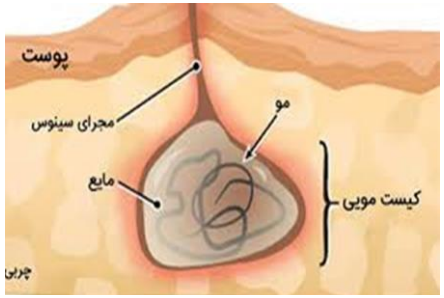
یا من اسمه دواء و ذکره شفاء

راهنمای بیمار

سینوس پیلونیدال



واحد آموزش به بیمار

بیمارستان شهدای دهلران

بازنگری 1404

درد ناحیه عمل در این بیماری مقداری شدید است.بهتر است قبل از ترخیص از تجویز و دریافت داروی مسکن مطمئن باشید، استفاده از توالت های فرنگی باعث کاهش درد می شود.

عوارض سینوس پیلونیدال

درد ناحیه عمل در این بیماری مقداری شدید است. بهتر است قبل از ترخیص از تجویز و دریافت داروی مسکن مطمئن باشید، استفاده از توالت های فرنگی باعث کاهش درد می شود.

- عوارض زودرس:ممکن است در حین عمل قسمتی از مجرای سینوس در حاشیه زخم باقی بماند و از دید جراح دور بماندر این صورت بقایای سینوس مجددا رشد نموده و به یک سینوس کامل تبدیل می شود.
- عوارض دیررس: شامل عفونت ثانوی ناشی از باقی ماندن مو یا بقایای چرک غلیظ شده می باشد، مراقبت ناکافی یا عدم توجه کافی به زدودن موها از علل این عارضه است.

سایت بیمارستان : https://hospitalshohada.medilam.ac.ir/
شماره تماس : 08433724441 بخش داخلی

- ترمیم شدن محل پانسمان یک ماه طول می کشد.
- آنتی بیوتیک های تجویز شده را طبق دستور پزشک مصرف نمایید.
- در صورت نشستن برای بیمار مشکل و با درد همراه باشد بایستی یک بالشتک که وسط آن سوراخ است تهیه و از آن استفاده نمود در این صورت زخم در ناحیه سوراخ قرار می گیرد و فشاری بر آن وارد نمی شود همچنین از نشستن طولانی مدت بپرهیزید.

سینوس پیلونیدال

بیماری سینوس پیلونیدال به لحاظ ایجاد مزاحمت زیاد برای بیمار(ترشح،درد،عفونت) تحمیل هزینه های مراقبت و بالا بودن مدت غیبت از کار نیازمند توجه دقیق می باشد.

سینوس پیلونیدال، کانال باریکی است که در انتهای آن سوراخ ترشح کننده ای در پوست پایین ترین نقطه پشت(روی استخوان دنبالچه) در خط وسط ظاهر می شود. این حفره اغلب حاوی مو بوده و اصطلاحا به آن **آشیانه مو** گفته می شود.

عوامل و افراد در معرض ابتلا

- آقایان چهار برابر بیشتر از خانم ها مبتلا می شوند.
- سن شیوع آن در محدوده سنین بلوغ تا چهل سالگی
- چاقی
- پوشیدن لباس های تنگ
- وضعیت نسته بیش از حد
- سابقه مشکلات پوستی با صدمات در آن ناحیه
- پرمو بودن پوست در این قسمت
- سابقه خانوادگی

علائم بیماری

بیماری سینوس پیلونیدال ممکن است مدت ها(تا قبل از بلوغ) بدون علامت باشد.

اغلب بیماران معمولا با درد پایین پشت و ترشح از این ناحیه مراجعه می کنند.

گاهی ممکن است یک توده بدون درد یا یک تورم در ناحیه فوق ایجاد گردد و بیمار در هنگام استحمام و شستشوی این ناحیه متوجه آن گردد.

گاهی ممکن است به صورت یک گودی یا فرورفتگی یا سوراخ در پوست بروز کند.

در صورتی که سینوس دچار آبسه شود بیمار دچار تب و درد و تورم فزآینده پایین پشت می گردد.

آمادگی های قبل از عمل

1-پذیرش و بستری در بیمارستان

2-افرادبالای 40 سال یا سابقه ی بیماری قلبی، قبل از عمل مشاوره قلب انجام می شود.

3-لازم است سابقه ابتلا به بیماری های قبلی، بیماری های مادرزادی و داروهایی که مصرف می کنید را به اطلاع پزشک برسانید.

4-چنانچه آسپرین مصرف می کنید 7-10 روز قبل از عمل دارو را با نظر پزشک قطع کنید.

5-قبل از عمل بایستی موهای ناحیه عمل را تا فاصله زیادی از محل سینوس از بین برد و سپس استحمام نمود.

6-بیمار حداقل باید 8 ساعت قبل از عمل ناشتا باشد.

مراقبت های پس از عمل

پرستار بخش یا پرستار آموزش قبل از ترخیص نحوه ادامه درمان، داروهای مورد نیاز، زمان مراجعه بعدی، نحوه استحمام، مدت استراحت، نحوه فعالیت های روزانه و نحوه پانسمان را برای شما توضیح می دهند.

- **موهای ناحیه عمل بایستی هر هفته زدوده شوند در غیر اینصورت ممکن است بیماری عود کند.**
- **بعد از تراشیدن موها(با دستگاه برقی) بایستی استحمام کنید.**
-

در صورتی که زخم باز نگه داشته شود

- **بایستی زخم به طریقی که جراح توصیه می کند، پانسمان گردد.**
- **اغلب زخم را با گاز پانسمان پر می کنند.**
- **بیمار باید از روز پنجم بعد از عمل طبق دستور پزشک جراح، استحمام کند.**