

سینوس پیلونیدال

لطفا جهت بهبودی هر چه سریعتر و جلوگیری از عوارض احتمالی نکات زیر مورد توجه قرار گیرد

فعالیت:

روز بعد از عمل می توانید فعالیت خود را از سر بگیرید. نیاز به استراحت طولانی ندارید.

پانسمان

پانسمان روزی ۲ نوبت با آب و شامپو بچه شستشو داده شود و سپس یک گاز استریل داخل زخم گذاشته و پانسمان شود.
از روز پنجم فقط شبها این کار انجام شود.

استحمام

حمام کردن بلا مانع است ولی پس از آن باید زخم پانسمان شود.

مراجعه بعدی

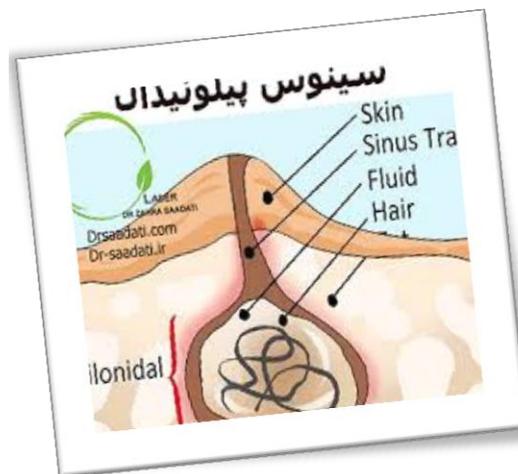
۱۰ روز بعد از عمل به پزشک معالج خود مراجعه نمایید.

علائم خطر

در صورت مشاهده خونریزی شدید فورا به پزشک خود مراجعه نمایید.

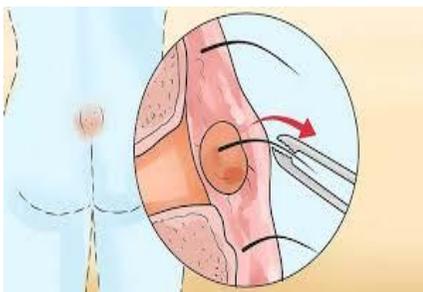
دارو درمانی

آنتی بیوتیک تجویز شده را طبق دستور پزشک تا آخر مصرف نمایید.
در صورت داشتن درد از مسکن تجویز شده استفاده نمایید.



سینوس پیلونیدال:

سینوس پیلونیدال که عموما در بین مردم به کیست مویی مشهور است، ایجاد یک حفره عفونی در گودی کمر، تقریبا در پایین ترین قسمت ستون فقرات می باشد. این بیماری هیچ ارتباطی با ستون فقرات یا کانال نخاعی ندارد و فقط یک بیماری پوستی است. در مردان بیشتر از زنان است؛ اغلب برای اولین بار در دوران بلوغ و هنگامی که رشد مو و فعالیت غدد چربی افزایش می یابد؛ بروز می کند. در افراد چاق، پرمو، کسانی که زیاد عرق می کنند، کارهای نشسته دارند یا لباس های تنگ می پوشند، بیشتر دیده می شود. معمولا کیست پیلونیدال تا زمانی که به صورت حاد دچار عفونت نشده باشد؛ نشانه ای ندارد.





کیست (یا سینوس) پیلونیدال

تهیه و تنظیم: سکینه شیریان
سرپرستار بخش جراحی
منبع: کتاب مرجع پرستاری برونر



شماره پمفلت: ۵

خرداد ۱۴۰۲ بازنگری خرداد ۱۴۰۲

درمان:

درمان کیست عفونی شده معمولاً شامل برش دادن بر روی آبسه و تخلیه چرک و سپس جراحی به منظور برداشتن کل ناحیه عفونی می باشد.
التیام زخم جراحی به نوع روش جراحی و اندازه کیست بستگی دارد.

رژیم غذایی

مایعات و نرم باشد از خوردن غذاهای نفاخ خودداری کنید و از میوه ها و سبزیجات تازه حاوی ویتامین C استفاده نمائید.

علائم:

شروع بیماری با درد در ناحیه ناف یا بالاتر از آن، تهوع و استفراغ، تب خفیف و بی اشتهايي جزء سایر علائم می باشد. درد خود به خودی یا احساس درد با لمس، قرمزی، تورم ناحیه مبتلا، تب، لرز، ترشح چرک یا خونابه. اگر مجرای این سوراخها بسته شود؛ ترشحات چرکی داخل حفره تجمع پیدا می کنند و باعث ایجاد آبسه می شوند که با درد شدیدی همراه است

تشخیص:

تشخیص بیماری بر اساس شواهد بالینی و معاینه پزشکی بوده و در صورت نیاز سونوگرافی، عکس و آزمایش انجام می شود.

درمان:

جراحی تنها درمان شناخته شده این بیماری می باشد.