



بیمارستان شهید مطهری مرودشت

کیست مویی

(ویژه آموزش به بیمار)

شناسنامه پمفلت آموزشی :

تهیه کننده : سید علی عمادی - کارشناس پرستاری

مریم زارعی - کارشناس پرستاری

تهیه شده : تابستان 1405

منبع : برونر سوداژ داخلی جراحی 2022

تایید شده توسط : دکتر سعید صابر - متخصص

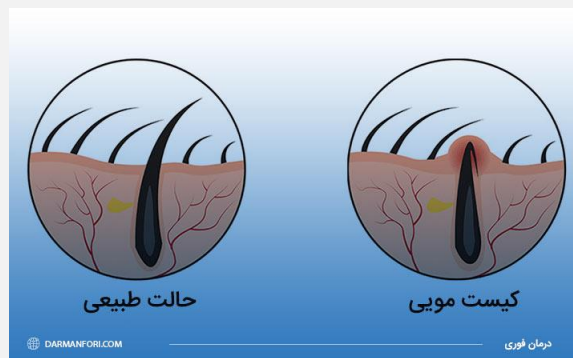
جراحی عمومی

کیست مویی یا کیست پیلونیدال، یک حفره یا کیسه در

پوست ناحیه چین بین دو باسن، نزدیک دنبالچه است که

ممکن است حاوی مو و بقایای پوستی باشد. در صورت عفونت،

می تواند به آبسه دردناک تبدیل شود.



علائم و نشانه ها

- درد، حساسیت یا تورم در بالای چین باسن
- قرمزی و گرمی پوست ناحیه
- وجود سوراخ یا فرورفتگی کوچک در پوست
- ترشح چرکی یا خونی و گاهی بوی ناخوشایند
- تب و احساس ناخوشی در صورت عفونت قابل توجه

علل و عوامل خطر

- ورود مو به داخل پوست و ایجاد التهاب
- نشستن طولانی مدت
- اصطکاک و تعریق ناحیه
- وجود موهای ضخیم یا زیاد در ناحیه
- اضافه وزن

• سابقه قبلی کیست مویی یا بیماری مشابه در

خانواده

تشخیص

تشخیص معمولاً با معاینه پوست و بررسی علائم انجام می شود

و اغلب به آزمایش تصویربرداری نیاز ندارد. پزشک شدت

التهاب، وجود آبسه و مسیرهای ترشحاتی را ارزیابی می کند.

درمان

در موارد بدون عفونت فعال، مراقبت از پوست و کاهش

اصطکاک و رطوبت می تواند کمک کننده باشد.

آبسه دردناک و چرکی معمولاً نیازمند تخلیه توسط پزشک است.

در موارد عودکننده یا پیچیده، ممکن است جراحی برای

برداشتن مسیرها و بافت درگیر توصیه شود.

آنتی بیوتیک در همه موارد لازم نیست و در صورت وجود

عفونت مناسب، طبق نظر پزشک استفاده می شود.

خودمراقبتی

✓ شست و شوی منظم و خشک نگه داشتن چین بین

باسن

✓ پرهیز از فشار و اصطکاک طولانی مدت

✓ کاهش نشستن طولانی و ایجاد وقفه برای حرکت

✓ پرهیز از دستکاری، فشار دادن یا سوراخ کردن

ضایعه

✓ در صورت توصیه پزشک، کنترل موهای ناحیه با

روش مناسب



- دوران نقاهت بعد از عمل کیست مویی از اهمیت بسیار بالایی برخوردار است زیرا بسیاری از پزشکان جراح اعتقاد دارند هرچقدر هم که عمل جراحی کیست مویی موفقیت آمیز باشد اما مراقبت های بعد از عمل جراحی کیست مویی دقیق و موثر نباشد می توان عود مجدد کیست مویی (سینوس پیلونیدال) را شاهد باشیم
- پس از گذشت ۷ الی ۱۴ روز پس از جراحی دوش گرفتن (استحمام) هیچ منعی ندارد اما حتما پس از جراحی ناحیه عمل را خشک کنید و نگذارید مرطوب بماند، در روزهای اولیه پس از مرخص شدن از بیمارستان بهتر است استحمام نکنید زیرا می تواند سبب انتقال عفونت های محیط به ناحیه عمل شود، بهترین حالت تمیزسازی زخم پس از عمل جراحی سینوس پیلونیدال استفاده از پانسمان بهداشتی و استریل ناحیه کیست مویی است.
- بهترین نحوه خوابیدن بعد از عمل کیست مویی روی شکم است، اینکار باعث میشود تا فشار و

تروما بر ناحیه جراحی باز کیست مویی کم شود، برای جبران خستگی استراحت روی شکم می توانید به پهلو راست و چپ شوید یا از بالش برای کنترل خستگی و درد عضلات استفاده کنید، برای استفاده از بالش به پهلو بخوابید و یک بالش در پشت کمر افقی بگذارید بالش بعد از بین دوپا قرار دهید، استفاده از رینگ های نشیمنگاهی (بالشتک ها) نیز طبق توصیه پزشکان مناسب است تا از آوردن فشار بر روی ناحیه ساکروم (دنبالچه) جلوگیری بعمل بیاورد.

- حداقل ۶ هفته از انجام حرکات سنگین خودداری کنید
- حداقل ۵ روز فعالیت جنسی بعد از عمل کیست مویی را متوقف کنید
- حداقل تا ۵ روز از توالت های فرنگی به جای ایرانی استفاده کنید
- طبق دستور پزشک از مسکن های کم عارضه مانند استامینوفن، ایبوپروفن یا ناپروکسن استفاده کنید، نباید فراموش کنید که استفاده از مسکن ها فقط طبق دستور پزشک و تا برطرف کردن علائم باید به طول بیانجامد.
- دستورات دارویی و آنتی بیوتیک های لازم را طبق دستور پزشک خریداری و به بیمار خود مرتب بدهید تا علائم خطر برطرف شود.
- از لباس های نخی و گشاد پنبه ای استفاده کنید

- در طول روز از ملین ها و فیبر غذایی کافی استفاده کنید

- موهای زائد اطراف ناحیه عمل را بزنید و محیط استراحت خود را به صورت مرتب از نظر تعویض ملحفه بررسی نمایید، لباس زیر و لباس های خود را حداقل ۱ بار در طول روز تمیزسازی و تعویض نمایید، وسایل پانسمان را بعد از پانسمان در کیسه های عفونی جمع آوری و پاکسازی نمایید.

- **اگر علائم عفونت یعنی درد، تورم در ناحیه جراحی، افزایش گرما یا قرمزی اطراف محل برش جراحی، خروج چرک از زخم، تب و حالت تهوع یا استفراغ، احساس خارش در ناحیه عمل و استشمام بوی بد از زخم را دیدید باید سریعا به پزشک معالج مراجعه نمایید.**

