat a műtétet követő 7-10. napon távolítjuk el.
- Amennyiben Ön a kórházi kezelés alatt véralvadásgátló kezelésben részesült, otthonában ennek folytatása javasolt, recepttel EESZT-be ellátjuk (patikában TAJ számmal kiváltható).
- A műtét utáni időszakban jelentkező láz, erős nyaki fájdalom, duzzanat, újonnan jelentkező sebváladákozás miatt jelentkezzen ambulanciánkon, hogy az esetleges szövődeményeket kizárjuk vagy kezeljük!

**Jelen tájékoztató általános jellegű, az Ön személyre szabott kezelését az osztály dolgozói határozzák meg.**



## Egyéb hasznos információk

- Osztályunkon **klinikai szakpszichológus** segíti a betegek gyógyulását. Kiscsoportos felkészítő foglalkozások és egyéni beszélgetések egyaránt elérhetőek. Amennyiben a műtét kapcsán pszichés támogatásra szorul, forduljon hozzá bizalommal!

**Czakó Krisztina: +36305101845**

- A műtét körüli időszakban lényeges a megfelelő táplálkozás, ezért a műtét előtti/utáni étrend összeállításában **dietetikus** segíti a betegeinket, aki szükség szerint egyéni diétás tanácsadást is tud nyújtani.

**Vincze Vivien: +36202974511 vagy +3614673700/1712 mellék**

- Osztályunk infrastrukturális fejlesztésében a nonprofit **FILKO Alapítvány** játszik fontos szerepet. Ha szeretne hozzájárulni az eszközparkunk modernizálásához és szakmai továbbképzésünkhöz, akkor támogatását köszönettel vesszük.

<https://sites.google.com/site/filkopage/our-company>

- **Amit hoznia kell:** saját gyógyszerek, tisztálkodási eszközök, pipere holmik, pizsama, papucs, köntös, esetleg pohár vagy evőeszköz. A ruházatból érdemes több darabot hozni, hogy szennyeződés esetén cserélni tudja.
- **Amit ne hozzon:** nagy értékű elektronikai eszközök, ékszerek, nagy mennyiségű készpénz. **Bár a műtét idejére le tudja adni értékeit, de javasoljuk, hogy ezek biztonsága érdekében, csak a legszükségesebbeket hozza magával! A kórtermekben minden beteg számára található zárható széf, ezek használatát javasoljuk! A kórházba behozott értékeikért felelősséget nem tudunk vállalni!**
- **Látogatási idő:** minden nap délelőtt **10-11 óra** és délután **16-18 óra** között.
- **Ingyenes wifi kód: Uukhguest1.**
- Kórházunk területén a **dohányzás nem megengedett!**