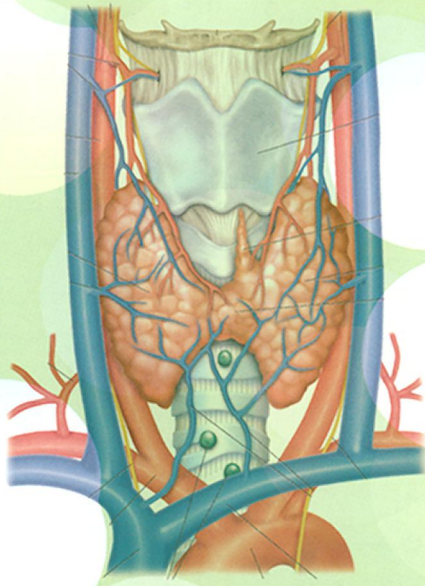




الشراكة الطلابية

مشروع التثقيف الصحي Health Education Project

الغدة الدرقية



المضاعفات

- المضاعفات نادرة ولكنها قد تشمل :
- النزيف.
 - بحة في الصوت.
 - صعوبة في البلع.
 - خدر الجلد على الرقبة.
 - شلل في الحبال الصوتية.
 - انخفاض الكالسيوم في الدم.

في البيت

- بعد العملية، قد يصف الطبيب المعالج عدداً من الأدوية اللازمة، والتي تشمل مايلي:
- استبدال هرمون الغدة الدرقية.
 - استبدال الكالسيوم و / أو فيتامين (د).
- بعض الأعراض قد تظهر في وقت متأخر بعد العملية. إن كنت تعاني من التالي فاتصل بالطبيب:
- خدر وتنميل حول الشفتين واليدين.
 - زيادة الألم.
 - حمى.
 - تورم أو انتفاخ.
 - إفرازات مكان العملية.

لمزيد من المعلومات يرجى زيارة: www.hep-ksu.info أو الاتصال بـ ٤٧٨٦١٠٠، تحويلة: ٤٤٢

إعداد:

ابراهيم محمد مروة

تصميم:

يوسف يعقوب الرشيدان

إشراف:

د. منال أحمد بخاري

أستاذ مساعد بجامعة الملك سعود
واستشارية أذن وحلجزة وجراحة الصوت

Manal



الغدة الدرقية

- الغدة الدرقية هي إحدى الغدد الصماء التي تعمل بتنظيم الوظائف الفسيولوجية في الجسم، مثل الأيض.
- الغدة الدرقية تقع في وسط الجزء الأسفل من الرقبة.
- أمام المجرى الهوائي. ولا يمكنك الشعور بالغدة الدرقية بحجمها الطبيعي.

ما هي اضطرابات الغدة الدرقية؟

أمراض الغدة الدرقية شائعة جدا. أكثر المشاكل شيوعا في الغدة الدرقية هي :

- فرط نشاط الغدة. (مثلا. مرض جويتر، الورم الحميد السام أو تضخم الغدة الدرقية السامة العقيدي).
- خمول الغدة. على سبيل المثال: مرض هاشيموتو.
- تضخم الغدة إما بسبب فرط النشاط، أو بسبب نقص في النشاط (كما في مرض جويتر).
- المرضى الذين لديهم تاريخ عائلي أو الذين سبق وتعالجوا بالعلاج الإشعاعي للرأس أو لعلاج حب الشباب أو لأسباب أخرى أكثر عرضة لتطويع ورم خبيث في الغدة الدرقية.
- إذا أحسست بتورم في العنق أو صعوبة في التنفس أو البلع، يجب الذهاب للطبيب.

كيف يتم تشخيص اضطرابات الغدة الدرقية؟

- تشخيص اضطرابات الغدة الدرقية يكون بأخذ التاريخ المرضي والفحص السريري. على وجه التحديد ، سيقوم الطبيب بفحص العنق.
- إختبارات أخرى قد يعملها الطبيب المعالج:
- تقييم الحنجرة / الحبال الصوتية.
- إجراء فحص بالموجات فوق الصوتية للعنق والغدة الدرقية.
- إختبار وظائف الغدة الدرقية.
- فحص الغدة الدرقية بالمواد المشعة.
- خزعة بالإبرة الدقيقة.
- تصوير الصدر بالأشعة السينية.
- قد يتطلب الأمر تصوير طبقي محوري أو رنين مغناطيسي.

علاج اضطرابات الغدة الدرقية

علاج قصور الغدة الدرقية :

- استبدال حبوب هرمون الغدة الدرقية.

علاج فرط نشاط الغدة الدرقية:

- بعض الأدوية تمنع الآثار المترتبة على الإنتاج المفرط لهرمون الغدة الدرقية.
- اليود المشع لتدمير الغدة الدرقية المفرطة في النشاط.
- الجراحة لاستئصال الغدة الدرقية.

تضخم الغدة الدرقية (مرض جويتر)

بعد زيارة الطبيب، وبعد فحص التضخم في الغدة الدرقية، قد يوصي بأخذ عينة وخزعة. وهذا الإختبار يعطي الطبيب المزيد من المعلومات عن طبيعة تورم في الغدة الدرقية، ويمكن أن يساعد على التفريق بين التورمات الحميدة والخبيثة. وهو إجراء آمن ومريح نسبيا. وهو عبارة عن إبرة يتم تمريرها إلى المنطقة المتضخمة من الغدة (العقيدات)، بعد تخدير موضعي داخل الجلد، ويؤخذ سائل يحتوي على خلايا من نسيج الغدة. وفي بعض الأحيان قد تستخدم الموجات فوق الصوتية لتوجيه الإبرة الى العقيدات. قد يحدث ألم بسيط بعد هذا الإجراء، ومن النادر جداً ما يحدث له بعض المضاعفات.

جراحة الغدة الدرقية

قد يكون مطلوبا في الحالات التالية:

- إذا ظهرت أي آثار لأورام خبيثة أو مشتبه في خبيثها.
- إذا ظهرت أي أعراض تنفسية أو صعوبة في البلع.

ماذا يحدث بعد الجراحة في الغدة الدرقية؟

خلال الساعات ال ٢٤ الاولى :

بعد الجراحة، يضع الجراح أنابيب بلاستيكية صغيرة في مكان العملية، والتي تمنع تجمع السوائل والدم مكان العملية. في العادة يتم إزالتها في غضون ٢٤ ساعة بعد الجراحة. معظم المرضى الذين يتم إخراجهم في وقت لاحق من اليوم نفسه أو في اليوم التالي للإجراء.