

توضیح سینوس پیلونیدال یا کیست مویی :

سینوس پیلونیدال یا بیماری آشیانه ی مو بیماری شایع در ناحیه ی انتهای ستون فقرات یا دنبالچه است و کیسه های حاوی مو هستند . در انتهای فوقانی شکاف پشت، بین دو کفل یک گودی وجود دارد که شایع ترین محل تشکیل این نوع کیست هاست . این ضایعات در افراد جوان و به خصوص مردان پر مو، رانندگان و موتور سواران شایع است. علت دقیق ایجاد کیست های مویی مشخص نیست. در اثر عواملی، رشد مو در این محل تمایل دارد به طرف داخل باشد. در نتیجه مویی که در زیر پوست قرار می گیرد برای بدن به عنوان عضو بیگانه تلقی شده و واکنش دفاعی بر علیه آن آغاز می شود . زمانی که مو در پوست گیر کند باعث خارش و التهاب می شود و در نتیجه احتمال عفونت و ایجاد یک آبسه دردناک وجود دارد.

علل ایجاد سینوس پیلونیدال :

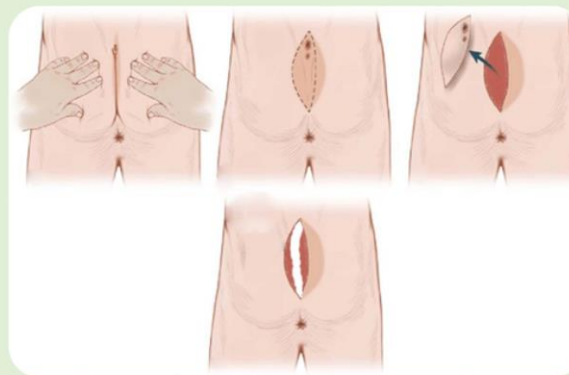
- ✦ سابقه خانوادگی
- ✦ چاقی
- ✦ شیوه زندگی غیر فعال
- ✦ نیاز به نشستن طولانی مدت
- ✦ پر مو بودن ناحیه ی مقعد
- ✦ عرق شدید در ناحیه ی مقعد

۱

علائم سینوس پیلونیدال :

- ایجاد ناحیه ی برجسته یا گاهی هم فرورفته در پوست
- درد در هنگام نشستن و درد در زمان لمس ناحیه ی متورم
- تورم و قرمزی پوست
- ترشح چرک و خونابه به همراه بوی بد از سوراخ های متعدد یا منفرد در خط وسط
- ایجاد عفونت، تب و لرز، حالت تهوع و خارج شدن مو از ضایعه

تشخیص کیست مویی فقط از طریق معاینه توسط پزشک انجام می شود



۲

درمان سینوس پیلونیدال :

روش قطعی درمان کیست مویی ، انجام عمل جراحی و برش و تخلیه ی کیست است . تا زمانی که کیست حاوی مو با حاشیه ای از بافت سالم همراه آن برداشته نشود ، بیماری خود را به صورت عودهای مکرر همراه با ترشح چرک و درد بروز می کند و بنابراین درمان دارویی جایگاهی در درمان کیست مویی ندارد. پزشک متخصص جراح با توجه به نوع جراحی که بر روی کیست مویی فرد انجام داده است ، بیمار را با توصیه هایی از بیمارستان مرخص می نماید . اقدامات درمانی بعد از عمل جنبه حمایتی داشته و در صورت رعایت کامل نکات ، سرعت روند بهبودی بیشتر می شود و احتمال عود و عفونت و خونریزی ناحیه ی عمل و مشکلات و عوارض بعدی آن کم می شود .

خجالت کشیدن و شرم از بیان بیماری های

ناحیه ی مقعد و ترس از عمل جراحی به

علت اطلاعات ناصحیح و نگرانی از بستری

طولانی مدت در بیمارستان ، از جمله

عواملی هستند که منجر به مراجعه با تاخیر و

دیر هنگام افراد به پزشک و افزایش مشکل

می گردد

۳



دانشگاه علوم پزشکی کردستان
بیمارستان سینا کامیاران

پمفلت آموزشی سینوس پایلونیئال

(کیست مویی)

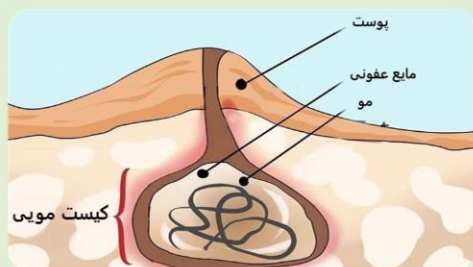
واحد پرستاری آموزش و پیگیری بیمار

بازنگری سال ۱۴۰۳

منبع: برونر و سوارث



آموزش بیشتر در



ادامه خود مراقبتی در منزل پس از جراحی

سینوس پایلونیئال :

- ✓ در صورتی که محل عمل بخیه نشده باشد ، روند بهبودی زخم با توجه به شرایط عمل و زخم و بهداشت محل عمل حدوداً ۲ تا ۳ ماه طول می کشد
- ✓ طبق دستور پزشک و معمولاً بعد از ۳ روز به حمام رفته و با خیس کردن پانسمان به تدریج آن را برداشته و پس از حمام و شستشوی ملایم زخم با شامپو یا صابون ، پانسمان استریل جدید انجام شود و روزانه این کار تکرار شود
- ✓ در صورت داشتن بخیه در مورد زمان کشیدن بخیه ها از پزشک خود سوال کنید
- ✓ هنگام تعویض پانسمان مراقب باشید هیچ گونه بافت مرده و بخصوص مو در داخل زخم وجود نداشته باشد
- ✓ بهداشت ناحیه ی عمل را حتما رعایت کنید
- ✓ لباس زیر پنبه ای و گشاد و بدون الیاف مصنوعی و نایلونی بپوشید
- ✓ فعالیت بدنی و ورزش را تا ۲ الی ۴ هفته شروع نکنید
- ✓ الکل، بتادین، پماد و پودر روی محل زخم نمالید

خود مراقبتی در منزل پس از جراحی

سینوس پایلونیئال :

- ✓ بعد از انتقال به بخش همچنان تا چند ساعت به پشت بخوابید، چون فشار بدن شما بر روی محل جراحی از احتمال خونریزی محل جلوگیری می کند
- ✓ بعد از اجازه پزشک و در صورت عدم تهوع رژیم غذایی خود را ابتدا با مایعات و سپس با مواد غذایی دیگر شروع کنید
- ✓ تا زمانی که در تخت هستید پاهای خود را به طور مرتب تکان دهید تا از ایجاد لخته در بدن جلوگیری شود
- ✓ شروع فعالیت و پایین آمدن از تخت با اجازه پزشک و کمک همراه و به تدریج صورت گیرد
- ✓ هنگام ترخیص از بیمارستان و قبل از ترک بخش در مورد زمان مراجعه بعدی و ویزیت مجدد توسط جراح ، تعویض پانسمان، مدت استراحت ، نحوه ی فعالیت روزانه و نسخه ی داروها از بخش و پزشک خود سوال کنید
- ✓ از دستکاری خودسرانه پانسمان خودداری کنید و تعویض پانسمان و شستشوی محل عمل بهتر است توسط فرد آموزش دیده انجام شود