

➤ سینوس‌ها و آبسه‌های پایلونی‌دال که به آن بیماری آشیانه‌ی مو هم گفته می‌شود، کیست‌های حاوی مو هستند.



➤ در انتهای فوقانی شکاف پشت، بین دو کفل یک گودی وجود دارد که شایع‌ترین محل تشکیل این نوع کیست‌هاست.



➤ این ضایعات در افراد جوان، به خصوص مردان پر مو، رانندگان و موتور سواران شایع است.

علائم بیماری چیست؟

بیماری سینوس پایلونی‌دال ممکن است مدت‌ها بدون علامت باشد. گاهی ممکن است یک توده‌ی بدون درد یا یک تورم در این ناحیه ایجاد گردد. این توده کم‌کم ملتهب شده و به طور مداوم یا خفیف ترشح می‌کند و دچار عفونت می‌گردد و یک آبسه به وجود می‌آید، سپس درد شدید و تورم ایجاد شده و به ندرت خوب می‌شود. گاهی هم ممکن است به صورت یک فرو رفتگی یا سوراخ در پوست بروز کند. اکثر آبسه‌ها به دلیل درد زیاد نیاز به تخلیه از طریق جراحی دارند. درمان قطعی، برداشتن هسته‌های موها و حفره‌ی کیست است.

آموزش‌های قبل از عمل:

✚ قبل از عمل آزمایشات و تست‌های تشخیصی لازم طبق دستور پزشک انجام خواهد شد. سابقه‌ی عمل و بیهوشی، سابقه‌ی بیماری‌های قلبی و مصرف داروها (مانند: آسپرین که لازم است چند روز قبل از عمل با نظر پزشک قطع شود) بررسی می‌شود.

✚ 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 ناحیه‌ی عمل، قبل از جراحی تراشیده شود.

✚ لاک ناخن‌های خود را پاک کنید.

✚ کلیه‌ی لباسها، لباس زیر و جورابه‌ی خود را در آورید و لباس مخصوص اتاق عمل بپوشید.

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

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

✚ این عمل به روش بی‌حسی ناحیه‌ای یا بی‌حسی موضعی و یا بیهوشی عمومی انجام می‌شود.

آموزش‌های حین عمل:

❖ وضعیت شما حین عمل به صورت دمر و می‌باشد.

❖ 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 نگه‌داشته می‌شود. در این صورت محل عمل با گاز مرطوب پر

❖ شده و پانسمان فشاری انجام می‌شود.

❖ کیست برداشته شده برای ارسال به آزمایشگاه پاتولوژی تحویل بخش و سپس تحویل همراه شما داده می‌شود. هنگام انتقال به اتاق بیهوشی و بخش به پشت می‌خواهید.

مراقبت‌های 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 اجازه‌ی پزشک می‌توانید مصرف مایعات را آغاز کنید و در صورت تحمل مایعات، کم‌کم سایر مواد غذایی برای شما آغاز می‌شود.

✚ در صورت نیاز برای تخلیه‌ی ادرار از ظرف مخصوص استفاده کنید.

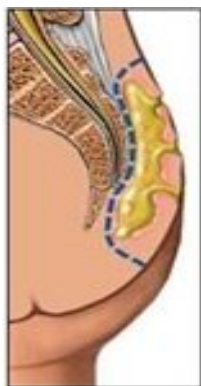
✚ آموزش‌هایی را که در مورد تغییر وضعیت بدن و چرخش پاها به شما داده شده انجام دهید تا از ایجاد لخته در پاها و عوارض بعد از عمل جلوگیری شود.

✚ وقتی به شما اجازه‌ی ترک بستر داده شد، ابتدا لبه‌ی تخت بنشینید و پاها را آویزان کنید و در صورتی که سرگیجه نداشتید با کمک پرستار از بستر خارج شوید.

✚ معمولاً یک روز بعد از عمل مرخص می‌شوید.



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران
مرکز آموزشی درمانی ضیائیان
NoG^۸



در مورد

سینوس پاپلونییدال

چه می دانید؟

تابستان ۱۳۹۹

پمفلت آموزشی مددجو

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

توجه:

♦ در صورت مشاهدهی هر گونه علایم عفونت (التهاب، قرمزی، گرمی، ترشحات چرکی، تب و بی حالی) و علایم خونریزی سریعاً به پزشک خود مراجعه کنید.

♦ موهای اطراف ناحیهی عمل را بایستی هر هفته از بین برده و سپس شستشوی تمیز و دقیق انجام دهید تا از عارضهی عود مجدد پیشگیری شود.

پایلونییدال برای شما منجر به گرسنگی

جهت دسترسی به مطالب آموزش سلامت و دانلود

پمفلت های آموزش به بیمار

<http://www.ziaaeian.ir> و یا

<http://help.tums.ac.ir>

جهت ارائه پیشنهاد و انتقاد

Ziaaeian@tums.ac.ir

• هنگام ترخیص در مورد زمان مراجعهی بعدی برای تعویض پانسمان، زمان ویزیت مجدد جراح، مدت استراحت و نحوهی فعالیت های روزانه سوال کنید.

مراقبت در منزل:

• در هفتهی اول از دستکاری خود سرانهی محل پانسمان جداً خودداری کنید، جهت انجام پانسمان بهتر است به بیمارستان مراجعه کنید.

• بهتر است برای تخلیهی 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 ۲ تا ۳ 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 ناحیهی 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.