

تعریف:

کیست پیلونیدال یا سینوس پیلونیدال یک کیسه کوچک پوستی حاوی مو در قسمت پایین کمر است. این کیست به صورت یک منفذ پوستی کوچک نمایان شده و گاهی چیزی بیش از یک فرورفتگی حاوی چند موی پیچیده نیست. این کیست یا آبسه معمولاً در انتهای تریترین نقطه ستون فقرات ایجاد می‌شود. ولی در قسمت‌های دیگر بدن مثل زیر بغل ناف و یا ناحیه پپیویک نیز ممکن است ایجاد شود. این کیست مستعد عفونت است. هر دو جنس مبتلا می‌شوند ولی در مردان شایع‌تر است. عفونت کیست معمولاً در اوایل بزرگسالی (۱۸-۴۰ سال) آغاز می‌شود. بیشترین رده سنی بین ۱۶ تا ۲۶ می‌باشد

این کیست ناشی از اختلالی خفیف است که در طی تکامل جنینی رخ می‌دهد. عامل عفونت معمولاً استافیلوکوک است. علت دقیق نامشخص است، اما ممکن است به علت وجود نقصی در تکامل این ناحیه باشد. رشد مو در این محل تمایل دارد به طرف داخل باشد، و احتمال دارد باعث عفونت در سینوس و در نتیجه یک آبسه دردناک شود. این بیماری بیشتر در افراد پرمو دیده می‌شود و بیشتر شامل حال کسانی است که شغل‌های نشسته دارند به همین علت به آن بیماری رانندگان هم گفته می‌شود. بیشتر بیماران هنگامی مراجعه می‌کنند که مو وارد بدن شده و یک عفونت موضعی ایجاد کند و بعد از آن به مرور زمان بصورت یک آبسه درآید و موجب درد و توده پشت (بالای شکاف باسن) می‌گردد. بیمار موقع نشستن درد دارد.



درمان:

درمان فقط جراحی می‌باشد. کیست‌های پیلونیدال کوچک را می‌توان با بیحسی موضعی برداشت ولی بهتر است بیمار با بییهوشی عمومی تحت عمل قرار گیرد تا جراح بتواند بطور کامل ناحیه عفونی را تخلیه کند. زیرا اگر قسمت کوچکی هم از یکی از مجاری باقی بماند شانس عود بیماری بسیار بالا می‌رود.

ترمیم جای عمل بسته به بزرگی و کوچکی آن دارد و هفته‌ها و ماه‌ها به طول می‌انجامد. زیرا باید از عمق زخم ترمیم شود. یک تکه گاز باید بر روی زخم قرار داده شود تا هم امکان هواخوردن وجود داشته و هم از ساییده شدن لباس‌ها به زخم جلوگیری شود. لیزر مو در درمان این بیماری اثری ندارد.

متأسفانه بدلیل وجود موانع عود پس از جراحی زیاد است. از طرف دیگر گاهی بدلیل وجود موی جوش خوردن زخم جراحی به سختی و با تاخیر زیاد انجام می‌شود. پس به طور خلاصه می‌توان گفت که لیزر مو بر پیشگیری از ایجاد بیماری پیلونیدال و پیشگیری از عود پس از جراحی بیماری پیلونیدال موثر است ولی درمان این بیماری فقط با روش جراحی انجام می‌شود.



تشخیص:

تاریخچه بیماری و معاینه ضایعه جهت تشخیص کفایت می‌کند و نیازی به انجام کارهای پاراکلینیک برای تشخیص ندارد.



علائم:

در صورت عدم عفونت علامتی ندارد. با ایجاد عفونت علائم زیر بروز می‌کند: درد، قرمزی، احساس درد با لمس و تورم ناحیه مبتلا، تب و لرز، ترشح چرکی.

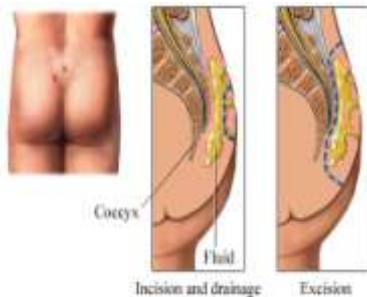
علت:



تعبیان

مرکز آموزشی درمانی نمازی  
واحد آموزش ضمن خدمت

## کیست پیلونیدال



## PT-HO-213

تهیه کننده: اشرف معماریزاده کارشناس ارشد مراقبت  
ویژه نوزادان

استاد علمی: آقای دکتر فروتن فوق تخصص جراحی  
کودکان

۱۳۹۴

باشند تا عرق در آن محل بماند. برای این کار بهتر است دستمالی را در چین قسمت فوقانی باسن بگذارند تا رطوبت عرق را بگیرد. زیرا رطوبت و باکتری هایی که در محل وجود دارند، احتمال ابتلا به آبسه را بیشتر میکنند. اگر پس از جراحی زخم باز نگه داشته شود، باید مرتب پانسمان زخم عوض شود. پانسمانهای خاصی وجود دارد که استفاده از آنها با توجه به مدت زمانی که از جراحی گذشته کمک می کند تا زخم های مترشحه جمع شوند. در غیر این صورت می توان زخم را با سرم شستشو تمیز و پانسمان کرد.

این افراد در اجابت مزاج مشکلی ندارند فقط اگر حس کردند پانسمان شان آلوده شده باید هرچه سریعتر آن را عوض کنند.

### پیشگیری

اگر فردی پرمو است باید مسایل بهداشتی و نظافت را رعایت کند، موهای بین باسن را با استفاده کرمهای موبر و نه با تیغ از بین ببرد و از نشستن های طولانی خودداری کند

### منابع:

1-Elsner, Peter (2000). *Handbook of Occupational Dermatology*. Berlin: Springer. pp. 821. [ISBN 3-540-64046-0](https://doi.org/10.1007/978-3-540-64046-0)

2-Pilonidal cyst available from:  
<http://www.tebyan.net/newindex.aspx?pid=1913>  
47



بعد از عمل جراحی جهت مراقبت از خود به نکات زیر توجه کنید :

محل جراحی بخیه میشود و به این صورت است که پس از بخیه محل جراحی، یک گاز استریل به صورت لوله ای و به عنوان پانسمان روی محل و به غشای بیرونی استخوان بخیه می شود.

بخیه و پانسمان به مدت ۲ هفته دست نخورده میماند اما بیمار پس از ۱ هفته میتواند به کارها و روزمره خود بپردازد. در این روش بیمار فقط در روزهای اول کمی درد دارد.

دادن آنتی بیوتیک در بیمارانی که سینهوس پیلونیدال دارند ارزشی ندارد.

بیماران پس از جراحی باید چه نکته هایی را رعایت کنند؟

اگر پس از جراحی زخمشان بسته شود، باید مدتی هنگام نشستن مراقب باشند تا فشاری به زخم نیاید. نباید ضربه بخورند و باید مواظب باشند زمین نیفتند زیرا ممکن است بخیه ها پاره شوند و زخم باز شود. نکته بسیار مهم پس از جراحی رعایت مسایل بهداشتی و نظافت است.

در خصوص کسانی که پرمو هستند، این افراد باید حتما موهای آن قسمت از بدنشان را از بین ببرند و مراقب