



Ziekenhuis  
Rivierland  
Patiënteninformatie

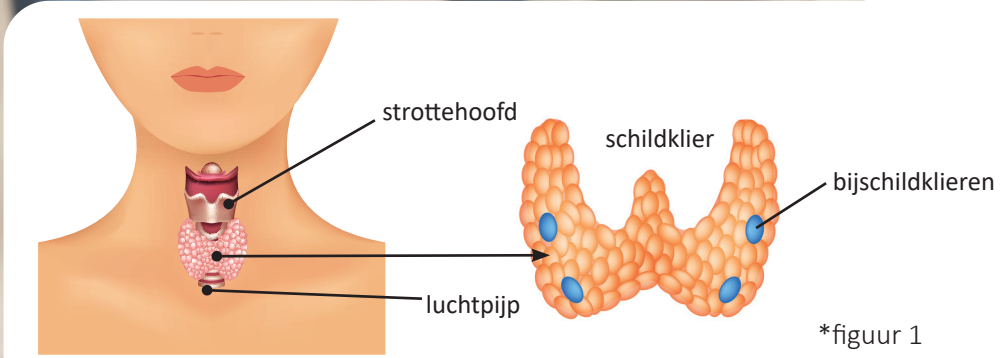


*chirurgie*

## BIJSCHILDKLIER OPERATIE

\*

[WWW.ZIEKENHUISRIVIERENLAND.NL](http://WWW.ZIEKENHUISRIVIERENLAND.NL)



In deze folder leest u over de operatie van de bijschildklier(en). De informatie is algemeen. Het is mogelijk dat de operatie iets anders verloopt. **Lees deze folder goed door.**

## **WAT ZIJN BIJSCHILDKLIEREN?**

Bijschildklieren zijn kliertjes in de hals. Ze zijn heel klein en liggen in de buurt van de schildklier. Daarom heten ze ‘bijschildklier’ – zie figuur 1. De meeste mensen hebben vier bijschildklieren in de hals. Bijschildklieren maken een hormoon dat belangrijk is voor de kalk- en fosfaathuishouding in het lichaam. Dit bijschildklierhormoon zorgt voor het juiste evenwicht tussen kalk in de botten en kalk in het bloed. Kalk in de botten zorgt ervoor dat ze niet breken of inzakken. Kalk in het bloed zorgt onder andere voor een goede ‘communicatie’ tussen de zenuwen en tussen de zenuwen en de spieren.

## **TE HARDWERKENDE BIJSCHILDKLIEREN**

Als uw bijschildklieren te hard werken (overmatige bijschildklierfunctie) kan dat allerlei vervelende gevolgen hebben. De belangrijkste zijn:

- **Botontkalking**

Er verdwijnt kalk uit de botten. Het skelet wordt zwakker. Botontkalking komt vaker voor bij mensen die een te hardwerkende bijschildklier hebben.

- **Te veel kalk in het bloed**

De kalk die uit het skelet verdwijnt, komt in het bloed terecht. Daardoor komt er te veel kalk in het bloed. Dit heeft invloed op de bloeddruk, het zenuwstelsel, de nieren, gewrichten, spieren en de alvleesklier. Mensen kunnen daardoor last krijgen van: buikpijn, depressie, spierzwakte, spier- en gewrichtspijnen, stemmingswisselingen en vermoeidheid.

- **Kalk in de nieren**

Een teveel aan kalk in het bloed wordt via de nieren uitgeplast. U kunt dan last krijgen van nierstenen en infecties van de urinewegen.

Als u een te hardwerkende bijschildklier heeft, kunt u daar last van hebben. Dit kan een reden zijn om u te opereren. De meeste mensen genezen na een bijschildklieroperatie. Ook kan een operatie problemen in de toekomst voorkomen.

## **WANNEER IS EEN BIJSCHILDKLIEROPERATIE NODIG?**

- Bij schildklieren kunnen te hard werken (hyperparathyreoïdie). Dit kan een reden zijn om u te opereren.
- U heeft een vergrote bij schildklier. Hier zit een goedaardig gezwel in (adenoom) en daardoor werkt deze te hard. Dit kan opgelost worden door de vergrote klier weg te halen.
- Soms zijn meerdere of zelfs alle bij schildklieren vergroot. Dit komt voor:
  - bij mensen met een nieraandoening.
  - bij mensen met een erfelijk (MEN-)syndroom.
  - soms is de oorzaak onbekend.

Er zijn twee soorten operaties om een te hardwerkende bij schildklier te verwijderen:



## **1. KORTE INGREEP**

- Er is één vergrote bijschildklier.
- Het is duidelijk waar deze zit.
- De chirurg verwijdert het kliergezwel (bijschildklieradenoom) via een klein sneetje.
- Het voordeel is dat de rest van de hals niet opengemaakt hoeft te worden.

## **2. KLASSIEKE HALSEXPLORATIE**

- Het is niet duidelijk om welke bijschildklier het gaat.
- Alle bijschildklieren werken te hard.
- De chirurg maakt een snee, net boven het sleutelbeen.
- Vervolgens zoekt hij of zij de bijschildklieren op.
- De bijschildklieren worden onderzocht.
- De abnormale bijschildklier(en) wordt (en) weggehaald.

## **HOE LANG DUURT DE OPERATIE?**

De operatie duurt ongeveer tussen de één en drie uur. Dit hangt af van het type operatie dat u krijgt.

