

عفونت و ترشح چرک کیست موئی

علت دقیق کیست های موئی (پیلونیدال) مشخص نیست اما ممکن است به علت وجود نقصی در تکامل این ناحیه باشد . در اثر عواملی ، رشد مو در این محل تمایل دارد به طرف داخل باشد . در نتیجه موئی که در زیر پوست قرار می گیرد برای بدن به عنوان عضو بیگانه و ناشناس تلقی شده و واکنش دفاعی بدن بر علیه آن آغاز می شود . زمانی که مو در پوست گیر کند باعث خارش و التهاب می شود . در نتیجه احتمال عفونت و ایجاد یک آبسه دردناک وجود دارد .



دلایل بروز کیست موئی

- سابقه خانوادگی
- چاقی
- شیوه زندگی غیر فعال
- نیاز به نشستن طولانی مدت
- پر مو بودن ناحیه مقعد
- عرق شدید در ناحیه مقعد

علائم

- تورم
- درد در هنگام نشستن و درد در زمان لمس ناحیه متورم
- تورم و قرمزی پوست
- ترشح چرک و خونابه به همراه بوی بد
- ایجاد عفونت ، تب و لرز ، حالت تهوع ، خارج شدن مو از ضایعه

درمان :

روش قطعی درمان کیست موئی ، انجام عمل جراحی و برش و تخلیه کیست است . پزشک متخصص جراح با توجه به نوع جراحی که بر روی کیست مویی فرد انجام داده است . بیمار را با توصیه هایی از بیمارستان ترخیص می کند . اقدامات درمانی بعد از عمل جنبه حمایتی داشته و در صورت رعایت کامل نکات ، سرعت روند بهبودی بیشتر می شود و احتمال عود و عفونت و خونریزی ناحیه ی عمل و مشکلات و عوارض بعدی آن کم می شود .



خود مراقبتی و آموزش به بیمار

اقدامات پس از جراحی کیست موئی

- ۱- **مسکن :** بیماران ناراحتی و درد ناشی از عمل را می توانند با مصرف مسکن های تجویزی پزشک کاهش دهند .
- ۲- **استراحت :** استراحت در خانه و پرهیز از کار سنگین در محل کار تا دو هفته پس از جراحی ضروری است
- ۳- **تعویض بانسمان :** بهتر است روزانه بانسمان توسط یک پرستار و در مراکز درمانی با شرایط کاملاً استریل تعویض شود . در صورت باز بودن زخم جراحی بهتر است روزانه بانسمان تعویض شود ، در صورت بسته بودن زخم جراحی (بخیه ها) یک نوبت ۴۸ ساعت بعد از جراحی بانسمان توسط پرستار و با شرایط استریل تعویض و بعد از ۷۲ ساعت توسط خود فرد در منزل هم میشود بانسمان را تعویض کرد .
- ۴- **استفاده از توالت فرنگی :** توالت ایرانی فشار و کشش بین دو عضله ی سרینی باسن را افزایش می دهد به همین علت بهتر است از توالت فرنگی که فشار کمتری به پشت می آورد ، مورد استفاده قرار گیرد .
- ۵- **حمام :** طبق توصیه و راهنمایی پزشک خود اقدام به حمام رفتن نمایید . (معمولاً بعد از ۷۲ ساعت)

تهیه کننده: خدیجه علیزاده
سوپروایزر آموزش سلامت
بیمارستان امیرالمومنین چارواپماق

مراقبتها در آبه پیلونیدال (کیست موئی)



واحد آموزش به بیمار و سلامت همگانی

یا آرزوی سلامتی

آدرس وب سایت بیمارستان :

nkums.ac.ir/category/15413

کارهایی که نباید بعد از جراحی انجام دهید

- ۱- محل زخم جراحی را نخارانید و نمالید و دستکاری نکنید .
- ۲- پانسمان روی محل جراحی را تا زمانی که پزشک به شما اجازه نداده ، بر ندارید .
- ۳- پماد روی محل جراحی نمالید و پودر روی آن نریزید
- ۴- به محل زخم جراحی ، الکل و بتادین نزنید ، زیرا باعث آسیب بافت و تاخیر در بهبودی زخم می شود .

ممکن است بعد از جراحی ، کمی احساس سوزش ، خارش درد و بی حسی در محل برش جراحی داشته باشید .
همچنین ممکن است کمی ترشح و کبودی و برآمدگی کوچکی در این قسمت مشاهده کنید . البته باید گفت اینها علائم طبیعی هستند و جای نگرانی ندارد .

۶- استحمام (حمام کردن) : طبق توصیه و راهنمایی

پزشک خود اقدام به شستشوی زخم نمایید. در صورت باز بودن زخم بلافاصله بعد از استحمام باید زخم توسط شوار خشک و سپس پانسمان شود . در صورت بسته بودن زخم نیاز به پانسمان بعد از ۷۲ ساعت نبوده و شستشوی روزانه با آب ولرم و صابون یا شامپو بچه و سپس خشک کردن محل زخم توصیه می شود .

۷- خشک کردن زخم : پس از هر بار شست و شو باید

زخم را بدون مالش با یک پارچه نرم به آرامی خشک کنید . برای جلوگیری از اصطکاک پارچه استفاده از گرمای شوار نیز روش مناسب تری می باشد، به شرطی که فاصله ایمن تا پوست رعایت شود .

۸- لباس گشاد : لباس زیر پنبه ای و بدون الیاف

مصنوعی و نایلون و گشاد بپوشید .

۹- اجتناب از ورزش و فعالیت بدنی : برای بهبودی

زخم و جلوگیری از فشار بر آن باید فعالیت بدنی و ورزش را تا دو الی چهار هفته بعد برای بهبودی زخم به تاخیر اندازید .

۱۰- مراجعه به پزشک : در صورت نیاز به کشیدن یخیه

یا معاینه مجدد در موعد مقرر به پزشک خود مراجعه شود.