کیست موئی یا کیست پیلونیدال

کیست مویی یا سینوس پایلونیدال به طور شایع در قسنت تحتانی ستون فقرات در ناحیه دنبالچه می باشد که بیماران با شکایت ترشح و درد در این ناحیه مراجعه میکنند.از سن ۱۵تا۲٤ شایع استو بعد از ٤۰سالگی غیر شایع می باشد.کیست مویی یا سینوس پایلونیدال بیشتر در آقایان دیده میشود.

علت :

از عوامل مستعد کننده این بیماری میتوان به چاقی،پوشیدن لباس های تنگ،وضعیت نشسته بیش از حد،سابقه مشکلات پوستی یا صدمات در آن ناحیه ، پرمو بودن پوست در این قسمت و سابقه خانوادگی اشاره نمود.

علائم بیماری:

ترشح چرکی مزمن
گاهی ترشح خونی از سوراخها ی منفرد یا متعدد در خط وسط
درد شدید
تب
ایجادعفونت به همراه تورم قرمز رنگ به همراه درد خود به خودی

درمان:

درمان این بیماری حتما جراحی میباشد.تا زمانی که کیست حاوی مو با حاشیه ای از بافت سالم همراه آن برداشته نشود بیماری خود را به صورت عود های مکرر همراه با ترشح چرک و درد بروز میکند بنابر این درمان دارویی جایگاهی در درمان سینوس مویی ندارد.
این عمل به روش بی حسی ناحیه ایی یا بی حسی موضعی و یا بیهوشی عمومی انجام میشود.

آموزش های قبل از عمل:

قبل از عمل آزمایشات و تست های تشخیصی لازم طبق دستور پزشک انجان خواهد شد.سابقه عمل و بیهوشی ،سابقه بیماری های قبلی و مصرف داروها(مانند :آسپرین که لازم است چند روز قبل از عمل با نظر پزشک قطع شود)بررسی میشود.
شب قبل غذای سبک میل کنید
از ۱۲ شب ناشتا بمانید
شب قبل از عمل برای کاهش آلودگی و احتمال عفونت ،لازماست استحمام کنید.
لازم است موهای ناحیه عمل ،قبل از جراحی تراشیده شود.
کلیه لباس ها،لباس زیر و جوراب های خود را درآورید و لباس مخصوص اتاق عمل بپوشید.
قبل از رفتن به اتاق عمل زیورآلات ،اجسام فلزی،لنز،دندان مصنوعی و... را خارج کنید.
قبل از خروج از بخش جراحی ،ادرارخود را تخلیه کنید.

مراقبت های بعد از عمل

بعد از انتقال به بخش همچنان به پشت بخوابید،فشار بدن شما بر روی محل جراحی از احتمال خونریزی میکاهد.

بعد از هوشیاری کامل و در صورت عدم تهوع با اجازه پزشک میتوانید مصرف مایعات را آغاز کنید و در صورت تحمل مایعات،کم کم سایر مواد غذایی برای شما آغاز میشود.

وقتی به شما اجازه ترک بستر داده شد ،ابتدا لبه تخت بنشینید و پاهای خود را آویزان کنید و در صورتی که سرگیجه نداشتید با کمک پرستار از بستر خارج شوید.

معمولا یک روز بعد از عمل مرخص میشوید.

کیست برداشته شده برای ارسال به آزمایشگاه پاتولوژی تحویل بخش و جهت دریافت جواب نمونه با در دست داشتن خلاصه پرونده به آزمایشگاه مراجعه کنید.

مراقبت در منزل

در هفته اول از دستکاری خودسرانه پانسمان خودداری کنید.انجام پانسمان بهتر است به درمانگاه مراجعه کنید.

معمولا بخیه ها بعد از ۱۰تا۱۴ روز خارج میشود.

موهای اطراف ناحیه عمل را بایستی هر هفته از بین برده و سپس شست و شو تمیز و دقیق انجام دهید تا ازعارضه عود مجدد پیشگیری شود.

در صورتی که نشستن برای شما مشکل و با درد همراه باشد لازم است ،یک رینگ یا تیوب (بالشتکی که وسط آن سوراخ باشد)تهیه و از آن استفاده کنید،در این صورت زخم در ناحیه سوراخ قرار میگیرد و فشاری بر آن وارد نمیشود.

بیمارستان امام هادی(ع)فراشبند

کیست موئی یا کیست پیلونیدال

تهیه کننده :حمیده کهنسال
(کارشناس اتاق عمل)
تاییدکننده:دکترعلی تاج الدینی
(متخصص جراح عمومی)

تهیه:بهار۱۴۰۱
بازنگری:بهار۱۴۰۴
منبع: اصول جراحی شوارتز
کد:OR-PM-154-02