



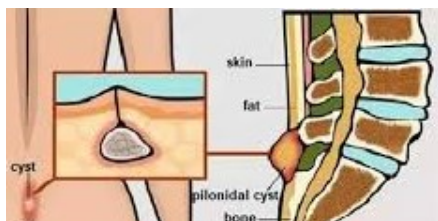
• تب

سینوس پیلونیدال چیست؟

درمان بیماری چگونه است؟

درمان این بیماری حتما جراحی می باشد. تا زمانی که کیست حاوی مو با حاشیه ای از بافت سالم همراه آن برداشته نشود، بیماری بصورت عودهای مکرر همراه با ترشح چرک و درد بروز می کند و بنابراین درمان دارویی جایگاهی در درمان سینوس موئی ندارد. لیزر در درمان سینوس پیلونیدال نقشی بیش از یک چاقوی جراحی ندارد و کمکی به کاهش عوارض یا تسریع بهبودی زخم یا کاهش عود نمی کند. در بیماری کیست مویی یا سینوس پیلونیدال بهترین روش درمانی روشی است که خصوصیات زیر را داشته باشد:

کیست مویی یا برگشت مو بداخل ناحیه انتهایی ستون فقرات. Pilus به معنی مو و nidus به معنی لانه. بیماری شایع در ناحیه انتهایی ستون فقرات یا دنبالچه است. بیشتر افراد جوان را گرفتار می کند و سبب ناتوانی و نیاز به استراحت در منزل و دوری از کار میشود.



این بیماری به چه دلیل ایجاد می شود؟

- کمترین میزان عود
- عواملی نظیر سابقه خانوادگی مثبت، نشستن، مسافرت و رانندگی طولانی مدت، هیرسوتیسم، فولیکولیت، وزن بالا و بهداشت نامناسب محل به عنوان علل سینوس پیلونیدال در نظر گرفته میشوند.
- کمترین میزان و عوارض بعد از عمل
- سریعترین بهبودی زخم
- زودترین زمان بازگشت به محل کار

علائم بیماری چگونه است؟

خارج کردن و بستن اولیه، روشی برتر برای درمان بیماران مبتلا به سینوس پیلونیدال است. این روش با مزایایی همچون میانگین کوتاهتر طول مدت دوران دوری از کار، بهبودی سریعتر زخم، کمتر بودن درد پس از عمل و رضایت بیشتر بیماران با عوارض و عود مساوی در مقایسه با روش باز همراه است.

- ترشح چرکی مزمن
- گاهی ترشح خونی از سوراخهای منفرد یا متعدد در خط وسط
- درد شدید

*آمادگی های قبل از عمل

• بهداشت ناحیه عمل را رعایت کنید و موهای ناحیه عمل را مرتب بتراشید.

• بعد از اینکه بیمار به وسیله جراح ویزیت شد، برای وی برگ پذیرش بستری صادر می شود. جراح در صورتی که صلاح بداند قبل از عمل با متخصص بیهوشی و احیانا با متخصص قلب (در مورد افراد بالای ۴۰ سال) مشورت می کند.

• بیمار لازم است سابقه ابتلا به بیماریهای قبلی، بیماریهای مادرزادی و دارویی که مصرف می کند، به اطلاع پزشک برساند. چنانچه بیمار آسپیرین مصرف می کند ۵-۳ روز قبل از عمل دارو باید با نظر پزشک قطع شود.

• قبل از عمل، بایستی موهای ناحیه عمل تا فاصله زیادی از محل سینوس از بین برود و سپس استحمام نمود.

• بیمار باید حداقل ۶ ساعت قبل از عمل ناشتا باشد.

*مراقبت بعد از عمل جراحی :

• روز بعد از عمل حمام کنید.

• ناحیه را با آب و صابون بشوئید و خوب آبکشی نمایید .

منابع:

1-Smeltzer S & etal . Textbook of MedicalSurgical Nursing.2012.
2-http://jmciri.ir/article-1-2164-fa.pdf
3-https://www.sid.ir/fa/journal/ViewPaper.aspx?id=149820

تایید کننده: دکتر علی یزم (مدیر گروه جراحی)

تهیه کننده: الهام رضائی پور (سوپروایزر آموزش سلامت)