

کیست مویی یا سینوس پیلونیدال به طور شایع در قسمت تحتانی ستون فقرات در ناحیه دنبالچه می باشد که بیماران با شکایت ترشح و درد در این ناحیه مراجعه می کنند. این از سن ۱۵ تا ۲۴ سال شایع است و بعد از ۴۰ سالگی غیر شایع می باشد. کیست مویی یا سینوس پیلونیدال که بیشتر در آقایان دیده می شود.

علت :

از عوامل مستعد کننده این بیماری می توان به چاقی ، پوشیدن لباسهای تنگ ، وضعیت نشسته بیش از حد ، سابقه مشکلات پوستی یا صدمات در آن ناحیه ، پر مو بودن پوست در این قسمت و سابقه خانوادگی اشاره نمود.



علائم بیماری

- ✓ ترشح چرکی مزمن
- ✓ گاهی ترشح خونی از سوراخهای منفرد یا متعدد در خط وسط
- ✓ درد شدید.
- ✓ تب .
- ✓ ایجاد عفونت به همراه تورم قرمز رنگ به همراه درد خود به خودی

درمان

درمان این بیماری حتماً جراحی می باشد . تازمانی که کیست حاوی مو با حاشیه ای از بافت سالم همراه آن برداشته نشود بیماری ، خود را بصورت عود های مکرر همراه با ترشح چرک و درد بروز می کند و بنابراین درمان داروئی جایگاهی در درمان سینوس موئی ندارد .

این عمل به روش بیحسی ناحیه ای یا بی

حسی موضعی و یا بیهوشی عمومی انجام

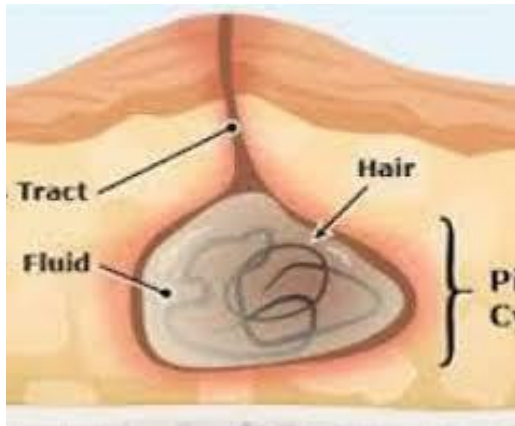
میشود.

آموزشهای قبل از عمل :

- ❖ قبل از عمل آزمایشات و تستهای تشخیصی لازم طبق دستور پزشک انجام خواهد شد .
- سابقه ی عمل و بیهوشی ، سابقه ی 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 ، لازم است استحمام کنید .
- ❖ لازم است موهای ناحیه ی عمل ، قبل از جراحی تراشیده شود .
- ❖ کلیه لباسها، لباس زیر و جورابهای خود را در آورید و لباس مخصوص اتاق عمل بپوشید .
- ❖ قبل از رفتن به اتاق عمل زیور آلات ، اجسام فلزی ، لنز ، دندان مصنوعی و ... را خارج کنید .
- ❖ قبل از خروج از بخش جراحی ، ادرار خود را تخلیه کنید .



مرکز آموزشی درمانی امام خمینی (ره)



سینوس پیلونیدال

یا

کیست مویی

بفش جراحی مردان

مراقبت در منزل :

- ✓ در هفته اول از دستکاری خودسرانه ی محل پانسمان جداً خودداری کنید ، انجام پانسمان بهتر است به درمانگاه مراجعه کنید.
- ✓ معمولاً بخیه ها بعد از ۱۰ تا ۱۴ روز خارج میشود.
- ✓ موهای اطراف ناحیه ی عمل را بایستی هر هفته از بین برده و سپس شستشوی تمیز و دقیق انجام دهید تا از عارضه ی هود مجدد پیشگیری شود .
- ✓ بهترین روش جلوگیری از عفونت محل عمل ، این است که از روز سوم به بعد روزانه به حمام رفته و به طریقی که جراح توصیه کرده است ، پس از خیس کردن پانسمان ناحیه ی عمل زیر دوش ، کم کم شروع به برداشتن پانسمان کنید و پس از استحمام و شستشوی ملایم زخم با شامپو یا صابون ، پانسمان استریل جدید برای شما انجام شود .
- ✓ در صورتیکه 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 ی سوراخ قرار می گیرد و فشاری بر آن وارد نمی شود .

مراقبتهای بعد از عمل :

- ✓ بعد از انتقال به بخش همچنان به پشت بخوابید ، فشار بدن شما بر روی محل جراحی از احتمال خونریزی می کاهد.
- ✓ بعد از هوشیاری کامل و در صورت عدم تهوع با اجازه ی پزشک می توانید مصرف مایعات را آغاز کنید و در صورت تحمل مایعات ، کم کم سایر مواد غذایی برای شما آغاز می شود.
- ✓ در صورت نیاز برای تخلیه ی ادرار از طرف مخصوص استفاده کنید .
- ✓ وقتی به شما اجازه ی ترک بستر داده شد ، ابتدا لبه ی تخت بنشینید و پاهای خود را آویزان کنید و در صورتی که سرگیجه نداشتید با کمک پرستار از بستر خارج شود .
- ✓ معمولاً یکروز 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