

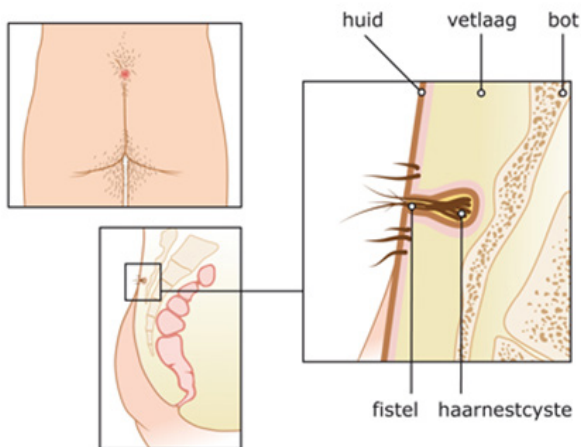
Chirurgie

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 ontstekingsreactie geven. 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 zal verdwijnen 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.

De aandoening komt bij mensen boven de 40 bijna niet meer voor.

Diagnose

Meestal zijn de klachten en de resultaten van het lichamelijk onderzoek duidelijk genoeg om de diagnose te kunnen stellen. Verder onderzoek is dan ook meestal niet nodig.

De behandelingsmogelijkheden

Als de haarnestcyste rustig is en er geen klachten zijn, kan de aandoening meestal onder controle worden gehouden met regelmatig ontharen en goede hygiëne. Het doel van de extra hygiëne is om losse en afgebroken haren weg te spoelen, zodat ze niet in de cyste kunnen komen.

Bij aanhoudende klachten, bij een ernstige ontsteking en bij infectie kan worden besloten tot een operatie.

De operatie

Als de grootte van de aandoening 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.

Zie de folder: “Zorg rondom uw operatie of behandeling”.

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

Neem bij de volgende klachten contact op met de polikliniek Chirurgie:

- Veel pijn.
- Als de wond langer blijft bloeden of als de bloeding hevig is (een klein beetje bloedverlies direct na de operatie is normaal en niet ernstig).
- Koorts boven 38,5 °C.

De polikliniek is bereikbaar van maandag tot en met vrijdag tussen 8:30 en 16:30 uur.

Telefoonnummer: 0515 - 48 89 81.

Buiten kantooruren belt u met de Spoedeisende Hulp (SEH) via de receptie van het ziekenhuis.

Telefoonnummer: 0515- 48 88 88.

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.

Herstel na de operatie

- Na de operatie kan er onprettig 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 ná 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 vóór 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 wondgenezing neemt tijd, bij een grote wond kan dat weken of soms maanden duren.

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

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 om voor vergoeding in aanmerking te komen.

Vragen

Als u na het lezen van deze folder vragen hebt, kunt u contact opnemen met de polikliniek Chirurgie. De polikliniek is bereikbaar van maandag tot en met vrijdag tussen 8:30 tot 16:00 uur.

Telefoonnummer: 0515 - 48 89 81.

**Antonius Ziekenhuis
Bolswarderbaan 1
8601 ZK Sneek**

**Urkerweg 4
8303 BX Emmeloord**

**Vissersburen 17
8531 EB Lemmer**

**Postadres
Postbus 20.000
8600 BA Sneek**

**Telefoon
0515 - 48 88 88**

www.mijnantonius.nl

08-07-2019