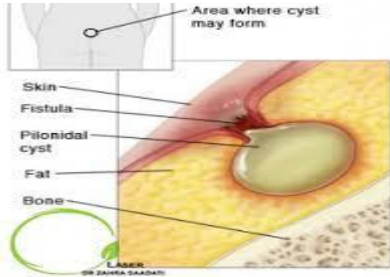


سینوس پیلونیدال (آشپانه مو)



واحد آموزش سلامت بیمارستان مادر گروه هدف: بیماران و همراهیان

کلینیک های فعال در بیمارستان و زایشگاه مادر				
نام کلینیک	مکان کلینیک	ساعت فعالیت	داخلي	خدمات ارائه شده
شیرمادر	طبقه همکف	۸-۱۲	۱۱۰	رفع مشکلات شیردهی مادران پس از ترخیص
آموزش سلامت همگانی		۸-۱۲	۱۲۶	ارائه آموزش درمورد دیابت و فشارخون و گرفتن فشار و قند خون رایگان از مراجعہ کنندگان

از طریق اسکن QR-Code می توانید به محتوای این پمفلت دسترسی داشته باشید



کد سند: MH\AM\PT\07

تاریخ تنظیم: ۱۳۹۹/۰۸/۰۶

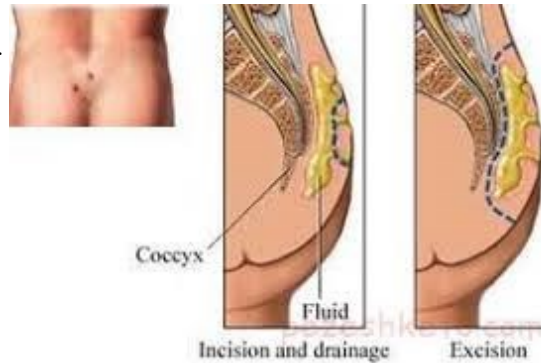
تاریخ ابلاغ: ۱۴۰۵/۰۳/۲۰

تاریخ بازنگری: ۱۴۰۶/۰۳/۲۰

کد بازنگری: ۰۰۴

عوارض سینوس پیلونیدال:

- ۱- عوارض زودرس: ممکن است در حین عمل قسمتی از مجرای سینوس در حاشیه زخم باقی مانده واز دید جراح دور بماند در این صورت بقایای سینوس مجددا رشد نموده و به یک سینوس کامل تبدیل می شود.
- ۲- عوارض دیررس: شامل عفونت ثانوی ناشی از باقی ماندن مو یا بقایای چرک غلیظ شده می باشد مراقبت ناکافی یا عدم توجه کافی به زدودن موها از علل این عارضه است.



با آرزوی سلامتی برای شما

منبع: medlinepluse

ارتباط با ما:

تلفن: ۳۷۰۴۸۱۰۰۰

آدرس: مشهد، بلوار سجاد، خیابان بزرگمهر شمالی یک

- قبل از ترخیص اطلاعات لازم را دریافت کنید اغلب در این حالت زخم را با گاز پانسمان پر می کند معمولا برای پر شدن زخم در صورتی که آبرسه شکافته شده است باید آنتی بیوتیک های تجویز شده را طبق دستور پزشک مصرف نمایند.
- دارو با نوشیدنی های داغ و یا همزمان با غذا مصرف نکنید و همچنین از مصرف همزمان میوه با آنتی بیوتیک های گروه پنی سیلین خودداری نمایید زیرا باعث کاهش اثر دارو می شود.
- در مواردی که بعد از جراحی زخم بسته شود مراقبت از زخم مانند یک زخم معمولی است ولی به علت مجاورت با مقعد بهتر است مورد توجه بهداشتی قرار گیرد بعد از هر بار اجابت مزاج زخم ۱۵ دقیقه داخل لگن حاوی بتادین قرار دهید.
- استفاده از توالت فرنگی باعث کاهش درد می شود در صورتی که نشستن با درد همراه باشد بهتر است از بالشتک طبی نشیمن گاه که در وسط آن سوراخی است استفاده شود همچنین توصیه می شود از نشستن طولانی مدت پرهیز شود.



سینوس پیلونیدال (آشپانه مو)

آنچه در مورد این بیماری باید دانست این بیماری به لحاظ ایجاد مزاحمت زیاد برای بیمار و هزینه‌های ناشی از مراقبت و مدت زمان زیاد غیبت از کار نیازمند توجه دقیق می باشد.

این سینوس کانال باریکی است که در انتهای آن سوراخ ترشح کننده در پوست درخت وسط و میان باسن ظاهر می شود این حفره اغلب حاوی مو بوده و اصطلاحاً به آن بیماری آشپانه مو می گویند و بعضاً خود را به شکل یک منفذ پوستی کوچک نشان می دهد اما حقیقت این است که بیش از نفوذ چند تار موی پیچیده در آن است.

این کیست که به شدت مستعد عفونت است، ابتدا به شکل سوراخی کوچک یا توده‌ای سفت احساس می شود که بعد از ایجاد عفونت به آن "آبسه پیلونیدال" می گویند. (پیلونیدال به معنی لانه موها است)



۱

چه کسانی در معرض ابتلا هستند

در آقایان ۴ برابر بیشتر است و بین سن بلوغ تا ۴۰ سالگی دیده می شود.

چاقی و لباس تنگ و نشستن زیاد و مشکلات پوستی در آن ناحیه و پر مو بودن و سابقه خانوادگی جزو عوامل مستعد کننده هستند.

علائم بیماری

اگر کیست مویی دچار عفونت شود، ناحیه عفونی شده ورم می کند، قرمز رنگ شده و درد زیادی به همراه دارد. به همراه عفونت، تب و لرز نیز حاصل می شود و بعضاً ترشحات چرکی از محل آبسه خارج می شود.

درمان: برداشتن کیست مویی، و ترمیم محل جراحی است گاهی

پزشک با توجه به وسعت و شرایط زخم، جهت درمان کیست عفونی شده، جراحی باز و ایجاد برش در محل آبسه و تخلیه چرک را ترجیح داده و مواردی هم پیش می آید که لازم است کل ناحیه برداشته شود.



۲

در این شیوه روی زخم باید تا مدتی باز باشد و فقط با یک تکه گاز استریل از تماس ناحیه مجروح با لباس ممانعت شود. و مکرراً شستشوی ناحیه درگیر باید انجام شود. این نوع درمان، به علت مراقبت‌های طولانی بعد از آن ممکن است زندگی و شغل بیمار را به شدت تحت تاثیر قرار دهد. اگر بعد از خروج عفونت کیست، محل آن بخیه زده شود احتمال عود مجدد و عفونی شدن آن افزایش می یابد.

آمادگی قبل از عمل

بیمار باید سابقه بیماری های قبلی و بیماری های مادرزادی و سابقه داروهای مصرف کرده را به اطلاع پزشک برساند همچنین اگر بیمار آسپرین مصرف می کند ۷ تا ۱۰ روز قبل از عمل این دارو باید با نظر پزشک معالج قطع کرده قبل از عمل باید موهای ناحیه عمل را تا فاصله زیادی از محل عمل تراشیده شود و سپس استحمام نماید.

مراقبت های پس از عمل:

- موهای ناحیه عمل باید هر هفته از بین برده شود و در غیر این صورت ممکن است بیماری عود کند بعد از زایل کردن موها باید با استحمام موها را از بدن دور نمود.
- در صورتی که زخم باز نگه داشته شود باید زخم زیر نظر جراح و به طریقی که وی توصیه می کند پانسمان گردد در این صورت دو تا سه ماه وقت نیاز است.

۳