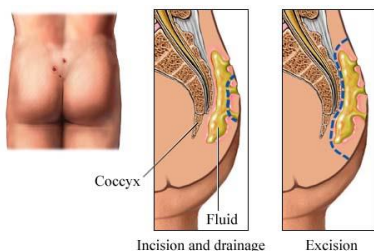




کیست پیلونیدال یا سینوس پیلونیدال (فولیکول مو)

گروه هدف: بیمار و همراهیان



تاریخ تدوین: ۹۶/۱/۱۵

تاریخ بازنگری: ۹۷/۸/۱۵

تاریخ بازنگری: ۱۴۰۰/۱/۱۵

شماره بازنگری: ۳

شماره سند: ۱۹p-pH

واحد آموزش به بیمار

بیمارستان و زایشگاه خیریه جوادالائمه (ع)

تظاهرات بالینی:

این بیماری ممکن است بدون درد و فقط به صورت یک سوراخ تظاهر کند و یا به صورت یک ضایعه دردناک با یا بدون ترشح ظاهر شود. معمولاً درد پس از یک نشستن طولانی مثل مسافرت ظاهر می شود. بعضی از بیماران تاریخچه ای از آبسه را می دهند که زمانی باز شده است و از آن زمان تا کنون بعضی مواقع ترشح چرکی خونی دارند.

منبع: داخلی جراحی برونر

WWWONIM.NIH.GOV/MEDLINPLUS

آدرس:

مشهد - خیابان طبرسی - حد فاصل - میدان و چهارراه
مقدم - بیمارستان و زایشگاه خیریه جوادالائمه (ع)

تلفن: ۰۵۱-۳۳۶۸۲۱۳۵-۷

نشانی سایت: www.jmhc.ir

دخالت فوری در زمان ظهور علائم اولیه عفونت ممکن است از ایجاد آبسه جلوگیری کند. شما باید ناحیه را در آب ولرم مرطوب کرده تا ناراحتی تسکین یابد و در اولین فرصت ممکن با پزشکتان مشورت نمایید. ممکن است جهت درمان عفونت، آنتی بیوتیک خوراکی تجویز گردد.

مشکل بیماران در جراحی باز پانسمان های مکرر می باشد که باید به این مسئله دقت شود و یک روز در میان و گاهی روزانه محل زخم باید شستشو داده شده و پانسمان شود. بعد از یک هفته شستشو توسط نرمال سالین، بیمار می تواند به هنگام اجابت مزاج روزی چند بار پشت خود را با آب ساده شستشو داده و با گاز تمیز پانسمان کند.



کیست پیلونیدال یا سینوس پیلونیدال یک کیسه کوچک پوستی حاوی مو در قسمت پایین کمر است. این کیست به صورت یک منفذ پوستی کوچک نمایان شده و گاهی چیزی بیش از یک فرو رفتگی حاوی چند موی پیچیده نیست.

بیماری پیلونیدال به شکل یک آبسه حاد است این کیست یا آبسه معمولاً در انتهایی ترین نقطه ستون فقرات ایجاد می شود ولی در قسمت های دیگر بدن مثل زیر بغل ناف نیز ممکن است ایجاد شود

این کیست مستعد عفونت است. کیست های پیلونیدال در افراد سیاه پوست ناشایع است.

هر دو جنس مبتلا می شوند اغلب برای اولین بار در دوران بلوغ و هنگامی که رشد مو و فعالیت غدد چربی افزایش می یابد، بروز می کند این بیماری بیشتر در افراد پر مو دیده می شود در مردان شایع تر است.

عفونت کیست معمولاً در اوایل بزرگ سالی (۴۰-۱۸ سال) آغاز می شود. بیشترین رده سنی بین ۱۶ تا ۲۶ می باشد.



بیمار موقع نشستن درد دارد. در این مرحله که فاز حاد بیماری است، آبسه باید تخلیه شود و این کار با بی حسی موضعی و شکاف روی آن و خارج کردن ترشحات و چرک صورت می گیرد و بیمار با دستور شستشوی روزانه مرخص می شود. در مرحله بعدی که بعد از چند هفته است بیمار باید جهت جراحی اصلی مراجعه کند.

در عده ای از بیماران هم به علت تخلیه خود به خود آبسه، محل تخلیه بصورت یک سینوس کامل باقی مانده و مجرا کاملاً تکامل یافته و بیمار دائماً دچار ترشح خواهد شد و هیچ وقت این سوراخ بسته نخواهد شد. این ترشحات اغلب قهوه ای مایل به قرمز رنگ هستند و گاهی بد بو می باشد.



نشانه ها

در صورت عدم عفونت علامتی ندارد. با ایجاد عفونت علایم زیر بروز می کند: درد، قرمزی، احساس درد با لمس و تورم ناحیه مبتلا، تب و لرز، ترشح چرک دلایل رشد مو در این محل تمایل دارد به طرف داخل باشد و احتمال دارد باعث عفونت در سینوس و در نتیجه یک آبسه دردناک شود.

درمان

درمان بهتر است از راه برش و تخلیه - که گاهی در مطب یا اتاق اورژانس و با بی حسی موضعی انجام می گیرد - انجام شود. بنابراین درمان این بیماری صرفاً از طریق جراحی است و لیزر مو در درمان این بیماری اثری ندارد.

درمان کیست عفونی شده معمولاً شامل برش دادن برروی آبسه و تخلیه چرک و گاهی جراحی به منظور برداشتن کل ناحیه عفونی می باشد. التیام زخم جراحی ممکن است چند ماه به طول انجامد زیرا باید از عمق زخم ترمیم شود. یک تکه گاز باید برروی زخم قرار داده شود تا هم امکان هوا خوردن وجود داشته و هم از ساییده شدن لباس ها به زخم جلوگیری شود.