

Traiter une maladie de la thyroïde par une opération : la thyroïdectomie

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
du Nord-de-
l'Île-de-Montréal

Québec



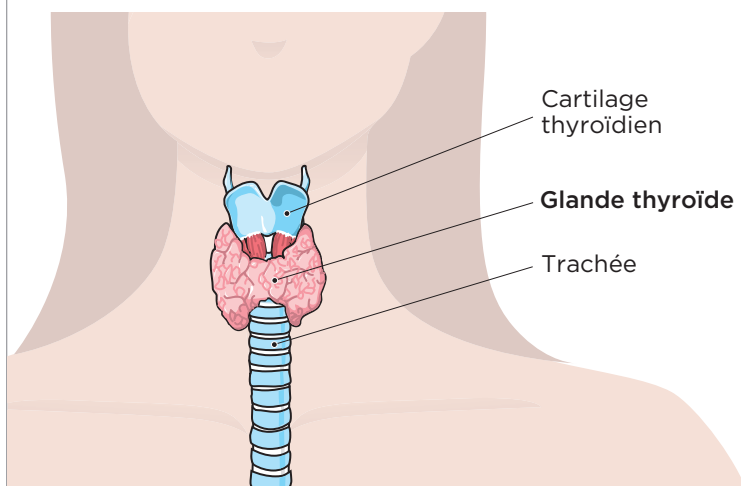
Document diffusé avec l'autorisation du Centre hospitalier de l'Université de Montréal.

Vous allez bientôt subir une thyroïdectomie. Cette fiche vous aidera à mieux comprendre cette opération et à répondre à certaines de vos questions.

Qu'est-ce que la thyroïdectomie?

La thyroïde est une glande en forme de papillon située à l'avant du cou. La thyroïdectomie consiste à enlever cette glande, au complet (thyroïdectomie totale) ou en partie (thyroïdectomie partielle). Cette opération est indiquée dans certains cas de maladie ou de cancer de la thyroïde.

Position de la thyroïde



Quelle est la durée du séjour à l'hôpital?

La durée moyenne du séjour à l'hôpital est de 3 jours.

Y a-t-il des risques à long terme?

Cela peut arriver, en effet. Voici certaines conséquences possibles.

> Diminution de la production des hormones normalement produites par la thyroïde (hypothyroïdie)

Si votre thyroïde a été complètement enlevée, vous devrez prendre des hormones thyroïdiennes pendant toute votre vie.

> Baisse du calcium dans le sang (hypocalcémie)

À la suite de l'opération, il est possible que les glandes parathyroïdes (d'autres glandes qui se trouvent près de la thyroïde) soient endommagées. Ces glandes contrôlent le taux de calcium dans le sang.

Il est donc important d'aller à vos rendez-vous de prises de sang, afin de suivre votre taux de calcium. Une baisse du calcium dans le sang peut nécessiter la prise de suppléments de calcium et de vitamine D. Cette situation est généralement temporaire.

> Paralysie d'une corde vocale

Cela peut causer :

- un changement de la voix
- entraîner des difficultés à avaler, complication rare et en général temporaire

Que dois-je faire AVANT l'opération ?

Soyez à jeun à partir de minuit la veille de votre opération

- > Vous ne devez ni boire ni manger après minuit.
- > Lorsque vous vous brossez les dents, n'avez pas l'eau de brosse.
- > Vous pouvez prendre les médicaments autorisés par votre médecin avec une gorgée d'eau.

Respectez les directives de votre médecin concernant la prise de vos médicaments

- > Arrêtez de prendre de l'aspirine ou tout médicament qui rend le sang plus fluide (comme les anticoagulants Coumadin ou Pradox) 2 à 7 jours avant l'opération, selon les conseils de votre médecin.
- > Arrêtez de prendre tout produit de santé naturel 2 semaines avant l'opération.

Prenez garde à l'alcool et au tabac

- > Ne consommez pas d'alcool au moins **24 heures** avant votre opération.
- > Si ce n'est pas déjà fait, cessez de fumer. Votre médecin peut vous prescrire des timbres de nicotine ou d'autres médicaments. Pour vous aider, référez-vous aux fiches santé à ce sujet. Voir les ressources utiles à la fin de cette fiche.



Comment se déroule l'opération ?

Elle dure quelques heures et se déroule sous anesthésie générale. C'est-à-dire que vous serez complètement endormi. Voici les principales étapes de l'opération.

- 1** Le chirurgien fait une petite coupure à la base de votre cou, idéalement dans un pli naturel.
- 2** Il enlève ensuite toute votre thyroïde ou la partie qui est malade.
- 3** À la fin de l'opération, il est possible qu'il installe dans votre plaie un tube appelé un « drain ». Cela permet d'évacuer le liquide accumulé dans la zone opérée.

Quels appareils ou dispositifs vais-je avoir sur moi APRÈS l'opération ?

Vous pouvez en avoir deux types :

- > Un soluté. Le soluté est un liquide qui est injecté par un petit tube généralement inséré dans une veine du bras. Ce liquide permet de vous hydrater pendant qu'il ne vous est pas permis de boire ni de manger. Il est souvent retiré dès le lendemain de votre opération.

