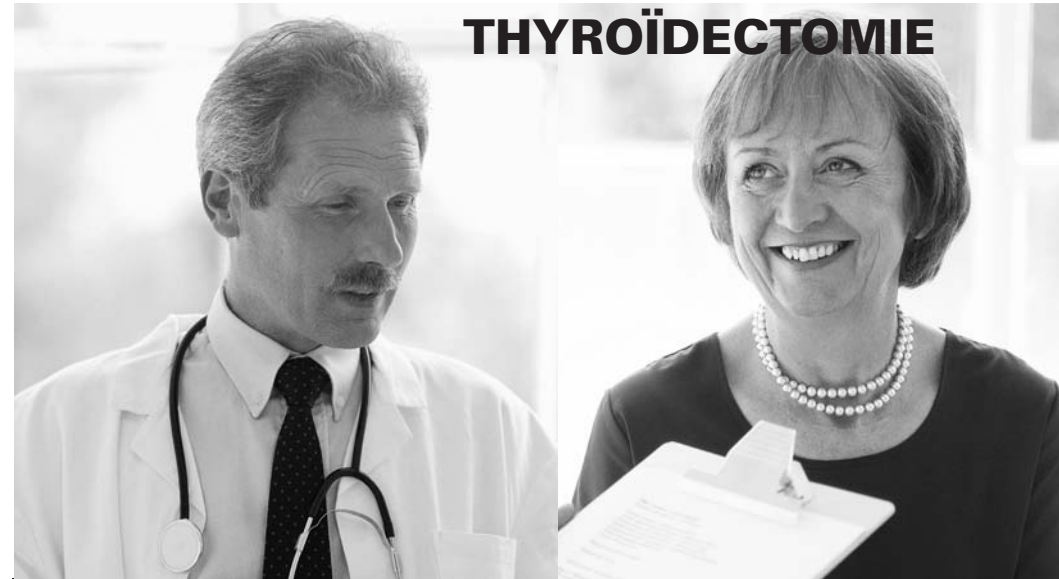


LA THYROÏDECTOMIE



Informations générales

Hôpital Maisonneuve-Rosemont

5415, boul. de l'Assomption
Montréal QC H1T 2M4
Téléphone: (514) 252-3400
www.maisonneuve-rosemont.info

Tous droits réservés
©HMR, 2002

CP-CHR-011

Pour vous, pour la vie

Qu'est-ce que la thyroïdectomie ?

C'est l'intervention chirurgicale pratiquée pour enlever un des deux (2) lobes de la glande thyroïdienne ou la glande au complet.

Le chirurgien pratique une incision d'environ 5 à 6 cm sur le devant et au bas du cou. Un drain (petit tuyau en caoutchouc) est parfois inséré dans la plaie après l'intervention. Il sera enlevé par le chirurgien lorsque l'accumulation de liquide sera minime. L'incision sera refermée à l'aide de collants appelés «stéristrips» qui sont enlevés sur l'avis du chirurgien.

Quelle est la durée de l'intervention ?

L'intervention est faite sous anesthésie générale et dure de 60 à 75 minutes, suivie d'un séjour d'environ 2 heures à la salle de réveil.

Prescriptions : _____

Prochain rendez-vous : _____

Endroit : _____

Nom du médecin : _____

Autres informations : . _____

Signe de complications à surveiller à la maison

Si vous ressentez un ou plusieurs de ces symptômes, avisez votre médecin ou contactez une infirmière de l'unité ou vous avez été hospitalisé :

- Rougeur, chaleur, induration ou écoulement au site de l'incision,
- Changement au niveau de la voix (ex. : voix enrouée),
- Contraction musculaire douloureuses,
- Difficultés respiratoires.

Comment nous rejoindre

Les infirmières de l'unité des soins
252-3400, poste 6680

Les infirmières de la clinique externe
252-3400, poste 4261

À quoi dois-je m'attendre après l'opération ?

Le soluté

Si vous subissez une « thyroïdectomie partielle », vous aurez un soluté qui sera enlevé le soir même ou le lendemain.



Si vous subissez une « thyroïdectomie totale », l'infirmière vérifiera régulièrement les signes physiques d'une baisse de calcium dans le sang qui pourrait se manifester par une sensation de fourmillement dans le bout des doigts, autour de la bouche et plus rarement dans les pieds, de même que par des spasmes musculaires dans les membres et au visage. S'il y a lieu vous recevrez du calcium par voie intraveineuse et le soluté sera enlevé 48 heures après l'opération.

Mobilité

Qu'il s'agisse d'une thyroïdectomie partielle ou totale, vous pourrez vous lever avec l'aide de l'infirmière environ 6 heures après la chirurgie.

Diète

À moins d'avis contraire, vous pourrez prendre une diète liquide quelques heures après votre retour de la salle d'opération, suivie dès le lendemain d'une diète molle.

Soins d'hygiène

Une douche est permise dès le retrait du drain et aucun soin particulier n'est requis pour la plaie.

Douleur

Vous pourrez ressentir des douleurs à la gorge, surtout lorsque vous avalerez, et de la douleur à l'endroit de l'incision. Pour vous soulager, vous recevrez une médication durant les premiers jours après l'opération.

Pour diminuer la douleur, une diète molle est souhaitable. Lorsque vous vous mobiliserez, il sera important d'éviter toute pression sur l'incision et de soutenir votre cou en levant les coudes et en plaçant les mains derrière le cou. En position couché, il faudra maintenir la tête et le cou avec des oreillers.

Qu'en est-il de la convalescence ?

À la suite d'une hospitalisation de 1 à 3 jours, vous serez en convalescence pendant environ 3 semaines. L'infirmière et le chirurgien vous renseigneront sur les précautions à prendre durant votre convalescence.

Suivi – Rendez-vous – Prescription au départ :

Avant de quitter l'unité de soins, on vous remettra des prescriptions s'il y a lieu, et des informations reliées à votre rendez-vous en clinique externe. Vous devrez revoir votre médecin soit à la clinique externe de chirurgie, soit au bureau du chirurgien environ deux (2) semaines après votre congé de l'hôpital.