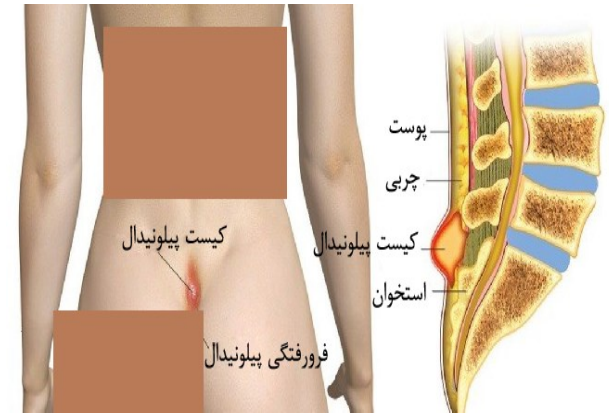


کیست پیلونیدال یا سینوس پیلونیدال



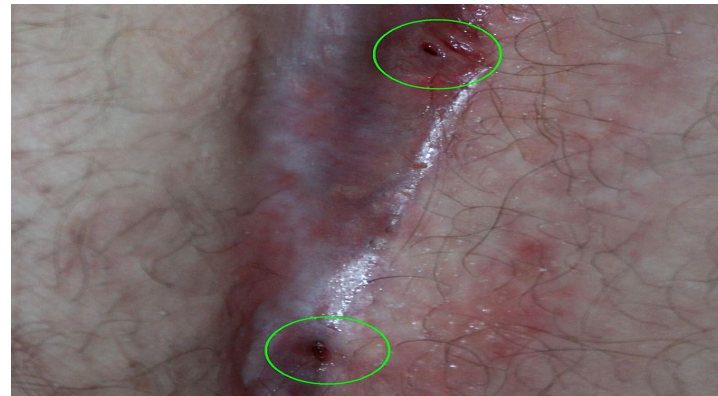
شناسنامه پمفلت آموزشی کد SU-08-98	
عنوان	خودمراقبتی در کیست پیلونیدال
تهیه کننده	ایرما ریحانی کارشناس پرستاری زهرا نامدار کارشناس پرستاری
تایید کننده	کمیته آموزش به بیمار
سال تهیه	بهار ۱۳۹۸
ناظر کیفی	متخصص جراحی
	دکتر سارا اکبر نژاد دکتر امیر مسعود عزیز پور

کیست پیلونیدال چیست؟

یک کیسه کوچک پوستی حاوی مو در قسمت پایین کمر است.

علائم بیماری چیست؟

بیماری سینوس پیلونیدال ممکن است مدتها بدون علامت باشد. گاهی ممکن است یک توده ی بدون درد یا یک تورم در این ناحیه ایجاد گردد. این توده کم کم ملتهب شده و به طور مداوم یا خفیف ترشح می کند و دچار عفونت میگردد و یک آبسه به وجود می آید، سپس درد شدید و تورم ایجاد شده و به ندرت خوب میشود. گاهی هم ممکن است به صورت یک فرورفتگی یا سوراخ در پوست بروز کند. اکثر آبسه ها به دلیل درد زیاد نیاز به تخلیه از طریق جراحی دارند. درمان قطعی، از بین بردن هسته های موها و حفره ی کیست است .



آموزش های قبل از عمل:

قبل از عمل آزمایشات و تستهای تشخیصی لازم طبق دستور پزشک انجام خواهد شد. سابقه ی عمل و بیهوشی، سابقه ی بیماریهای قبلی و مصرف داروها (مانند : آسپرین که لازم است چند روز قبل از عمل بانظر پزشک قطع شود) بررسی می شود. شب قبل غذای سبک میل کنید. از نیمه شب ناشتا بمانید .

شب قبل از عمل برای کاهش آلودگی و احتمال عفونت، لازم است استحمام کنید .

لازم است موهای ناحیه ی عمل، قبل از جراحی تراشیده شود. لاک ناخنهای خود را پاک کنید.

کلیه ی لباسها، لباس زیر و جورابهای خود را در آورید و لباس مخصوصاتاق عمل بپوشید.

قبل از رفتن به اتاق عمل زیور آلات، اجسام فلزی، گیره ی سر، لنز، دندان مصنوعی و ... را خارج کنید.

قبل از خروج از بخش جراحی، ادرار خود را تخلیه کنید.

