

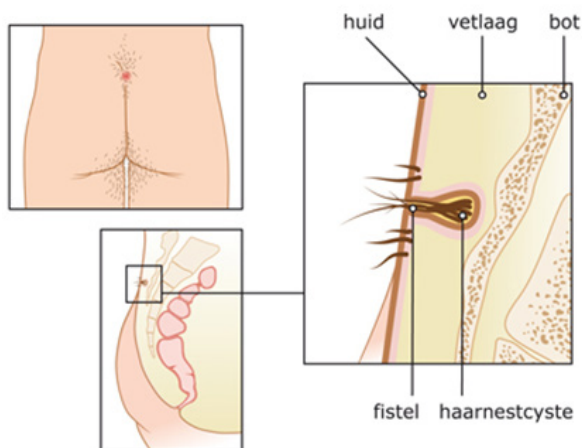
Chirurgie

Haarnestcyste (sinus pilonidalis)

Deze folder geeft u algemene informatie over een haarnestcyste (sinus pilonidalis) en de mogelijke behandelingen. Het kan zijn dat uw situatie anders is dan in deze folder is beschreven.

Een haarnestcyste

Een haarnestcyste zit meestal in de bilspleet. Het is een holte onder de huid met een open verbinding naar buiten (een fistel). Deze verbinding is te zien als een klein gaatje of een klein deukje in de huid.



In de haarnestcyste zitten meestal haren die door de huid heen geprikt zijn, waarna een open verbinding is ontstaan. De onderhuidse haren kunnen een ontsteking veroorzaken. Dat geeft roodheid, zwelling en pijn. Soms is er ook afscheiding. Door de gaatjes kunnen bacteriën de onderhuidse ruimte bereiken waardoor er een infectie ontstaat, vaak met pus (een abces). Dit is pijnlijk, vooral bij zitten en bukken. De pijn verdwijnt zodra de spanning afneemt. Dat gebeurt als er wat pus of vocht uit de cyste komt.

De precieze oorzaak van haarnestcysten is nog onbekend. De volgende factoren kunnen van invloed zijn:

- Overmatige beharing in de bilspleet.
- Wrijving op deze plaats (bijvoorbeeld bij een zittend beroep).
- Een diepe bilnaad.

Een haarnestcyste komt bij mensen boven de 40 bijna niet meer voor.

De behandeling

Als de haarnestcyste rustig is en er geen klachten zijn, kan deze meestal onder controle worden gehouden met regelmatig ontharen en goede hygiëne. Door losse en afgebroken haren weg te spoelen, kunnen ze niet in de cyste komen. Bij aanhoudende klachten, bij een ernstige ontsteking en bij infectie kan worden besloten tot een operatie.

Als de grootte van de cyste niet van de buitenkant ingeschat kan worden, wordt de operatie onder algehele narcose (verdooving) gedaan. Bij een kleine haarnestcyste kan geopereerd worden onder verdooving via een ruggenprik.

Vorbereiding

Preoperatief spreekuur (POS)

Om u veilig anesthesie (verdooving) te kunnen geven, is er informatie over uw gezondheid nodig. U krijgt hiervoor een afspraak bij het POS. Daar hebt u onder andere een gesprek met de anesthesioloog over de verdooving.

De afdeling Opnameplanning neemt contact met u op om een datum voor het POS af te spreken. U ontvangt daarna:

- Een afspraakbevestiging.
- Een uitnodiging voor het invullen van een gezondheidsvragenlijst.
- De informatie “Zorg rondom uw operatie of behandeling”.

De operatie

Tijdens de operatie worden de haarnestcyste en de eventuele onderhuidse gangen verwijderd. Afhankelijk van de grootte van de cyste en de mate van ontsteking wordt besloten hoe de operatiewond wordt behandeld. Bij een ernstige ontsteking zal de wond worden opengelaten. Als er geen ontstekingen zijn, wordt de wond gedeeltelijk of soms helemaal gesloten met hechtingen.

Mogelijke complicaties

Geen enkele operatie is zonder risico's. Zo is ook bij deze operatie de normale kans op complicaties aanwezig, zoals een nabloeding of infectie van de wond. Bij een open wond komen infecties van de wond niet of nauwelijks voor. Een complicatie die wel af en toe voorkomt, is de vorming van overmatig littekenweefsel (wild vlees). Meestal kan dit eenvoudig worden verholpen door het aanstippen van het weefsel met een speciale stift.

Wanneer contact opnemen

Bij veel pijn, koorts en/of als de wond door blijft bloeden, moet u contact opnemen met polikliniek Chirurgie. Deze is bereikbaar van maandag tot en met vrijdag tussen 8:30 en 12:00 uur en 13:00 en 16:00 uur.

T: 0515 - 48 89 81.

Buiten deze dagen en tijden belt u met de Spoedeisende Hulp (SEH) via de receptie van het ziekenhuis.

Na de operatie

- Na de operatie kan er vies ruikend wondvocht uit het operatiegebied komen. Dit is normaal en kan een tijd aanhouden.
- Om infectie te voorkomen, is het belangrijk dat u vanaf de dag na de operatie, de wond 2 keer per dag én na ontlasting uitspoelt onder de douche. Om huidirritatie te voorkomen, kunt u de huid na het spoelen beschermen met zinkzalf 10%, sudocreme of vaseline. Daarna dept u de wond met een gaasje droog en dekt u de wond af met een gaasje of een maandverbandje.
- Om druk op de wond te vermijden en hiermee problemen met de wond te voorkomen, kunt u de eerste 5 dagen beter niet zitten maar alleen liggen of staan. Door de plaats van de wond kunt u pijn hebben bij het op de rug liggen. Milde pijnstillers, bijvoorbeeld paracetamol, kunnen de pijn verlichten. Het is goed om deze al voor de operatie in huis te hebben.
- U kunt weer gaan werken en/of sporten als de wond genezen is. Dit duurt minstens 10 dagen, maar vaak ook langer. Een goede genezing van de wond neemt tijd. Bij een grote wond kan dat weken of soms maanden duren.

Controleafspraak

Als u naar huis gaat, krijgt u een afspraak mee voor een controlebezoek aan de specialist, de assistente of de wondverpleegkundige. Tijdens de controleafspraak wordt de wond bekeken en worden de eventuele hechtingen verwijderd. Bij een opengelaten wond wordt een behandelplan ingezet.

Om te voorkomen dat de haarnestcyste weer terugkomt, adviseren we u te zorgen voor extra hygiëne en de bilspleet haarvrij te houden. Dit kan door middel van scheren of een ontharingscrème.

Omdat scheren lastig is en regelmatig moet gebeuren, kunt u er ook voor kiezen om de haren te verwijderen met laseren. Deze behandeling zorgt ervoor dat de haren wegblijven. Sommige zorgverzekeraars vergoeden de laserbehandeling bij een haarnestcyste. Informeer bij u zorgverzekeraar naar de voorwaarden.

Contact

Hebt u vragen? De polikliniek Chirurgie is bereikbaar van maandag tot en met vrijdag tussen 8:30 tot 16:00 uur.

T: 0515 - 48 89 81.

Hebt u opmerkingen of tips over de informatie in deze folder?

Wij ontvangen ze graag via folders@mijnantonius.nl