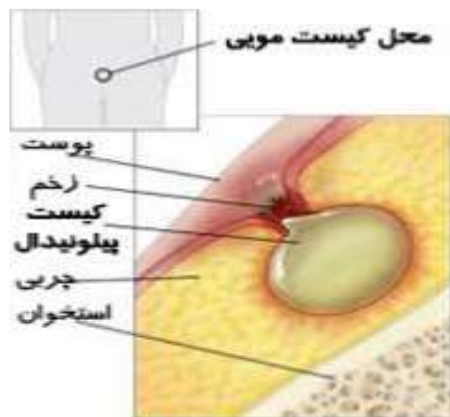




دارای گواهینامه درجه یک عالی اعتبار بخشی ملی و

استاندارد ایزو ۹۰۰۱ در مدیریت کیفیت

آموزش به بیمار سینوس پیلونیدال (کیست مویی)



تنظیم و هماهنگی: واحد بهبود کیفیت، آموزش و پژوهش

بیمارستان امام حسین (ع)

مشهد مقدس، خیابان شهید مفتاح، خیابان وحید، وحید ۳

تلفن: ۳۲۷۸۷۰۰۱

مراجعه کننده‌ی گرامی در صورت بروز هر گونه سوال و ابهام در رابطه با آموزش‌ها می‌توانید با شماره تلفن‌های ۳۲۷۸۷۶۶۵ "کلینیک پرستاری آموزش سلامت" تماس بگیرید. کارشناسان ما در این کلینیک روزهای اداری از ساعت ۷:۰۰ تا ۱۳:۰۰ پاسخگوی شما می‌باشند.

شماره بازنگری: ۴

شماره سند: ۷۵۳۰ ف

تاریخ آخرین ابلاغ: ۱۴۰۲/۱۱/۱۰

تاریخ بازنگری: ۱۴۰۲/۱۱/۰۸

تاریخ بازنگری بعدی: ۱۴۰۴/۱۱

برای پیشگیری از عود مجدد کیست:

موهای ناحیه عمل را از بین ببرید.

از لباس‌های سبک و گشاد استفاده کنید.

وزن خود را متعادل نگه دارید.

بعد از بهبود، موهای ناحیه عمل را با تراشیدن یا با استفاده از موبر، هر ۲ تا ۳ هفته از بین ببرید، در غیر اینصورت ممکنست بیماری عود کند. همچنین بعد از زایل کردن موها باید با استحمام موها را از بدن دور نمایید.

علایم هشدار:

در صورت مشاهده‌ی علایم

• خونریزی

• ادم و التهاب ناحیه عمل

• تب (۳۸ درجه بالاتر)،

• درد غیر قابل کنترل

• و ترشح زیاد از ناحیه عمل حتماً به پزشک و یا بیمارستان مراجعه نمایید.

مراجعه کننده‌ی گرامی در صورت نیاز می‌توانید سایر مطالب

آموزشی مرتبط و یا مورد نیاز خود را از طریق اسکن کد QR و یا

ورود به لینک زیر مشاهده نمایید.

• <https://Imhh.ir/download/pamflet/pilonidalSinus/>



منبع:

• medlineplus

تغذیه:

بعد از جراحی تا زمانی که پزشک و پرستار اجازه نداده‌اند ناشتا باشید، سپس با دستور پزشک و اجازه‌ی پرستار در صورت نداشتن حالت تهوع، می‌توانید مایعات بنوشید. بعد از آن از زمانی که پزشک دستور بدهد، می‌توانید رژیم غذایی قبل از عمل خود را داشته باشید. برای پیشگیری از یبوست از رژیم غذایی پر فیبر (حاوی سبزیجات و میوه‌های تازه) استفاده کنید.

فعالیت:

طبق دستور پزشک حدوداً چند ساعت پس از عمل شروع به قدم زدن نمایید، بهتر است هرچه سریعتر قدم زدن و راه رفتن را شروع کنید، این کار از لخته شدن خون در رگ‌های پا جلوگیری می‌کند. دقت داشته باشید جهت استراحت در منزل بهترست تا سه روز اول بعد از جراحی روی تخت یا کاناپه به پشت بخوابید.

دارو:

داروهای تجویز شده را طبق دستور پزشک مصرف کرده و دوره درمان را کامل کنید. ممکن است پزشک برای شما آنتی‌بیوتیک تجویز نموده باشد، تا پایان دوره آنتی‌بیوتیک دستور داده شده را مصرف کنید.

مراقبت از زخم و تعویض پانسمان:

در صورتی که زخم باز باشد طبقه صحیح مراقبت را از پرستار یاد بگیرید. بعد از هر بار اجابت مزاج به آرامی خود را با آب گرم شسته و سپس با سشوار یا پنبه جاذب خشک کنید. دقت داشته باشید همیشه، ناحیه عمل خشک نگه داشته شود و در صورت نیاز طبق دستور پزشک پانسمان در شرایط بهداشتی و توسط افراد آموزش دیده تعویض شود. یک تکه گاز روی زخم گذاشته شود تا علاوه بر اینکه، امکان هوا خوردن زخم وجود دارد، از سائیده شدن لباس‌ها به زخم جلوگیری شود.

