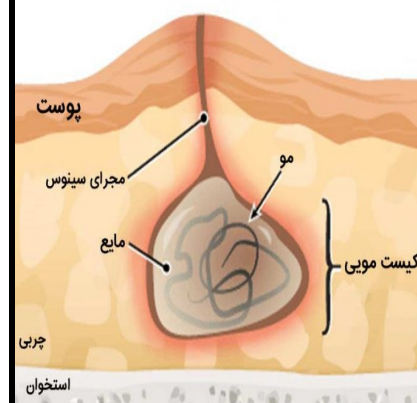


کیست مویی:

کیست مویی در اثر رشد موها در یک کیسه کوچک پوستی در قسمت پایین کمر در فاصله بین دو باسن و بالاتر از مقعد ایجاد می شود. که ممکن است عفونی شود و از آن ترشحات چرکی یا خونا به ای خارج گردد. اگر مجرا بسته باشد ترشحات چرکی داخل حفره جمع شده و آبسه تشکیل می شود که با درد شدید همراه است.

علت:

علت اصلی این بیماری ناشناخته است. اما در افراد ذیل بیش تر دیده می شود:



- افراد چاق
- کسانی که به مدت طولانی می نشینند.
- کسانی که در قسمت پایین کمر خود موی زیادی دارند.

علائم:

در صورت عفونت نکردن کیست علامتی ندارد.

علائم کیست حاوی عفونت:

ورم، درد و قرمزی

تب و لرز

وجود ترشحات چرکی

درد در زمان نشستن

درمان:

کیست عفونی شده معمولاً شامل برش آبسه و تخلیه چرک از آن و گاهی جراحی به منظور برداشتن کل ناحیه عفونی می باشد. عفونت کیست با مصرف آنتی بیوتیک و جراحی قابل درمان است.

مراقبت های پس از عمل جراحی:

۱- جراحی به روش باز:

پس از اتمام عمل جراحی، محل زخم با پانسمان فشرده بسته می شود و بنا به نظر پزشک پس از یک الی دو روز پانسمان خارج خواهد شد. در این زمان حفره ای تو خالی وجود دارد که علیرغم ظاهر ترسناکی که دارد فاقد خطر جدی است.

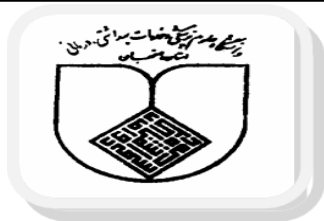
۲- جراحی به روش بسته:

در این روش جراحی کیست مویی حاوی عفونت به طور کامل تخلیه شده و محل عمل بخیه زده می شود.

لازم است که روزانه دو تا سه مرتبه در لگن آب گرم که حاوی چند قطره بتادین است، نشست. طوری که زخم داخل آب ولرم غوطه ور شود و آب به داخل آن نفوذ کرده و ترشحات آن تمیز گردد. سپس موضع خشک می شود و با گاز مرطوب روی آن پوشانده می گردد. بافت طبیعی که تدریجاً در این مکان تشکیل می شود قرمز یا صورتی دارد. گاهی نیز بافت زرد رنگی ایجاد می شود که لازم است با کشیدن گاز مرطوب به روی آن، تمیز گردد. در مواردی که درد شدید داشتید، داروی مسکن تجویز شده توسط پزشک معالج خود را مصرف نمایید.

در صورتی که پزشک برای شما پماد ترمیم کننده یا حل کننده بافت های غیر مفید را تجویز کرده، طبق دستور ایشان مصرف کنید.

حجم ترشحات پس از یک هفته کاهش می یابد. که می توانید بتدریج فعالیت خود را از سر بگیرید.



مرکز آموزشی درمانی امام موسی کاظم (ع)

بیماری مویی (کیست یا سینوس پیلونیدال)



جهت کسب اطلاعات بیشتر با شماره تلفن‌های شبانه روزی

مرکز تماس حاصل نمایید.

۰۳۱-۳۳۴۵۷۶۷۰-۳

شماره فاکس: ۰۳۱-۳۳۴۵۸۸۰۳

www.savaneh.mui.ac.ir

پ:دک

بهار ۱۴۰۰

منبع: درسنامه پرستاری داخلی جراحی، برونر-سودارت (۲۰۱۴)

- از مصرف غذاهای نفاخ جلوگیری کنید.
- یکی از عوامل خطر در ایجاد این کیست ها چاقی است. با رژیم غذایی مناسب و ورزش و فعالیت، وزن خود را در محدوده ایده آل حفظ کنید.

علائم خطر:

در صورت داشتن علائم ذیل جهت ویزیت پزشک به درمانگاه مراجعه کنید:

* خونریزی از زخم که قبلا سابقه نداشته باشد * ورم افزایش یافته در ناحیه عمل * قرمزی پوست سالم اطراف زخم * دمای بیش از $38/3$ که با بدن شویه، نوشیدن مایعات خنک و استفاده از داروی تجویزی توسط پزشک کاهش نیابد. * اسهال یا استفراغ مداوم * کوتاهی نفس ناگهانی * سرگیجه یا سردرد مقاوم * ورم شکم * خروج ترشحات زرد رنگ از بخیه‌ها * باز شدن بخیه‌ها

برنامه پزشکان متخصص و فوق تخصص درمانگاه اورژانس

دکتر قانعی - دکتر یادگاری	شنبه
دکتر یدالهی	یکشنبه
دکتر عابدینی	دوشنبه
دکتر عابدینی - دکتر یادگاری	سه شنبه
دکتر مستاجران	چهارشنبه
دکتر عابدینی	پنج شنبه

- سه روز بعد از عمل جراحی دوش بگیرید ولی روی ناحیه عمل چیزی کشیده نشود.
- یک روز در میان پانسمان محل عمل را تعویض کنید. برای این کار پانسمان قبلی را برداشته و با گاز خشک استریل دیگری در محل قرار داده و با چسب ضد حساسیت روی بدن خود محکم کنید.
- برای نشستن از رینگ لگنی استفاده کنید تا روی ناحیه عمل فشار وارد نشود.
- بهتر است به روی شکم بخوابید.
- از توالت فرنگی استفاده کنید.
- بخیه‌ها معمولاً پس از دو هفته کشیده خواهند شد.
- طولانی مدت در محل سفت و سخت ننشینید.
- پس از بهبود ناحیه عمل مرتباً موهای ناحیه پشت را بتراشید.
- لباس‌های گشاد و سبک بپوشید.
- جهت جلوگیری از یبوست و ایجاد فشار روی ناحیه عمل در زمان دفع، از مایعات، سبزیجات و میوه تازه استفاده کنید.
- با احتیاط و با کمک دیگران راه بروید و تحرک داشته باشید. حداقل امکان از پله استفاده نکنید.
- داروهای تجویز شده توسط پزشک خود را طبق دستور و بطور کامل مصرف نمایید.