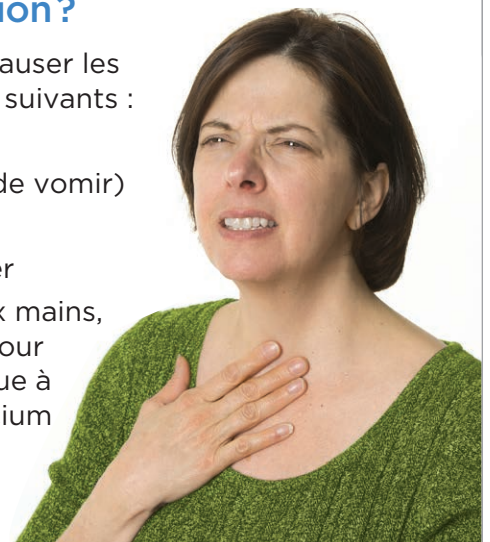


- > **Le drain.** Il reste habituellement en place de 1 à 4 jours.

Quels inconforts pourrais-je avoir après l'opération ?

L'opération peut causer les effets secondaires suivants :

- douleur
- nausées (envie de vomir)
- voix rauque
- difficulté à avaler
- picotements aux mains, aux pieds et autour de la bouche (due à la baisse de calcium dans le sang)



Ces effets sont généralement temporaires. Ils sont habituellement bien maîtrisés. Mais il arrive qu'ils soient permanents. Parlez-en à votre médecin.

Quelles sont les précautions à prendre **APRÈS** l'opération ?

- > Il est important de recommencer rapidement à bouger pour éviter les complications.
- > Le retour à l'alimentation normale se fera petit à petit.
- > Vous devrez commencer vos exercices de respiration le plus tôt possible.

Il existe des fiches santé sur ces sujets particuliers. Voir les ressources utiles à la fin de cette fiche.

Y a-t-il des recommandations particulières en ce qui concerne ma plaie ?

- > **La première semaine**, évitez de toucher et de mouiller votre plaie. Vous pouvez prendre un bain en gardant votre plaie hors de l'eau. Vous pouvez protéger votre plaie en mettant dessus une débarbouillette sèche. Vous pourrez mouiller la plaie une semaine après l'opération, à moins d'un avis contraire de votre chirurgien.
- > **Durant cette semaine**, évitez que votre plaie subisse de la tension. Par exemple, évitez de soulever des objets lourds.
- > **Trois semaines après l'opération**, commencez à appliquer de la crème solaire de type écran total sur la cicatrice chaque fois que vous allez à l'extérieur. Cette précaution doit être prise pendant 6 mois, afin d'éviter que la cicatrice devienne plus foncée.

- > **Trois semaines après l'opération**, commencez à masser la plaie, en faisant de légers mouvements en cercle, 10 minutes chaque jour pendant 6 mois. Cela maintiendra l'élasticité de votre peau. Ne massez pas votre plaie avant 3 semaines.



Pour aider votre plaie à guérir, utilisez de la crème enrichie en vitamine E lors du massage.

À quoi ressemblera ma cicatrice ?

- > Elle se trouvera à la base de votre cou.
- > S'il faut enlever des ganglions du cou en plus de la thyroïde, la cicatrice pourra être plus longue et remonter plus haut dans le cou.
- > Au cours des 6 premières semaines, votre cicatrice sera rouge. Ensuite, elle pâlera.
- > Si elle est bien traitée, la cicatrice pourrait finalement n'avoir que l'épaisseur d'un cheveu.



Quel est le suivi après l'opération ?

En quittant l'hôpital, vous recevrez la date de votre prochain rendez-vous avec votre médecin. Il vous informera de l'état de la situation en ce qui concerne votre thyroïde et évaluera l'évolution de votre plaie. Il vous donnera aussi les recommandations finales pour soigner votre cicatrice.

Quand vais-je pouvoir retourner au travail?

Le retour se fait généralement entre 2 et 4 semaines après l'opération. Cependant, certains facteurs pourraient le retarder, comme l'hypothyroïdie ou un traitement à l'iode radioactif. Parlez-en avec votre médecin.



Quels symptômes devrais-je surveiller à mon retour à la maison?

Si vous présentez l'un ou l'autre de ces symptômes, avisez rapidement votre médecin ou votre infirmière pivot :


- changement de votre voix
- difficulté à respirer
- fièvre de plus de 38,5 °C (101 °F) pendant plus de 24 heures




- signes d'infection de la plaie : douleur, rougeur, chaleur, enflure ou liquide qui s'écoule
- engourdissements, picotements ou crampes autour de la bouche, des mains ou des pieds (signes d'une baisse de calcium dans le sang qui nécessite un traitement)

À qui m'adresser pour obtenir de l'aide ou poser des questions?

N'hésitez pas à communiquer avec votre infirmière pivot ou votre médecin.

 **Questions**

 **Personnes-ressources et contacts**

Le contenu de ce document ne remplace d'aucune façon les recommandations faites, les diagnostics posés ou les traitements suggérés par votre professionnel de la santé.

Document diffusé par le CIUSSS du Nord-de-l'île-de-Montréal avec l'autorisation du Centre hospitalier de l'Université de Montréal.

chumontreal.qc.ca/fiches-sante