



## 질문?

평일 오전 8시에서 오후 5시에  
206-598-7535로 간호사 음성 메시지 라인에 전화하십시오.

가능한 빨리 회신 전화를 받으실 것입니다.

정상 근무 시간 이후 및 주말과 공휴일에는 206-598-6190으로 전화하여 당직 이비인후과 의사 호출을 요청하십시오.

## 갑상선 호르몬제

수술에 따라 남은 여생 동안 매일 갑상선 호르몬제를 복용해야 할 수 있습니다. 의사가 최초 처방전을 발행할 것입니다. 복용량이 변경되어야 할 수 있으므로 주치의 또는 **내분비과의**(호르몬 전문의)를 만나 후속 혈액 검사를 통해 갑상선 호르몬 수치를 확인하시기 바랍니다.

## 업무 복귀

이 수술을 받은 대부분의 사람들은 1-2주 후면 업무에 복귀할 수 있습니다.

## 전화해야 할 상황

다음의 상황이 발생하면 간호사 또는 의사에게 전화하십시오:

- 절개 부위의 감염 징후:
  - 발적
  - 부기
  - 통증 증가
  - 악취가 나는 분비액
- 101°F(38.3°C) 이상의 발열
- 출혈
- 메스꺼움 또는 구토
- 입 주변, 손가락 끝 또는 발가락 저림

## 환자 교육

### 이비인후과/두경부외과 센터



# 갑상선 절제술 또는 부분 갑상선 절제술

## 준비 방법 및 수술 후 과정

갑상선 절제술 또는 부분 갑상선 절제술은 갑상선 전체 또는 일부를 제거하기 위한 수술입니다. 본 유인물은 수술 준비 방법과 수술 후 과정에 대해 설명합니다.

## 준비 방법

### 수술 전

- 수술 전 1주 동안은 혈전에 영향을 미칠 수 있는 아스피린이나 기타 제품을 복용하지 **마십시오**. 이러한 제품 중 두 가지는 이부프로펜(Advil, Motrin)과 나프록센(Aleve, Naprosyn)입니다. 자세한 정보는 첨부 문서를 참조하십시오.

### 수술 전 24시간

- **도착 시간:** 수술 전 간호사가 수술 전날 오후 5시까지 전화를 할 것입니다. 월요일에 수술이 있는 경우 간호사는 전주의 금요일에 전화할 것입니다. 간호사로부터 오후 5시까지 전화를 받지 못하면 206-598-6334로 연락하시기 바랍니다.

UW Medicine

UNIVERSITY OF WASHINGTON  
MEDICAL CENTER

Otolaryngology –  
Head and Neck Surgery Center  
Box 356161  
1959 N.E. Pacific St. Seattle, WA 98195  
206-598-4022

© University of Washington Medical Center  
Thyroidectomy or Partial Thyroidectomy  
Korean  
Pub. 05/2002, 04/2011  
Rev. 04/2011

Reprints on Health Online: <http://healthonline.washington.edu>

UW Medicine

UNIVERSITY OF WASHINGTON  
MEDICAL CENTER

수술전 간호사가 언제 병원에 오면 되는지, 어디에서 접수를 하면 되는지와 함께 다음 사항을 상기시켜 줄 것입니다.

- 일정 시간이 지난 후에 금식하기
- 평소에 복용하고 있는 약 중 복용할 수 있는 약과 복용하면 안 되는 약
- 약을 복용할 때 삼킬 수 있는 정도로 최소한의 물만 마시기
- **샤워 2회:** 첫 번째 샤워는 전날 밤에 두 번째는 수술 당일 아침에 합니다. 몸 세정을 위해 간호사가 준 향균 비누를 사용합니다.  
향균 비누를 세안이나 머리를 감는 데 사용하지 **마십시오.** (비누와 함께 들어 있는 설명서 참조.) 세안이나 머리를 감는 데에는 가지고 있던 일반 비누와 샴푸를 사용하십시오. 깨끗한 타월을 사용하여 물기를 없애고 깨끗한 옷을 입습니다
- **전기담요:** 감염 위험을 줄이기 위해 수술실에 들어가기 전에 체온을 따뜻하게 할 수 있도록 전기담요를 사용하게 됩니다. 전기담요가 없는 경우에는 요청하면 됩니다.

## 수술후 과정

### 입원

대부분의 환자들은 수술 후 당일 밤과 그 다음 날 낮 시간 동안에 입원하게 됩니다. 방문 시간은 오전 5시 30분부터 오후 9시 30분까지입니다.

### 절개 부위 관리

목 하단에 절개 부위가 있을 것이며 스티치로 봉합 처리됩니다.

절개 부위를 깨끗하게 유지해야 합니다. *Steri-Strips* (가는 테이프)를 사용하여 상처를 덮은 경우 1주 동안 그대로 두십시오.

7-10일이 지나면 이비인후과 클리닉 방문시 봉합을 제거하게 됩니다. 절개 부위는 붓고 부어 있을 수 있습니다. 대부분 이러한 증상은 약 6개월이 지나면 사라집니다.

### 배농관

수술후 쌓이는 수액을 제거하고 출혈이 없는지 지켜보기 위해 절개 부위 밑 부분에 배농관을 연결하게 될 수 있습니다. 배농관은 퇴원 전에 제거됩니다.

### 식사

시술 후 저녁부터 정상적으로 먹고 마실 수 있을 것입니다. 마취제로 인해 약간 메스꺼울 수 있습니다.