این عمل به روش بیحسی ناحیه ای یا بی حسی موضعی و یا بیهوشی عمومی انجام می شود.

آموزش های حین عمل :

وضعیت شما حین عمل به صورت دمرو می باشد بنا به وسعت کیست و وجود یا عدم وجود آبسه، جراح ممکن است محل عمل را بخیه بزند، ولی اغلب محل عمل بدون بخیه زدن باز نگه داشته می شود . در این صورت محل عمل با گاز مرطوب پر شده و پانسمان فشاری انجام می شود.

هنگام انتقال به اتاق بهبودی و بخش به پشت می خوابید.

مراقبت های بعد از عمل :

بعد از انتقال به بخش همچنان به پشت بخوابید، فشار بدن شما بر روی محل جراحی از احتمال خونریزی میکاهد .

بعد از هوشیاری کامل و در صورت عدم تهوع با اجازه ی پزشک می توانید مصرف مایعات را آغاز کنید و در صورت تحمل مایعات، کم کم سایر مواد غذایی نرم برای شما آغاز می شود . در صورت نیاز برای تخلیه ی ادرار از ظرف مخصوص استفاده کنید .

در صورت عدم امکان تخلیه ادرار، سوندفولی با نظر پزشک متخصص تعبیه می گردد.

آموزش هایی را که در مورد تغییر وضعیت بدن و چرخش پاها به شما داده شده انجام دهید تا از ایجاد لخته در پاها و عوارض بعد از عمل جلوگیری شود .

وقتی به شما اجازه ی ترک بستر داده شد ، ابتدا لبه ی تخت بنشینید و پاها ی خود را آویزان کنید و در صورتی که سرگیجه نداشتید با کمک پرستار از بستر خارج شوید . معمولاً یک روز بعد از عمل مرخص می شوید . برای تعویض پانسمان، زمان ویزیت مجدد جراح، مدت استراحت و نحوه ی فعالیت های روزانه سوال کنید .

در صورت داشتن درد از استامینوفن و مسکن طبق نظر پزشک استفاده نمایید.

مراقبت در منزل :

در هفته ی اول از دستکاری خود سرانه ی محل پانسمان جداً خودداری کنید، جهت انجام پانسمان بهتر است طبق دستور پزشک به بیمارستان مراجعه کنید . بهتر است برای تخلیه ی ادرار از توالت فرنگی استفاده کنید .

در صورتی که محل عمل بخیه نشده باشد، روند بهبودی زخم بنا به وسعت زخم، تغذیه، فرایند ترمیمی بدن، رعایت بهداشت فردی، حمام روزانه و همچنین پانسمان تمیز حدوداً ۱ تا ۲ ماه طول می کشد .

بهترین روش جلوگیری از عفونت محل عمل، این است که از روز سوم به بعد روزانه به حمام رفته و به طریقی که جراح توصیه کرده است ، پس از خیس کردن پانسمان ناحیه ی عمل زیر دوش، کم کم شروع به برداشتن پانسمان کنید و پس از استحمام و شستشوی ملایم زخم با شامپو یا صابون، پانسمان استریل جدید برای شما انجام شود . در صورت داشتن بخیه، در مورد زمان کشیدن بخیه ها از جراح خود سوال کنید .

در صورتیکه نشستن برای شما مشکل و با درد همراه باشد لازم است، یک رینگ یا تیوب (بالشتکی که وسط آن سوراخ باشد) تهیه و از آن استفاده کنید، در این صورت زخم در ناحیه ی سوراخ قرار می گیرد و فشاری بر آن وارد نمی شود.

توجه :

در صورت مشاهده ی هر گونه علائم عفونت (التهاب، قرمزی، گرمی، ترشحات چرکی، تب و بیحالی) و علائم خونریزی سریعاً به پزشک خود مراجعه کنید . موهایی اطراف ناحیه ی عمل را بایستی هر هفته ترجیحاً با تیغ بتراشید واز کرم های موبر به علت آسیب به پوست بهبود یافته از عمل استفاده نشود . سپس شستشوی تمیز و دقیق انجام دهید تا از عارضه ی عود مجدد پیشگیری شود .

توصیه های پزشک معالج و پرستاران را در مورد مراقبت از خود بدقت انجام دهید تا به امید پروردگار سلامتی خود را بازیافته و از بیمارستان مرخص شوید.