**کیست پیلونیدال :**این بیماری از وجود حفره های زیر پوستی درفاصله دو باسن وکمی بالاتر از مقعد ایجاد می شود .این حفره که ممکن است اندازه ای به قطریک الی چندین سانتی متر داشته باشد.حاوی مومی باشد .وتوسط چند سوراخ ریز به سطح پوست راه دارد .این بیماری گاهی بدون علامت است وفقط درمعاینه سوراخ هازیر پوست درفاصله بین دوباسن دیده می شود .گاهی نیزباعث سوراخ شدن ترشحات چرکی یا خونابه ای از سوراخ مذکور می گردد .اگرمجرای این سوراخ ها بسته شود .ترشحات چرکی داخل حفره تجمع پیدا می کنند وباعث ایجاد آبسه میشوند که با درد شدید همراه است

**درمان :**درمواردی که فرد دچارآبسه وتجمع چرک درمحل ها شده باشد با تزریق بی حسی موضعی وایجاد برش درمحل آبسه ،تخلیه صورت می گیرد.وبا شستشوی منظم علائم التهابی آبسه مرتفع خواهد شد .وپس از رفع کیست التهاب، عمل جراحی اصلی که همان خارج کردن کیست است انجام می شود .درمواردی که بی علامت هستند یا ترشحات از مجرای کیست وجود دارد ولی عفونت یا التهاب دیده نمی شود از همان ابتدا عمل جراحی برای خارج کردن تمام کیست انجام می گیرد .

**مراقبتهای پس از عمل :**

**در روش جراحی باز:**پس از اتمام عمل جراحی محل زخم با پانسمان فشرده می شود وبسته به نظر پزشک پس ازیک الی دو روز پانسمان خارج خواهد شد. دراین زمان حفره ای توخالی وجود خواهد داشت که علیرغم ظاهر ترسناکی که دارد فاقدخطر جدی است .لازم است که زخم ناحیه عمل جراحی شستشو وپانسمان گردد .بافت طبیعی که تدریجا دراین مکان تشکیل می شود رنگ قرمز یاصورتی دارد . گاهی نیز بافت زرد رنگ ایجاد می شود که لازم است با کشیدن گاز مرطوب به روی آن تمیز گردد .مصرف داروی مسکن در موارد درد شدید توصیه می شود . حجم ترشحات پس از یک هفته کاهش پیدا می کند وفرد پس از یک هفته می تواند فعالیت های خود را شروع کند .

**در روش جراحی بسته :** به طور معمول پانسمان اولیه به مدت سه الی پنج روز در محل حفظ می شود . بسته به نظر پزشک گاهی در محل زخم درن گذاشته می شود . درن لوله ای که ترشحات را از محل زخم خارج می کند . (درمورد مراقبت از درن از پزشک خود راهنمایی بگیرید )

معمولا بخیه ها پس از دو هفته خارج می شوند وپس از حدود یک هفته فعالیت های خود را می توانید شروع کنید وداروی چرک خشک کن خوراکی تجویز می شود .



**کیست پیلونیدال**

**تاریخ تدوین :1/7/1402**

**تاریخ بازنگری:1/7/1403**

**واحد اموزش به بیمار**

**کد: BNS1**



.

**سوالات رایج :**

آیا ممکن است این ضایعه بدخیم شود ؟فقط در مواردی بسیار نادر این عارضه گزارش شده است .

نحوه نشستن یا خوابیدن درچند روز اول پس از عمل چگونه باشد؟

بهتر است در منزل تا سه روز اول روی تخت یا کاناپه به پشت بخوابید .

مراقبت از موهای محل عمل چگونه باشد؟ از رویش مو دراطراف زخم جلوگیری کنید واین کار را تا یک سال پس از بهبودی زخم ادامه دهید تا از عود جلوگیری کند .

**توصیه های رایج بعد از عمل :**

* قبل از ترخیص زمان مراجعه جهت ویزیت پس از عمل را با پزشک خود هماهنگ نمایید .
* جهت خروج بخیه در روش بسته یا خروج اولین پانسمان در روش باز به افراد غیر متخصص مراجعه نکنید .
* جواب پاتولوژی را پیگیری کنید وبه رویت جراح خود برسانید .
* بعد از عمل جراحی در صورتی که فرد موارد پیشگیرانه را رعایت نکند احتمال ابتلای مجدد به این کیست مویی زیاد خواهد بود .
* از ایجاد یبوست جلوگیری به عمل آید .