

به طور مرتب انجام دهید.

* به دلیل نزدیکی ناحیه کیست مویی به مقعد، هنگام عمل دفع باید بسیار مراقب بود تا آلودگی به زخم باز سرایت نکند. در غیر این صورت زخم باز به سرعت عفونت خواهد کرد.

* در صورت خونریزی به پزشک مراجعه نمایید.

* یک هفته بعد عمل، جهت معاینه مجدداً به پزشک خود مراجعه نمایید.

رژیم غذایی بعد از عمل جراحی به چه صورت

است؟

* رژیم غذایی بعد از عمل جراحی طبق روال قبل شروع می‌شود.

* رژیم غذایی نرم برای پیشگیری از بیوست و احتمال ایجاد ناراحتی در هنگام دفع توصیه می‌شود.

* داروهای مسکن و آنتی بیوتیک طبق دستور استفاده شود.
منابع :

کتاب مراقبت پرستاری در جراحی اسملتز

شماره مرکز تلفن بیمارستان: ۷۷۶۲۶۵۵۰-۹

شماره تلفن اورژانس بیمارستان : ۷۱۳۵۳۲۸۳

شماره تلفن بخش داخلی : ۷۱۳۵۳۲۱۸

شماره تلفن نوبت دهی درمانگاه: ۷۷۶۸۶۰۳۵-۷۷۶۸۶۰۳۵

سایت بیمارستان: <https://tomc.sbm.u.ac.ir>

آدرس: تهران - خ بهارستان - روبروی سازمان تبلیغات

اسلامی - مرکز پزشکی آموزشی درمانی طرفه

آیا پس از عمل جراحی ناحیه ترشحات دارد؟

ممکن است حدوداً به مدت یک هفته ترشحاتی از محل خارج شود و پس از آن به تدریج ترشحات کم می‌شود. پس از گذشت حدود دو تا سه ماه، پوست به طور کامل توسط بافت های اطراف پر خواهد شد.

مراقبت بعد عمل جراحی کیست مویی (سینوس

پایلوئیدال) چیست؟

* مراقبت بعد از جراحی باید طبق دستور پزشک و بسته به نوع جراحی انجام شود تا از عود مجدد بیماری و یا بروز عفونت جلوگیری شود.

* زخم باید کاملاً تمیز و عاری از مو نگهداری شود. طبق توصیه جراحان معمولاً پس از بهبودی محل عمل، بهتر است ناحیه عاری از مو نگه داشته شود. در این صورت احتمال برگشت بیماری کاهش می‌یابد.

* رعایت بهداشت فردی، استفاده از توالت فرنگی تا چند روز بعد از جراحی و نشستن صحیح از موارد دیگری است که باید رعایت شود.

* پانسمان تا بسته شدن زخم باید هر روز تعویض شود. گاهی این اقدام با توجه به شرایط کاری شما ممکن است سخت باشد اما جهت پیشگیری از عفونت مجدد تعویض پانسمان را



کیست مویی (سینوس پایلوئیدال)



ویژه: بیماران

کد پمفلت : PAE-PM-01-16

تاریخ آخرین بازنگری: 1403/3/1

تهیه کننده: واحد آموزش به بیمار

تأیید کننده: آقای دکتر میرحسینی

متخصص جراحی عمومی

مددجوی گرامی:

با آرزوی سلامتی برای شما

این مطالب به منظور آشنایی با بیماری کیست مویی (سینوس پیلونیدال) و مراقبت های لازم بعد از آن تهیه شده است. امید است با مطالعه آن قادر باشید دوره درمان خود را به خوبی مدیریت نمایید.



کیست مویی (سینوس پیلونیدال) چیست؟

به رویش موها به صورت نامتعارف در ناحیه انتهایی ستون فقرات یا همان دنبالچه، کیست مویی یا سینوس پیلونیدال گفته می شود.

این توده مویی سبب به وجود آمدن التهاب و خارش می شود. در بعضی موارد نیز عفونت به وجود آمده در این ناحیه سبب خروج چرک و ترشحات خونی از این ناحیه می شود.

در اثر وجود این کانال عفونی، چرک هر از گاهی به پوست منتقل و تخلیه می شود. در صورتیکه سوراخ های سطح پوست بسته شوند، ترشحات داخل حفره پیلونیدال تجمع پیدا می کنند و منجر به ایجاد آبسه می شوند.

علائم کیست مویی (سینوس پیلونیدال)

چیست؟

سینوس پیلونیدال در مرحله اول علائمی ندارد و شخص از وجود آن بی اطلاع است. گاهی برخی از افراد در ابتدا هنگام شستشوی محل احساس توده ای بی درد می کنند.

سایر علائم شامل:

- * احساس درد هنگام نشستن
- * چرک، ترشح و قرمزی ناحیه
- * تب و لرز

کیست مویی (سینوس پیلونیدال) به چه علتی

ایجاد می شود؟

* کم تحرکی در محل کار (نشستن طولانی)

* اضافه وزن یا چاقی

* بهداشت ضعیف فردی

* پر مویی یا داشتن موهای مجعد و درشت. تراکم بالای موها در یک ناحیه احتمال گیر افتادن شان در پوست را زیاد می کند.

* سن: سینوس پیلونیدال می تواند در هر سنی رخ دهد، اما در افراد جوان بین سنین ۱۵ تا ۴۰ سال شایع تر است.

* جنس مذکر: به دلیل داشتن مقدار بیشتری مو نسبت به زنان، بیشتر در معرض خطر این کیست مویی قرار دارند.

* پوشیدن لباس تنگ: لباس های تنگ و چسبان فرد را مستعد سینوس پیلونیدال می کند.

کیست مویی (سینوس پیلونیدال) چگونه

درمان می شود؟

برای عمل جراحی کیست مویی از دو روش جراحی باز و جراحی بسته استفاده می شود.

* در روش جراحی بسته شما تحت بیهوشی عمومی یا بی حسی موضعی قرار می گیرید و محل کیست مویی باز می شود. پس از تخلیه کامل کیست، دو طرف محل برش بخیه زده می شود. معمولاً پزشک قبل از انجام عمل به منظور پیشگیری از بروز عفونت برای شما آنتی بیوتیک تجویز می کند.

* در روش جراحی باز جراح پس از برداشتن کیست مویی ناحیه جراحی را باز گذاشته و با استفاده از گاز سوراخی که در انتهای کمر ایجاد شده را پر می کند تا ترشحات به طور کامل از حفره خارج گردد.

پانسمان زخم بعد از عمل چگونه باید انجام

شود؟

بعد از خارج کردن کیست، زخم باز گذاشته شده و با گاز مرطوب پر می شود. پس از یک تا دو روز می توان گازها را خارج کرد و زخم را با سرم نمکی شستشو داد. گاهی با دستور پزشک، از ژل یا پمادهای تسریع کننده برای رشد بافتی کمک گرفته می شود. سپس زخم باید مجدداً با گاز مرطوب پر شود.

