



آموزش به بیمار

سینوس پیلونیدال



بیمارستان فوق تخصصی دکتر علی شریعتی

مدیریت پرستاری

واحد آموزشی سلامت

بالمشتک طبی نشیمن گاه که در وسط آن سوراخی

است استفاده شود همچنین توصیه می شود از نشستن طولانی مدت پرهیز شود.

عوارض سینوس پیلونیدال :

۱- عوارض زودرس: ممکن است در حین عمل قسمتی از مجرای سینوس در حاشیه زخم باقی مانده و از دید جراح دور بماند در این صورت بقایای سینوس مجدداً رشد نموده و به یک سینوس کامل تبدیل می شود

۲- عوارض دیررس شامل عفونت ثانوی ناشی از باقی ماندن مو یا بقایای چرک غلیظ شده می باشد مراقبت ناکافی یا عدم توجه کافی به زدودن موها از علل این عارضه است

منبع: www.Clinical key.com

در صورت نیاز به توضیحات بیشتر با ۰۵۱۳۵۰۷۲۱۷۱ تماس بگیرید.



با ما همراه باشید در سایت بیمارستان شریعتی :



قبل از ترخیص اطلاعات لازم را دریافت کنید اغلب در این حالت زخم را با گاز پانسمان پر می کند معمولاً برای پر شدن زخم در صورتی که آبنس شکافته شده است باید آنتی بیوتیک های تجویز شده را طبق دستور پزشک مصرف نمایند

دارو با نوشیدنی های داغ و یا همزمان با غذا مصرف نکنید و همچنین از مصرف همزمان میوه با آنتی بیوتیک های گروه پنی سیلین خودداری نمایید زیرا باعث کاهش اثر دارو می شود

در مواردی که بعد از جراحی زخم بسته شود مراقبت از زخم مانند یک زخم معمولی است ولی به علت مجاورت با مقعد بهتر است مورد توجه بهداشتی قرار گیرد بعد از هر بار اجابت مزاج زخم ۱۵ دقیقه داخل لگن حاوی بتادین قرار دهید.

استفاده از توالت فرنگی باعث کاهش درد می شود در صورتی که نشستن با درد همراه باشد بهتر است از

مطالب پیش روی شما محتوی مطالب آموزشی برای مراقبت

از بیمارتان می باشد. امیدواریم با رعایت نکات ذکر شده

سلامت خود را بازیابید



سینوس پیلونیدال

آنچه در مورد این بیماری باید دانست این بیماری به لحاظ ایجاد مزاحمت زیاد برای بیمار و هزینه های ناشی از مراقبت و مدت زمان زیاد غیبت از کار نیازمند توجه دقیق می باشد این سینوس کانال باریکی است که در انتهای آن سوراخ ترشح کننده در پوست در خط وسط و میان باسن ظاهر می شود این حفره اغلب حاوی مو بوده و اصطلاحاً به آن بیماری آشیانه مو می گویند و بعضاً خود را به شکل یک منفذ پوستی کوچک نشان می دهد اما حقیقت این است که بیش از نفوذ چند تار موی پیچیده در آن است.

این کیست که به شدت مستعد عفونت است، ابتدا به شکل سوراخی کوچک یا توده ای سفت احساس می شود که بعد از ایجاد عفونت به آن (آبسه پیلونیدال) می گویند. (پیلونیدال به معنی لانه موها است)



چه کسانی در معرض ابتلا هستند

در آقایان ۴ برابر بیشتر است و بین سن بلوغ تا ۴۰ سالگی دیده می شود چاقی و لباس تنگ و نشستن زیاد و مشکلات پوستی در آن ناحیه و پر مو بودن و سابقه خانوادگی جزو عوامل مستعد کننده هستند

علائم بیماری

اگر کیست مویی دچار عفونت شود، ناحیه عفونی شده ورم می کند، قرمز رنگ شده و درد زیادی به همراه دارد. به همراه عفونت، تب و لرز نیز حاصل می شود و بعضاً ترشحات چرکی از محل آبسه خارج می شود

درمان

درمان کیست مویی، برداشتن آن و ترمیم محل جراحی است گاهی پزشک با توجه به وسعت و شرایط زخم، جهت درمان کیست عفونی شده، جراحی باز و ایجاد برش در محل آبسه و تخلیه چرک را ترجیح داده و مواردی هم پیش می آید که لازم است کل ناحیه برداشته شود.



در این شیوه روی زخم باید تا مدتی باز باشد و فقط با یک تکه گاز استریل از تماس ناحیه مجروح با لباس مانع شود. و مکرراً شستشوی ناحیه دگر باید انجام شود. این نوع درمان، به علت مراقبت های طولانی بعد از آن ممکن است زندگی و شغل بیمار را به شدت تحت تاثیر قرار دهد. اگر بعد از خروج عفونت کیست، محل آن بخیه زده شود احتمال عود مجدد و عفونی شدن آن افزایش می یابد

آمادگی قبل از عمل

بیمار باید سابقه بیماری های قبلی و بیماری های مادرزادی و سابقه داروهایی که مصرف کرده را به اطلاع پزشک برساند همچنین اگر بیمار آسپرین مصرف می کند ۷ تا ۱۰ روز قبل از عمل این دارو باید با نظر پزشک معالج قطع کرده قبل از عمل باعث موهای ناحیه عمل را تا فاصله زیادی از محل عمل تراشیده شود و سپس استحمام نماید

مراقبت های پس از عمل

موهای ناحیه عمل باید هر هفته از بین برده شود و در غیر این صورت ممکن است بیماری عود کند بعد از زایل کردن موها باید با استحمام موها را از بدن دور نمود. در صورتی که زخم باز نگه داشته شود باید زخم زیر نظر جراح و به طریقی که وی توصیه می کند پانسمان گردد در این صورت دو تا سه ماه وقت نیاز است