

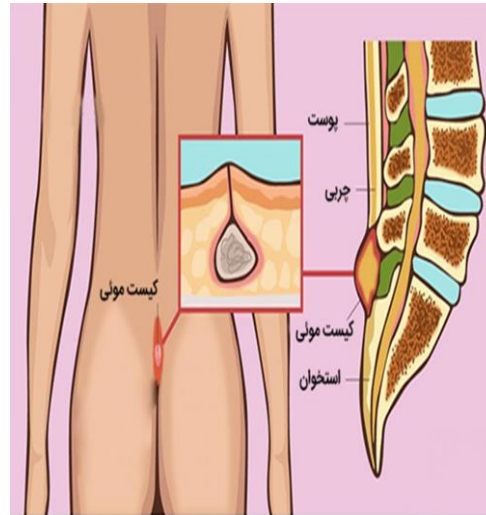


## سینوس پیلونیدال

تهیه کننده: آقای صادقی فر  
ویراست علمی: سوپروایزر آموزش سلامت  
تاریخ بازنگری: ۹۷/۹/۱۲



سایت بیمارستان از طریق لینک: WWW.GMU.AC.IR  
و ورود به پورتال بیمارستان علامه بهلول گنابادی قابل  
دسترسی می باشد.



### ارتباط با ما و پاسخگویی به سوالات:

تلفن: ۰۵۱۵۷۲۳۶۸۳۵  
بخش جراحی ۳: ۱۳۵۶



در مواردی که آبرسه شکافته شده است بایستی آنتی  
بیوتیک های تجویز شده را طبق نظر پزشک مصرف  
نمایید.

در مواردی که بعد از جراحی زخم بسته شود مراقبت از  
زخم مشابه زخم های معمولی است ولی به دلیل  
مجاورت و نزدیکی زخم به مقعد، بایستی مراقبت  
بیشتری در جهت کاهش آلودگی زخم به عمل آید. بعد  
از هر بار اجابت مزاج بهتر است زخم شستشو شود.

\* درد ناحیه عمل در این بیماری قدری شدید است. بهتر  
است قبل از ترخیص از تجویز و دریافت  
داروی مسکن مطمئن باشید. استفاده از توالت های  
فرنگی باعث کمتر شدن درد می شود.





## عفونت کیست مویی

یکی از شکایت های نسبتاً شایع، مخصوصاً در سنین جوانی، به ویژه در بین آقایان، ترشحات خط بین دو باسن و کثیف شدن لباس زیر است که دلیل آن، کیست مویی یا همان سینوس پیلونیدال است که علت دقیقی برای آن شناخته نشده اما عواملی از قبیل رویش غیر طبیعی موها از دلایل اصلی آن است.

ایجاد فشار در ناحیه ی پوست ممکن است از علل دیگر آن باشد. این بیماری بیشتر در افراد پُر مو دیده می شود؛ مخصوصاً در کسانی که شغل های نشسته دارند؛ به همین علت، به آن بیماری رانندگان هم گفته می شود.

زیاد نشستن های طولانی، چاقی، صدمات پوستی و التهاب در پوست و سابقه ی فامیلی از جمله عوامل مستعد کننده ی ابتلا به این بیماری است.

علائم کیست های مویی شامل درد، تورم، آبسه و عفونت است. کیست های مویی ممکن است به سرعت و ظرف چند روز اتفاق بیفتند و سبب بروز مشکلات طولانی مدت شوند.



در صورتی که افراد هیچ دردی نداشتند، توصیه می شود که منطقه مبتلا شده به آرامی از مو تراشیده شود و این سطح کاملاً تمیز شده و بعد از شستشو، خشک شود اما در صورت بروز علامت شدید و عفونت حاد لازم به جراحی اورژانس و خارج کردن عفونت از آبسه است.

## آمادگی های قبل از عمل سینوس چیست؟

\* بعد از این که بیمار به وسیله ی جراح ویزیت شد برای وی برگ پذیرش بستری صادر می شود.

جراح در صورتی که صلاح بداند قبل از عمل با متخصص بی هوشی و احیاناً با متخصص قلب(در مورد افراد بالای ۴۰ سال) مشورت می کند. بیمار لازم است سابقه ی ابتلا به بیماری های قبلی و بیماری های مادرزادی و داروهای که مصرف می کند را به اطلاع پزشک برساند. چنان چه آسپیرین مصرف می کرده بایستی ۵ تا ۷ روز قبل از عمل قطع شود.

\* قبل از عمل بایستی موهای ناحیه عمل را تا فاصله زیادی از محل سینوس از بین برد و به دنبال آن استحمام شود.



\* حداقل از ۸ ساعت قبل از عمل باید ناشتا بود.

## مراقبت های بعد از عمل

\* قبل از ترخیص در مورد نحوه ی ادامه درمان، داروهای مورد نیاز و زمان مراجعه بعدی، نحوه استحمام، مدت استراحت، نحوه فعالیت های روزانه، نحوه پانسمان از جراح سوال نمایید. موهای ناحیه عمل بایستی هر هفته از بین برده شوند در غیر این صورت ممکن است بیماری عود کند. بعد از حذف موها بایستی با استحمام موها را از بدن دور نمود.

\* در صورتی که جراح زخم را باز نگه دارد بایستی زخم زیر نظر جراح و به طریقی که وی توصیه می کند پانسمان گردد. لذا در این حالت نیز حتماً قبل از ترخیص اطلاعات لازم را اخذ نمایید. معمولاً در این وضعیت زخم را با گاز پانسمان پُر می کنند. قبل از تجدید پانسمان بهتر است بیمار از روز سوم به بعد استحمام کند و خصوصاً زخم خود را در وان آب گرم قرار دهد و سپس پانسمان نماید. معمولاً برای پُر شدن زخم به ۲ تا ۳ ماه وقت نیاز است.