



ABDOMINALE EN ALGEMENE CHIRURGIE

SINUS PILONIDALIS



Inhoud

Wat is een sinus pilonidalis?	4
Diagnose	6
Behandeling	7
Na de ingreep	8
Nuttige contacten	10

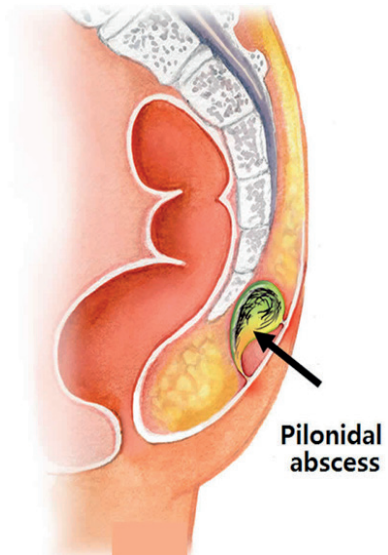
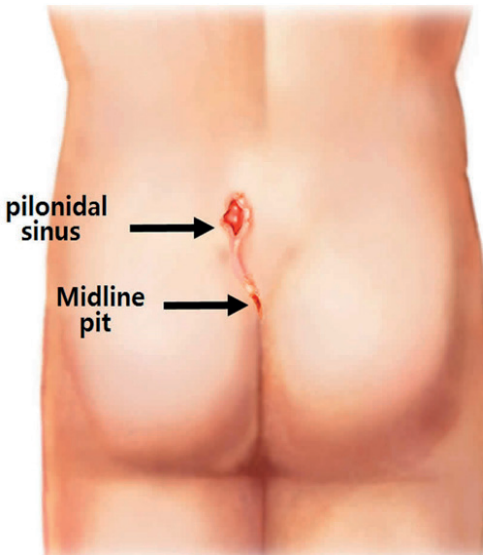
Voorwoord

Beste patiënt,

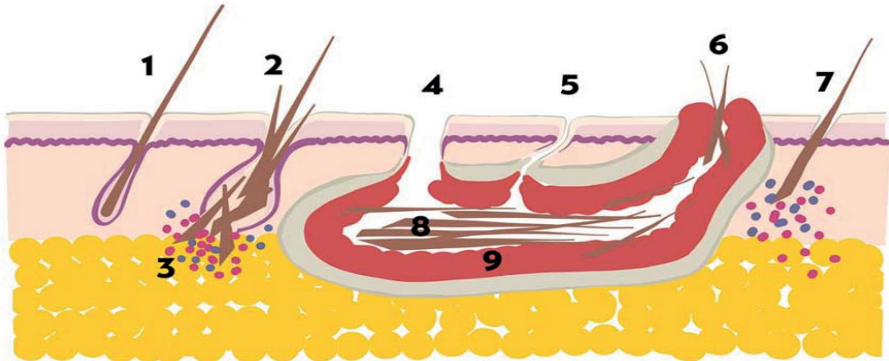
Je wordt binnenkort opgenomen in ons ziekenhuis voor een haarnestcyste. Deze brochure geeft bijkomende informatie over de cyste, de opname, de ingreep en de periode na de ingreep.

Wat is een sinus pilonidalis?

Een sinus pilonidalis, ofwel een haarnestcyste, is een holte (cyste) die veroorzaakt wordt door ingegroeide haren. Deze bevindt zich steeds ter hoogte van de bilspleet. Daar vormt zich een kleine holte onder de huid gevuld met haartjes. De holte heeft vaak één of meerdere verbindingen naar buiten, die kunnen gezien worden als kleine gaatjes op de middenlijn waarin er clusters van haren zitten. Die haartjes zorgen meestal voor een ontsteking.



Wat is een sinus pilonidalis?



(c) 2020 Dr. Bernhard Hofer, Pilonidal Sinus Zentrum München

Een ontsteking van deze cyste kan zich uiten door zwelling, pijn of vochtverlies. Hoe de aandoening ontstaat is niet duidelijk. Wel is bekend dat deze cysten het meeste voorkomen bij mannen jonger dan 40 jaar. Vaak hebben de patiënten een zittend beroep. Een sinus pilonidalis kan niet worden voorkomen. Mensen die werden behandeld voor een sinus pilonidalis krijgen wel het advies om de stuit definitief te laten ontharen door middel van lasertherapie. Dit verkleint de kans op een herval.