در صورتی که نشستن برای بیمار مشکل و با درد همراه است بایستی یک بالش‌تک که وسط آن سوراخ باشد تهیه و از آن استفاده نماید. در این صورت زخم در ناحیه سوراخ قرار می‌گیرد و فشاری بر آن وارد نمی‌شود.

ممدجوی گرامی، پمفلت زیر حاوی نکات آموزشی عمومی در رابطه با **بیماری و جراحی فعلی** شما می باشد. لطفا مطالب را مطالعه نموده و در صورت داشتن ابهام، سوالات خود را از پزشک و پرستار بپرسید.

سینوس پیلونیدال چیست؟

سینوس پیلونیدال یا همان کیست موئی به شکل یک یا چند سوراخ ترشح کننده یا آبسه یا زخم عفونی و یا سفتی در پوست و زیر پوست در پایین ترین نقطه پشت بین دو برجستگی باسن ظاهر می شود و چون معمولاً حاوی توده های از مو است به آن بیماری آشیانه مو نیز گفته می شود.

این بیماری هیچ ارتباطی با ستون فقرات یا کانال نخاعی ندارد و فقط یک بیماری پوستی است. چون مو یک جسم خارجی است، جمع شدن آن در زیر پوست، موجب عفونت و خروج چرک و ترشح بدبو و گاهی خونابه می گردد.

این بیماری در بین جوانان، بخصوص در سنین ۱۵ تا ۳۰ سال شیوع بیشتری دارد و مردان ۴ برابر زنان مبتلا می شوند. افراد پر مو و چاق و کسانی که کارشان به نحوی است که ناچارند زمان زیادی نشسته باشند، استعداد بیشتری برای ابتلا به این بیماری دارند. تعریق زیاد، چاقی و پوشیدن لباس تنگ از عوامل افزایش بروز این بیماری است.



علائم بیماری

در صورت وجود نداشتن عفونت معمولاً علامتی ندارد ولیکن با ایجاد عفونت علائم زیر بروز می کند: درد، قرمزی، احساس درد با لمس و تورم ناحیه مبتلا، تب و لرز و ترشح چرکی.

چه روش هایی برای درمان کیست پیلونیدال وجود دارد؟

باز گذاشتن زخم: در این روش تمام سینوس پیلونیدال همراه با قسمتی از پوست سالم برداشته شده و زخم باز گذاشته می شود تا بتدریج خودش بسته شود. در این مدت که به طور متوسط شش تا هشت هفته طول می کشد زخم باید روزی یک تا سه بار شستشو و پانسمان شود. ممکن است بهبودی و بسته شدن زخم طولانی تر شود و ماه ها به درازا بکشد. امتیاز این روش آن است که در صورت عفونت، چرک داخل زخم نمی ماند و خارج می شود. در این روش حمام روزانه بهترین مراقبت است.

بستن ساده زخم: بعد از برداشتن کامل سینوس پیلونیدال، می توانیم دو طرف زخم را با کمک بخیه های قوی و مناسب طوری به هم نزدیک کرده و بدوزیم که فضای خالی ما بین آنها کاملاً پر شود. در این روش، شانس باز شدن زخم و عود زیاد می باشد.

بستن زخم با کمک روش های جراحی پلاستیک: زخم زودتر بهبود می یابد، گودی زیاد بین دو باسن اصلاح می شود ولی زمان عمل طولانی تر است.

باز کردن زخم و تمیز کردن سطح داخلی بدون برداشتن نسج مثل روش اول ولی کمتر تهاجمی می باشد و زخم کوچکتری به جا می گذارد. مراقبت بعد از عمل ساده تر بوده و زخم زودتر خوب می شود و امروزه روش مرسوم تر است، مخصوصاً در زخم های دارای ترشح کاربرد بیشتری دارد.

آمادگی قبل از جراحی:

- شب قبل از عمل غذای ساده ای مثل سوپ بخورید و طبق دستور پزشک از چند ساعت قبل از عمل ناشتا باشید.
- سابقه هر بیماری، مصرف هرگونه دارو و هرگونه عمل جراحی را به پزشک و پرستار اطلاع دهید.
- از مصرف قرص های ضد انعقاد، آسپرین و هرگونه داروی گیاهی، پزشک و پرستار را مطلع نمایید.
- سابقه هرگونه حساسیت قبلی را به پزشک و پرستار اطلاع دهید.
- طبق دستور پزشک ممکن است برای شما نیاز به انجام آزمایش خون، نوار قلب، عکسبرداری از قفسه سینه، سونوگرافی و یا مشاوره با پزشکان مختلف باشد، لطفاً همکاری لازم با پزشک و پرستاران داشته باشید.
- در صورت باردار بودن یا شک به بارداری حتماً به پزشک و پرستاران اطلاع دهید.

- قبل از عمل باید موهای ناحیه عمل را تا فاصله زیادی از محل سینوس از بین برده و سپس استحمام نمایید.
- کسانی که سیگاری هستند باید با نظر و دستور پزشک و از حداقل ۲ هفته قبل از جراحی، سیگار کشیدن را متوقف کنند زیرا در افراد سیگاری احتمال بروز مشکلات تنفسی در حین جراحی بیشتر است. همچنین بهبودی پس از عمل در افراد سیگاری بسیار آهسته انجام می شود و طبق دستور پزشک لازمست تا یک ماه بعد از عمل نیز سیگار نکشید.

مراقبت های پس از عمل جراحی:

