



甲状腺术后要注意什么

◎屏山县人民医院 牟 琰

甲状腺手术是治疗甲状腺疾病的重要手段，常见于甲状腺结节、甲状腺癌及甲状腺功能亢进等病症。术后护理对于患者的恢复至关重要，许多患者及家属对术后注意事项了解不足，导致恢复延迟或并发症发生。本文将系统梳理甲状腺术后必须关注的关键点，帮助患者科学护理，促进康复。

术后生命体征及伤口管理

术后生命体征的稳定与伤口的良好护理，是甲状腺手术患者顺利康复的基石，直接关乎患者的安全与恢复进程。

生命体征监测：甲状腺术后，严密监测患者生命体征是保障安全、预防急症的重中之重。呼吸频率与深度的改变，是早期察觉气道梗阻的关键信号，颈部血肿或组织肿胀压迫气管，会引发呼吸困难。心率、血压异常波动，或暗示术后出血、疼痛反应。护理人员与家属需留意患者面色、呼吸、颈部肿胀等状况。若出现气促、咳嗽无力、声音嘶哑、血压骤降等情况，要即刻通知医生处理，以免严重并发症找上门，确保患者平稳度过术后恢复期。

伤口护理：甲状腺术后颈部伤口的护理非常关键。术后应保持切口区域清洁干燥，防止细菌感染。换药时要严格按照无菌操作规范，避免污染伤口。患者应避免剧烈头部活动或提重物，防止因拉扯伤口引起缝线断裂或切口裂开。此外，观察伤口周围皮肤是否有红肿、渗液、热感或异味，这些可能是感染的早期信号。若发现渗血量增多或渗液颜色异常，应及时就医。保持

伤口环境的良好，有助于伤口早日愈合，减少术后并发症。

疼痛管理：术后颈部疼痛是甲状腺手术后的常见困扰，多因手术创伤与组织牵拉所致。它不仅让患者倍感不适，还会影响正常活动与康复进程。合理运用镇痛药物，像非甾体类抗炎药等医生开具的止痛药，能有效缓解疼痛、减轻炎症。患者要避免过度用力与剧烈运动，以防疼痛加剧。适当休息，再配合轻柔的颈部活动，可缓解肌肉痉挛。若疼痛剧烈或久不缓解，需及时告知医生，排查感染或神经损伤等，做好疼痛管理，帮助术后顺利恢复。

术后内分泌功能及并发症预防

甲状腺术后，内分泌系统的平衡易被打破，各类并发症也可能悄然滋生。积极做好内分泌功能监测与并发症预防工作，是保障患者术后长期健康、提升生活质量的关键所在。

钙磷代谢监测：甲状腺手术中，甲状旁腺可能因解剖位置接近而受到损伤，导致体内钙离子调节紊乱，引发低钙血症。患者术后应定期检测血清钙和磷的水平，尤其是在术后早期更应密切监测。低钙

血症的典型症状包括口周发麻、手指和足趾的刺痛感，严重时可出现肌肉抽搐或痉挛。医生通常会根据血钙水平决定是否补充钙剂和维生素D，以促进钙的吸收和维持骨骼健康。及时发现和干预低钙症状，可以防止发生严重的低钙危象，保障患者安全。

甲状腺激素替代治疗：甲状腺切除或部分切除后，患者甲状腺激素分泌减少，易致甲状腺功能减退。为维持正常新陈代谢，患者往往需长期甚至终身服用甲状腺激素替代药物，左甲状腺素钠片便是常用的一种。服药务必严格遵循医嘱，定时定量，不可随意增减。定期复查血清促甲状腺激素（TSH）和游离甲状腺素（FT4）水平，能评估药量是否合适，避免剂量不当引发乏力、畏寒或心悸、失眠等症状，确保代谢平衡。

声带功能观察：甲状腺手术过程中，喉返神经因解剖邻近甲状腺，极易受到牵拉或损伤，导致术后声音嘶哑、发声困难，甚至出现声音丧失。术后患者应密切关注声音变化，如声音嘶哑加重、说话费力或出现喘鸣声等异常情况。必要时，医生会安排声带镜检查以评估声带运动功能。针对声带功能受损的患者，可以通过专业的语音康复训练，帮助恢复声带的正常运动能力。及早识别和干预，有助于改善语音质量，提升生活质量。

甲状腺术后护理细节关乎患者恢复效果与生活质量。科学监测生命体征、伤口，合理镇痛，及时处理低钙血症，规范激素替代治疗，关注声带功能，都是保障安全、促进康复的关键。患者及家属要重视，严格遵医嘱，及时沟通异常，避免并发症，实现平稳康复。◎