

کیست موئی یا پایلونیدال چیست؟

این کیست به شکل یک کیسه کوچک پوستی که حاوی مو که در شکاف بالای خط باسن و پایین استخوان دنبالچه قرار دارد که با یک یا چند دهانه کوچک به سطح پوست باز می شود که می تواند عفونی باشد و حاوی ترشحات چرکی (خونی) با بوی نامناسب باشد. اغلب در افراد مذکر و سن بالای ۱۵ تا ۴۰ سالگی دیده می شود و بیشتر در افرادی که شغل های نشسته دارند مانند رانندگان و افرادی که موی بدنشان زیاد است دیده می شود.

علل بیماری:

اگرچه هنوز علت دقیق بیماری شناخته نشده ولی عواملی مانند تغییرات هورمونی پس از بلوغ- رشد مو و اصطکاک ناشی از نشستن طولانی مدت- و همچنین سابقه خانوادگی در افرادی که کیست موئی داشته اند بیشتر دیده می شود.

چاقی و کم تحرکی یکی دیگر از عوامل کیست موئی می باشد.

علائم کیست موئی:

درد- قرمزی- احساس درد با لمس و تورم ناحیه مبتلا- تب و لرز

در مرحله حاد بیماری کیست بزرگ می شود و حتی آبسه باز می شود. ترشحات اغلب قهوه ای مایل به قرمز است و گاهی بدبو می باشد و بیمار درد زیادی دارد.

در اتاق عمل با بی حسی موضعی شکاف روی آبسه زده می شود و آبسه تخلیه می شود. در بعضی از بیماران به علت تخلیه خود به خودی آبسه محل تخلیه به صورت یک سوراخ به وجود آمده و سوراخ بسته نخواهد شد و مرتب ترشح بیرون خواهد آمد. ممکن است درد وجود نداشته باشد.

مراقبت های بعد از عمل و درمان:

در اکثر موارد بعد از برش دادن بر روی آبسه در اتاق عمل زخم بیمار باز گذاشته می شود که تخلیه چرک به راحتی انجام شود.

بهبودی زخم چند هفته تا چند ماه طول می کشد زیرا باید عمق زخم ترمیم شود.

یک تکه گاز بر روی زخم قرار دهید تا امکان هواخوردن وجود داشته باشد و از ساییده شدن لباس ها به زخم جلوگیری شود و اگر عمل جراحی شما با ایجاد یک برش لوزی شکل است که کیست را خارج نموده باید زخم را باز بگذارید و به صورت روزانه شستشو داده شود و پانسمان شود و حدود ۲ تا ۳ ماه زمان می برد که دوباره زخم ترمیم شود.

کد مستند:

GCC-PA-183-05



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز

«بیمارستان امام خمینی (ره) استهبان»

کیست موئی (پایلوئیدال)

تهیه کننده: مجتبی مراد پور-کارشناس رادیولوژی

منبع: کتاب برونر سودارث ۲۰۱۷

تاریخ تدوین: تابستان ۱۳۹۷

تاریخ بازنگری: بهار ۱۴۰۲



در صورتی که زخم بخیه شده است:

از روز چهارم به حمام بروید
از دستمال توالت جهت خشک کردن محل عمل
استفاده کنید.

در صورتی که زخم محل عمل ترشح غیر طبیعی
داشت به پزشک مراجعه نمایید.

در صورتی که زخم شما باز باشد:

روزی سه بار زخم خود را تا ۲ روز با سرم
شستشو و پانسمان کنید.

از روز سوم به حمام بروید
در صورت داشتن خونریزی و ترشح حتما به
پزشک خود مراجعه نمایید.

حتما دو روز اول به پشت بخوابید و تا ۲ هفته از
رانندگی و موتورسواری، نشستن به صورت
طولانی مدت پرهیزید.

از فعالیت های زیاد و طولانی مدت پرهیزید.

جهت جلوگیری از عفونت زخم طبق دستور
پزشک خود از آنتی بیوتیک استفاده نمایید. در
هنگام نشستن ممکن است تا چند ماه درد داشته
باشید که می توانید از مسکن و بالشتک بادی
حلقه ای استفاده نمایید.

به شما بیمار عزیز توصیه می شود که جهت توالت
رفتن از توالت فرنگی استفاده کنید. بعد از سه روز
حتما به پزشک جهت برداشتن پانسمان مراجعه
نمایید.