

سینوس پیلونیدال چیست؟

برگشت موها به داخل پوست و تجمع قطعات شکسته شده از مو در داخل پوست اطراف ناحیه دنبالچه به عنوان جسم خارجی منجر به ایجاد عفونت می شود و در این ناحیه آبسه مزمنی تشکیل می شود که با گذشت زمان به حالت حاد و عفونت شدید تبدیل می شود و می تواند منجر به بروز ناراحتی و درد شود.

افرادی که بیش تر در معرض خطر ابتلا به سینوس پیلونیدال هستند :

- * در مردان سنین بلوغ تا ۴۰ سال (در مردان مسن به ندرت روی می دهد) و مردان پرمو و مومشکی
- * در زنان در حول و حوش سن بلوغ
- * افرادی که سابقه فردی یا فامیلی دارند، احتمال بروز مجدد بیشتر است .
- * کسانی که موهای زیادی در ناحیه دنبالچه دارند .
- * کسانی که دچار آسیب در ناحیه دنبالچه شده اند .
- * کسانی که به هر علتی طولانی مدت می نشینند .

علائم بیماری

- تورم دردناک روی قسمت انتهایی ستون فقرات (استخوان دنبالچه)
- خروج چرک و بوی نامطبوع از محل تورم
- وجود دوره هایی از درد و بهبودی. هرچه اندازه سینوس بزرگتر باشد فاصله بین دوره های درد کوتاهتر است .

- با وارد کردن فشار روی سینوس از آن ترشح چرکی و خونابه خارج می شود .

- وجود تب بالای ۳۸/۱ درجه سانتی گراد

راههای درمان:

در صورت داشتن علائم به پزشک مراجعه کنید و از درمانهای خانگی اجتناب شود.

- * نشستن در لگن آب گرم چند بار در روز می تواند به خروج بهتر ترشحات کمک و از درد و ناراحتی آن کم کند.
- * مالیدن پنبه ی آغشته به الکل ۲ تا ۳ بار در روز روی ناحیه تحریک شده از ایجاد عفونت جلوگیری می کند .

جراحی و برداشتن ضایعه:

- ◇ با ایجاد یک برش ساده در محل آبسه، چرک و ترشحات را از آن خارج می کنند . در این روش به دلیل احتمال باقی ماندن بافتهای عفونی و غیر طبیعی درمان به طور کامل انجام نمی شود. از این روش برای درمان آبسه های حاد استفاده می شود.
- ◇ برداشتن کامل ضایعه عفونی: برای درمان کامل، باید تمامی بافتهای عفونی شده را با روش جراحی برداشته و خارج کرد . این روش در مقایسه با روش قبلی از موفقیت بیشتری برخوردار است.

در روش باز کل سینوس برداشته شده و زخم باز گذاشته می شود و مکرراً پانسمان شده تا بسته شدن تدریجی زخم که بسته به وسعت زخم ممکن است بسته شدن آن تا دو ماه طول بکشد.

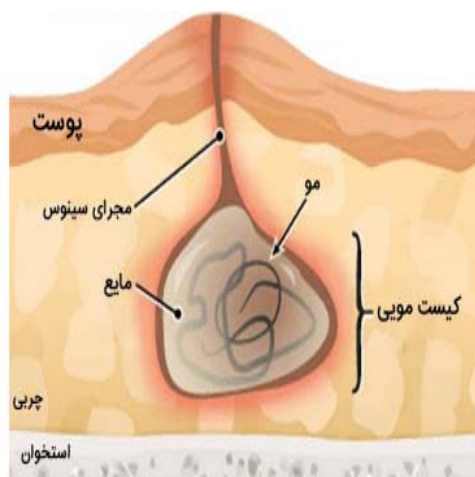
در زخمهایی که روی ناحیه پوشانده می شود، ممکن است برای خارج شدن ترشحات، در ناحیه عمل شده درن گذاشته شود که مراقبتهای لازم برای تخلیه و حفظ بهداشت آن انجام می شود .

مراقبت ها و توصیه های بعد از عمل

اگر بعد از عمل زخم باز نگه داشته شود،

- لازم است تا یک هفته پس از عمل روزی ۳-۲ بار شستشو و پانسمان شود. این کار ممکن است تا حدودی دردناک باشد.
- زخم باید همیشه تمیز بوده و فاقد ترشحات آلوده و یا بدبو باشد. شستشو و پانسمان تا ترمیم کامل زخم باید ادامه یابد.
- فقط بایستی زخم جراحی را با سرم فیزیولوژی شستشو داد و از بتادین استفاده نشود.
- در صورتی که روی زخم بسته شده، در این صورت فقط لازم است تا چند روز پس از عمل، زخم پانسمان شود و محل عمل بایستی تمیز و خشک بماند. مراقبت دیگری لازم نیست .

سینوس پیلونیدال یا کیست مویی چیست؟



◇ فعالیت جنسی منعی ندارد مشروط بر اینکه پاکیزگی و بهداشت زخم رعایت گردد.

◇ تا وقتی که زخم کاملاً بسته نشده هنگام نشستن یک حلقه بادی یا بالشک نرم زیر محل زخم قرار دهید تا از فشار مستقیم بر روی زخم خودداری شود. فشار طولانی مدت روی زخم باعث اختلال در خونرسانی به آن شده و ترمیم زخم را به تأخیر می‌اندازد.

◇ توجه کنید تا در صورتی که زخم باز باشد توصیه می‌شود با گاز استریل داخل زخم کشیده شود و گازی داخل زخم باقی نماند.

◇ اگر لبه‌های زخم به هم نزدیک شده ولی عمق زخم پر نشده باشد زیر پوست فضای خالی تشکیل می‌شود. احتمال دارد ترشحات در این فضا جمع شده و مجدداً عفونت و آبسه ایجاد گردد. اگر به این وضعیت شک دارید فوراً به جراح مراجعه کنید.

◇ به علائمی مثل تورم، قرمزی و درد یا خروج ترشح چرکی و خون آلود و همراه با تب بالای ۳۸/۱ توجه کنید و در صورت مشاهده بلافاصله به پزشک مراجعه کنید.

• بعد از بهبود کامل پوست نیز، ناحیه تمیز و عاری از مو نگه داشته شود. از آنجا که احتمال عود مجدد حتی پس از عمل جراحی وجود دارد رعایت اصول بهداشتی و پاکیزه نگه داشتن محیط برای پیشگیری از عود و عفونتهای مکرر ضروری است.

◇ ممکن است پس از اجابت مزاج شستشوی زخم لازم گردد. در این صورت زخم باید همان موقع در دستشویی با آب ولرم فراوان شستشو شود. جهت جریان آب باید همیشه از پشت به جلو باشد. اگر جهت جریان آب از جلو به پشت می‌تواند آلودگی ناحیه تناسلی را به سمت زخم هدایت کند.

◇ پس از خارج شدن از دستشویی، شستشو و پانسمان به روش استریل را انجام دهید.

◇ شما می‌توانید روز پس از عمل حمام کنید. اگر زخم باز است آن را با آب جاری بشویید ولی شامپو یا صابون روی آن ننید.

◇ پس از خارج شدن از حمام، شستشو و پانسمان به روش استریل را انجام دهید.

◇ تا زمانی که زخم کاملاً ترمیم نشده استخر نروید. آب استخر حاوی کلر است و ممکن است گاهی آلوده باشد که هر دو ترمیم زخم را به تأخیر می‌اندازند.