Diagnose

De diagnose wordt gesteld aan de hand van het lichamelijk onderzoek. Vaak wordt een pijnlijke ontsteking ter hoogte van de bilspleet gezien. Typisch daarbij zijn de gaatjes op de middenlijn waarin clusters van haartjes zitten.



Behandeling

Als de sinus pilonidalis rustig is (geen pijn, zwelling, vochtverlies of roodheid), is het niet nodig om een chirurgische behandeling te ondergaan. Regelmatig spoelen van de stuit met verwijderen van haarclusters uit de openstaande gaatjes is belangrijk om een infectie te helpen vermijden.

Als de sinus toch klachten geeft zoals pijn, zwelling en vochtverlies, zal een chirurgische behandeling nodig zijn. Indien er zich een abces vormt, zal dit eerst moeten ingesneden worden, zodat de etter kan draineren en de ontsteking tot rust kan komen. De sinus wordt dan in een tweede fase volledig verwijderd.

Als er ontsteking zonder abcesvorming is, kan de sinus verwijderd worden. Het is daarbij belangrijk dat het volledige complex van onderhuidse holtes verwijderd wordt. Dit gebeurt in het operatiekwartier onder volledige verdoving. De resulterende wonde is vaak vrij groot en wordt meestal open gelaten omdat de kans op infectie van de wonde te groot is. In sommige gevallen is het mogelijk dat de wonde gesloten wordt met hechtingen.



Na de ingreep

Werd de wonde gesloten en is er een vlotte wondgenezing, kunnen de hechtingen na drie weken verwijderd worden. Soms gaat een gesloten wonde infecteren of geneest die zeer moeilijk. In dat geval worden de hechtingen verwijderd en wordt de wonde opengemaakt.

Als de wonde niet werd gesloten of als een gesloten wonde werd open gemaakt is er gedurende meerdere weken en soms maanden wondzorg nodig. Daarbij is het belangrijk dat de wonde dagelijks gespoeld wordt. Vaak moet er een verband of wick geplaatst worden. De wondzorg gebeurt meestal met thuisverpleging.



Na de ingreep

WONDGENEZING

Als je net geopereerd bent zijn er een aantal tips om het wondgenezingproces te bevorderen.

- Spoel of douche de wonde dagelijks.
- De wonde moet verzorgd worden volgens het opgestelde behandelplan.
- Beperk je mobiliteit. Denk hier aan fietsen, lopen en sporten omdat dit wrijving veroorzaakt aan de wonde.
- Voorkom druk op de wonde. Denk hierbij aan langdurig zitten. Gebruik indien gewenst een anti-decubituskussen om druk tijdens het zitten te verlagen.
- Gebruik indien nodig pijnmedicatie bij pijnklachten.
- Zorg voor goede voeding: eet eiwitrijke voeding, vitamines en drink voldoende om de celdeling te bevorderen.
- Rook niet omdat dit de bloedcirculatie in de wond verslechtert.
- Nadat de stuit volledig genezen is, is het aangeraden om de haren op de middellijn van de stuit definitief te laten ontharen door laserontharing. Hier zijn wel kosten aan verbonden: laserontharing wordt meestal niet gedekt door de verzekering.

Nuttige contacten

Wil je meer informatie of heb je vragen over je behandeling?

Consultatie heekunde

09 364 84 54

Chirurgische Verpleegeenheid

09 364 87 20

Spoedgevallendienst


09 364 85 55

Meer info: www.sezz.be.


AZ Sint-Elisabeth Zottegem vzw

 Godveerdegemstraat 69

9620 Zottegem

 T 0032 9 364 81 11

F 0032 9 364 89 00


 info@sezz.be

 www.sezz.be


0418.558.166

RPR Gent, afd. Oudenaarde

Medisch Centrum Brakel

 Watermolenstraat 74-76

9660 Brakel

 T 0032 55 42 66 01

Qualicor^{EUROPE} 

Lid van  **E17**
ziekenhuis
netwerk