## **NA DE OPERATIE**

- De pijn na de operatie valt meestal erg mee. U kunt het vergelijken met een lichte keelontsteking.
- De wond geneest snel. Meestal is er een litteken dat na een tijdje nauwelijks meer zichtbaar is.
- Als u klachten van heesheid houdt, wordt er een afspraak bij de KNO-arts gemaakt om uw stemband te laten controleren.
- De hoeveelheid kalk in uw bloed wordt gecontroleerd. Als de operatie goed verlopen is, dan daalt de kalk in uw bloed in de eerste dagen na de operatie sterk. U kunt dan tintelingen rond de mond en /of in de vingertoppen krijgen. Ook kunt u spierkrampen krijgen. Mensen krijgen na een bijschildklieroperatie daarom altijd kalktabletten met extra vitamine D tot de poliklinische controle. Tijdens de poliklinische controle wordt opnieuw gekeken naar de hoeveelheid kalk in het bloed.

## **WANNEER MAG U NAAR HUIS?**

Na de operatie mag u naar huis.

## **AFSPRAAK VOOR CONTROLE**

- Bij de eerste controle op de polikliniek Chirurgie worden de wondhechtpleisters (steristrips) verwijderd. De bijschildklieren die verwijderd zijn tijdens de operatie worden onderzocht in het laboratorium. Tijdens deze afspraak krijgt u hiervan de uitslag.
- Daarnaast krijgt u een controleafspraak met uw internist/endocrinoloog. Hij of zij controleert dan of u goed bent hersteld.

## **WEER AAN HET WERK**

U kunt na ongeveer twee weken weer aan het werk. Dit is afhankelijk van uw werk, hoe u zich voelt en hoe de operatie is verlopen.

## **KUNNEN ER COMPLICATIES OPTREDEN BIJ EEN OPERATIE?**

De meeste patiënten hebben na de operatie geen last van complicaties. Over het algemeen is een operatie aan de bijschildklieren heel veilig. U herstelt snel. Bij elke operatie, hoe klein ook, kunnen er problemen ontstaan. De complicaties die heel soms kunnen voorkomen:

- Trombose
- Longontsteking
- Een nabloeding of wondinfectie. De kans daarop hangt samen met de soort operatie.

## **DE RISICO'S VAN EEN BIJSCHILDKLIEROPERATIE ZIJN:**

- Heesheid. Die verdwijnt meestal na de operatie.
- Blijvende heesheid. Die kan komen door beschadiging van de stembandzenw. Het komt bij 1 op de 200 à 250 patiënten voor. Als een stemband daardoor niet meer goed werkt, kunt u met hulp van een logopediste weer goed leren praten. Hard spreken of roepen is dan echter niet meer mogelijk.
- Mist te laag kalkgehalte in het bloed: U heeft tintelingen en /of spierkrampen. Het is mogelijk dat dan het kalkgehalte in het bloed verder is gedaald. Het is beter dit nog eens tussentijds te laten controleren en zo nodig de hoeveelheid kalkvitamine-D te laten verhogen
- U kunt een bloeding krijgen. Dit is bij 2 op de 100 mensen.
- U heeft pijn na de operatie. Dit is normaal. En valt meestal erg mee.

## **WAT KUNT U THUIS VERWACHTEN?**

### **Leefregels**

- U kunt gewoon eten en drinken.
- De meeste bezigheden kunt u zonder problemen doen.
- Zwarte inspanning kunt u beter niet doen. De bloeddruk kan daardoor stijgen. Ook wordt de kans op een bloeduitstorting wat groter.
- U mag met de wond geen bad nemen of zwemmen.
- U mag wel douchen. Droog daarna de wond met een handdoek.
- De meeste mensen hebben weinig last van de narcose. Wel is het mogelijk dat u zich moeilijk kunt concentreren.

## **WANNEER MOET U CONTACT OPNEMEN?**

In de volgende situaties moet u contact opnemen met het ziekenhuis:

- U heeft een bloeduitstorting of een infectie. Dit komt zelden voor.
- U heeft een bloeduitstorting aan de hals, waardoor uw hals dikker is. U kunt dan minder gemakkelijk slikken. Ook kunt u misschien minder gemakkelijk praten en/of ademen. Als de zwelling toeneemt, moet u contact opnemen.
- U heeft tintelingen en /of spierkrampen. Het is mogelijk dat dan het kalkgehalte in het bloed verder is gedaald. Het is beter dit nog eens tussentijds te laten controleren en zo nodig de hoeveelheid kalkvitamine-D te laten verhogen.

## **BENT U VERHINDERD?**

Het kan gebeuren dat u verhinderd bent voor een afspraak. Geef dit alstublieft zo snel mogelijk aan ons door. We maken dan een nieuwe afspraak en kunnen de vrijgekomen tijd reserveren voor een andere patiënt.

## **VRAGEN**

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, stel deze dan gerust. De medewerkers van de afdeling geven u graag meer informatie.

## **POLIKLINIEK CHIRURGIE**

☎ 0344-674041

*van maandag tot en met vrijdag van 's ochtends 8.30 tot 12.00 uur en 's middags van 13.00 tot 16.30 uur.*

## **SPOEDEISENDE HULP**

☎ 0344-674254.

*De afbeeldingen in deze folder die gemerkt zijn met een \* zijn afkomstig uit Shutterstock of Depositphotos en via een licentieovereenkomst door ons verkregen. Het is derhalve aan derden niet toegestaan om deze afbeeldingen op welke wijze dan ook, te gebruiken of te kopiëren. Voor het eigen gebruik van deze afbeeldingen verwijzen wij naar [www.shutterstock.com](http://www.shutterstock.com) of [www.depositphotos.com](http://www.depositphotos.com)*



Ziekenhuis  
Rivierenland  
Hét mensenziekenhuis

President Kennedylaan 1, 4002 WP Tiel  
Postbus 6024, 4000 HA Tiel

☎ 0344-674911  
@ info@zrt.nl

[www.ziekenhuisrivierenland.nl](http://www.ziekenhuisrivierenland.nl)

