

کیست مویی

شناسنامه بروشور آموزشی			
کد پیامت	عنوان	تهیه کننده	تایید کننده
PH-TR-01	کیست مویی	واحد آموزشی به بیمار	سوپروایزر آموزشی



این بیماری از وجود حفره ای زیر پوستی در فاصله دو باسن و کمی بالاتر از مقعد ایجاد می شود. این حفره که ممکن است اندازه ای به قطر یک الی چندین سانتی متر داشته باشد، حاوی مو می باشد و توسط چند سوراخ ریز به سطح پوست راه دارد.

این بیماری گاهی بدون علامت است و فقط در معاینه سوراخ های ریز پوست در فاصله بین دو باسن دیده می شود. گاهی نیز باعث خارج شدن ترشحات چرکی یا خونابه ای از سوراخ های مذکور می گردد. اگر مجرای این سوراخ ها بسته شود ترشحات چرکی داخل حفره تجمع پیدا می کنند و باعث ایجاد آبسه می شوند که با درد شدید همراه است.

علت ایجاد این بیماری ناشناخته است ولی در افراد چاق یا کسانی که کار نشسته انجام می دهند یا موی زیادی در پوست این ناحیه دارند بیشتر دیده می شود. لذا بعضی علت آن را فرورفتن موهای این ناحیه به داخل پوست می دانند .

انواع روش جراحی بسته به نظر پزشک مورد استفاده قرار می گیرد:

جراحی به روش باز: در این روش کیست حاوی مو پس از انجام بیهوشی عمومی و یا بیحسی از کمر، خارج می شود و محل عمل بخیه نمی شود در نتیجه حفره ای به جا خواهد ماند که تدریجا از کف پر خواهد شد. اندازه این حفره به اندازه کیست بستگی دارد و به زبان ساده ممکن است به اندازه یک گردو و حتی یک پرتقال باشد.

از محل عمل تا حدود یک هفته ترشحات خارج می شود و پس از آن تدریجا ترشحات کم می شود و پس از حدود دو تا سه ماه به طور کامل توسط بافت های اطراف پر خواهد شد.

جراحی به روش بسته: در این روش کیست حاوی مو پس از انجام بیهوشی عمومی و یا بیحسی از کمر، خارج می شود و محل عمل بخیه می شود و حدود ده روز بعد بخیه ها کشیده می شوند.

مراقبت های پس از عمل

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

۲- لازم است که روزانه دو تا سه مرتبه در لگن آب گرم که حاوی چند قطره بتادین است نشست به طوری که زخم داخل آب ولرم غوطه ور شود و آب به آن نفوذ کند و ترشحات آن را تمیز کند. سپس موضع خشک می شود و با گاز مرطوب روی آن پوشانده می شود.

۳- بافت طبیعی که تدریجا در این مکان تشکیل می شود رنگ قرمز یا صورتی دارد.

۴- گاهی نیز بافت زردرنگی ایجاد می شود که لازم است با کشیدن گاز مرطوب به روی آن، تمیز گردد در صورتی که این کار باعث درد شدید شود می توان قبل از آن چند قطره محلول بیحس کننده مثل لیدوکائین داخل زخم ریخت و پس از چند دقیقه کار تمیز کردن را شروع نمود.

۵- مصرف داروی مسکن در موارد درد شدید توصیه می شود.

مراقبت‌ها در منزل

- ۱- بهتر است در منزل تا سه روز اول روی تخت یا کاناپه به پهلو دراز بکشید.
- ۲- حدود یک هفته استراحت داشته باشید.
- ۳- در مواردی که به روش بسته جراحی شده‌اند پس از دو الی سه روز میتوان حمام کرد. در روش جراحی باز پس از خارج کردن پانسمان اولیه میتوان حمام رفت و ورود آب به زخم مشکلی ایجاد نمی‌کند.
- ۴- از رشد مو در اطراف زخم جلوگیری کنید و این کار را تا چند هفته پس از بهبود زخم ادامه دهید تا از عود جلوگیری کند.
- ۵- جهت خروج بخیه در روش بسته یا خروج اولین پانسمان در روش باز به افراد غیر متخصص مراجعه نکنید.
- ۶- جواب پاتولوژی را پیگیری کنید و به رویت جراح خود برسانید.

واحد آموزش بیمارستان شهید دکتر چمران

با آرزوی سلامتی



@Sepehr.card No-167