

کیست یا سینوس پیلونیدال

یک کیست کوچک پوستی حاوی مو در قسمت پایین کمر است. این کیست یا آبسه معمولاً در انتهای ترین قسمت ستون فقرات ایجاد می شود. البته این مشکل ممکن است در جاهای دیگر بدن مانند: ناف، پشت گردن، زیر بغل و مابین انگشتان در آرایشگرها نیز دیده شود که بیشتر با علامت درد و ترشح شناسایی می شود ولی بیشتر در ناحیه پشت و روی شکاف باسن دیده می شود.

این بیماری بیشتر در افراد پرمو دیده می شود و بیشتر شامل حال کسانی است که شغل های نشسته دارند. این کیست مستعد عفونت است.

علائم شایع:

در صورت عدم عفونت علامتی ندارد. با ایجاد عفونت علائم زیر بروز میکند:

درد، قرمزی، احساس درد با لمس و تورم ناحیه، تب و لرز، ترشح چرک

علل بیماری:

مهم ترین علت گرفتار شدن مو در نسج عمقی و فرورفتن مو در عمق پوست می باشد. و سه عامل در این امر دخیل هستند.

الف) وجود موهای آزاد در ناحیه

ب) نیرویی که باعث فرورفتن مو در پوست شود.

ج) قابلیت پوست برای امکان فرورفتن مو در آندومین علت ناشی از اختلال خفیف است که در طی تکامل جنینی رخ می دهد. عامل عفونت معمولاً استافیلوکوک است. نقص تکاملی ناحیه سبب می شود تمایل رشد مو به سمت داخل باشد.

عوامل افزایش دهنده خطر:

تعریق زیاد، چاقی و پوشیدن لباس تنگ

روش تشخیص:

بررسی های تشخیصی ممکن است شامل کشت ترشحات کیست باشد. تاریخچه بیماری و معاینه ضایعه جهت تشخیص کفایت می کند.

آمادگیهای قبل از عمل سینوس:

۱- ویزیت توسط جراح عمومی و متخصص بیهوشی

۲- در صورت استفاده از آسپرین بایستی ۷-۱۰ روز قبل از عمل قطع شود.

۳- قبل از عمل بایستی موهای ناحیه عمل را تا فاصله زیادی از محل سینوس از بین برده و به دنبال آن استحمام کند. (به دلیل احتمال عفونت محل عمل جهت زدودن موها از تیغ استفاده نشود.)

۴- حداقل از ۱۲ ساعت قبل از عمل ناشتا باشد.

مراقبتهای بعد از عمل:

۱- در صورت باز بودن محل عمل روزانه پانسمان قبلی از محل برداشته شده و با سرم شستشوی فراوان شستشو داده شود و پس از شستشو گاز استریل داخل حفره گذاشته شده و پانسمان گردد.

۲- قبل از ترخیص آموزشهای لازم در مورد استفاده از دارو در منزل، نحوه شستشو و پانسمان محل عمل، نحوه استحمام و زمان مراجعه بعدی به بیمار داده می شود.

۳- در مواردی که آبسه شکافته شده باشد بایستی آنتی بیوتیک های تجویز شده را طبق نظر پزشک مصرف نماید.

۴- به دلیل مجاورت و نزدیکی زخم به مقعد، بایستی مراقبت بیشتری در جهت کاهش آلودگی زخم به عمل آید لذا بعد از هر بار اجابت مزاج بهتر است زخم را در وان آب گرم حاوی بتادین به مدت ۱۵ دقیقه قرار داد.

۵- در صورتی که نشستن برای بیمار مشکل و با درد همراه باشد بایستی یک بالشک که وسط آن سوراخ باشد تهیه و از آن استفاده نمود.

بناام خدا

بیمارستان دکتر ساجدی نادی شهر

کیست یا سینوس پاپیلونیدال



با تشکر از:

آقای دکتر مهدی نواز - متخصص جراحی

تدوین کننده :

مهدیه خدمتی علمداری

سرپرستار بخش جنرال

مهر - ۱۴۰۳

عوارض سینوس پاپیلونیدال :

- ۱- عوارض زود رس : ممکن است در حین عمل قسمتی از مجرای سینوس در حاشیه زخم باقی بماند و از دید جراح دور بماند در این صورت بقایای سینوس مجدداً رشد نموده و به یک سینوس کامل تبدیل می شوند .
 - ۲- عوارض دیررس : شامل عفونت ثانوی ناشی از باقی ماندن مو یا بقایای چرک غلیظ شده می باشد .
 - ۳- جلوگیری از اضافه وزن
- مراقبت ناکافی یا عدم توجه کافی به زدودن موها از علل این عارضه است .



در این صورت زخم در ناحیه سوراخ قرار می گیرد و فشاری بر آن وارد نمی شود .

پیشگیری :

- ۱- حمام کردن یا دوش گرفتن روزانه برای تمیز نگه داشتن ناحیه کیست به نظر می رسد استفاده از وان آب گرم در پیشگیری از عفونت کیست موثرتر از دوش گرفتن باشد .
- ۲- پوشیدن لباس سبک و گشاد
- ۳- جلوگیری از اضافه وزن

فعالیت :

محدودیتی وجود ندارد مگر اینکه کیست عفونی شده باشد . در این صورت فعالیت های خود را تا بهبود عفونت محدود کند . از قدم های بلند پرهیز کند .

رژیم غذایی :

در صورت اضافه وزن استفاده از رژیم کم کالری و کم چرب استفاده شود.