### 활동

마취가 깨고 정신이 맑아지면 일어나서 걸을 수 있습니다. 움직여주는 것이 폐와 혈액순환에 모두 좋습니다. 수술후 2주 동안은 무거운 물건을 들거나 세게 잡아당기거나 혈압을 높일 수 있는 활동을 피하십시오.

### 의약품

### 진통제

경구 진통제를 받게 됩니다. 불편감은 거의 없겠지만 수술 후 목이 아프고 음성이 거칠어지는 것이 보통입니다. 이러한 현상은 1주 이상 지속됩니다.

### 칼슘

일부 환자들의 경우 부갑상선이 정상인지 확인하기 위해 수술 후 하루 한 번씩 혈액 검사가 필요합니다. 부갑상선은 혈액내 칼슘의 양을 조절합니다. 칼슘 수치가 안정화될 때까지 퇴원할 수 없습니다. 며칠 동안 칼슘 보조제를 복용해야 할 수 있습니다.

## Questions?

Weekdays from 8 a.m. to 5 p.m., call the Nurse Voice Mail Line at 206-598-7535.

Your call will be returned as soon as possible.

After hours and on weekends and holidays, call 206-598-6190 and ask for the Otolaryngologist on-call to be paged.

## Thyroid Hormone

Depending on your surgery, you may need to take thyroid hormone every day for the rest of your life. Your surgeon will write your first prescription. See your primary care provider or *endocrinologist* (doctor who specializes in hormones) for follow-up blood tests to check your thyroid hormone levels, as your dose may need to be adjusted.

## Return to Work

Most people who have this surgery return to work in about 1 to 2 weeks.

## When to Call

Call the nurse or doctor if you have:

- Any signs of infection in your incision:
  - Redness
  - Swelling
  - Increased pain
  - Foul-smelling discharge
- A fever higher than 101°F (38.3°C)
- Bleeding
- Nausea and vomiting
- Tingling around your mouth, fingertips, or toes



## Patient Education

Otolaryngology – Head and Neck Surgery Center

# Thyroidectomy or Partial Thyroidectomy

*How to prepare and what to expect*

**Thyroidectomy or partial-thyroidectomy surgery is done to remove all or part of your thyroid gland. This handout explains how to prepare for your operation and what to expect afterward.**

## How to Prepare

### *Before Your Operation*

- Do **not** take any aspirin or other products that affect blood clotting for 1 week before your operation. Two of these are ibuprofen (Advil, Motrin) and naproxen (Aleve, Naprosyn). See attached sheet for more information.

### *24 Hours Before Surgery*

- **Arrival time:** The pre-surgery nurse will call you by 5 p.m. the night before your operation. If you are having surgery on a Monday, the nurse will call you the Friday before. If you do not hear from the nurse by 5 p.m., please call 206-598-6334.

UW Medicine

UNIVERSITY OF WASHINGTON  
MEDICAL CENTER

Otolaryngology –  
Head and Neck Surgery Center

Box 356161

1959 N.E. Pacific St. Seattle, WA 98195  
206-598-4022

© University of Washington Medical Center  
Pub. 05/2002, 04/2011  
Rev. 04/2011

Reprints on Health Online: <http://healthonline.washington.edu>

UW Medicine

UNIVERSITY OF WASHINGTON  
MEDICAL CENTER

The pre-surgery nurse will tell you when to come to the hospital and where to check in. The nurse will also remind you:

- Not to eat or drink after a certain time
- Which of your regular medicines to take or not take
- To sip only enough water to swallow your pills
- **Take 2 showers:** Take 1 shower the night before, and a second shower the morning of your operation. Use the antibacterial soap your nurse gave you to wash your body.  
Do **not** use the antibacterial soap on your face and hair. (See directions that came with the soap.) Use your own soap and shampoo on your face and hair. Use clean towels to dry off, and put on clean clothing.
- **Heating blanket:** To reduce your risk of infection, you will be covered with a heating blanket to warm your body while you wait to go into the operating room. Ask for a heating blanket if you do not receive one.

## **What to Expect After Your Operation**

### ***Hospital Stay***

Most patients spend 1 night and the next day in the hospital after this surgery. Visiting hours are from 5:30 a.m. to 9:30 p.m.

### ***Incision Care***

You will have an incision at the base of your neck. It will be closed with sutures (stitches).

It is important to keep the incision area clean. If *Steri-Strips* (narrow pieces of tape) are used to cover your wound, leave them in place for 1 week.

Your sutures will be removed in 7 to 10 days, at your clinic visit in the Otolaryngology Clinic. Your incision may be red and raised. In most cases, it will flatten and fade in about 6 months.

### ***Drain***

You may have a drain placed below your incision to help remove fluid that builds up after surgery and to monitor bleeding. The drain will be removed before you go home.

### ***Eating***

You will probably be able to eat and drink normally the evening after your procedure. You may feel a little queasy from the anesthesia.

### ***Activity***

After the anesthesia wears off and you are feeling up to it, you will be able to get up and walk. Moving around will help both your lungs and your circulation. Avoid heavy lifting, straining or activities that may increase your blood pressure for 2 weeks after surgery.

### ***Medicines***

#### **Pain Medicine**

You will be given oral pain medicine. You should have little discomfort, but it is common to have a sore throat and a hoarse voice after surgery. This may last for a week or more.

#### **Calcium**

Some patients need daily blood tests after surgery to make sure their parathyroids are working normally. These glands control the amount of calcium in the blood. You will not be able to go home until your calcium level is stable. You may need calcium supplements for a few days.