



Haarnestcyste (Sinus Pilonidalis)

H.40063.0119



Saxenburgh Groep

Inleiding

Een haarnestcyste (sinus pilonidalis) is doorgaans gelegen in de bilspleet. Het is een holte onder de huid die een verbinding heeft door de huid heen naar buiten. Deze verbinding is te zien als een klein gaatje of een kleine intrekking in de huid. In de haarnestcyste bevinden zich meestal haren en er kan gemakkelijk een ontsteking in ontstaan. Behalve ontstekingen kan een haarnestcyste ook pijn veroorzaken en afscheiding van vocht en /of bloed geven.

Afhankelijk van de klachten kan worden aangeraden de cyste operatief te laten behandelen.

Waarom bij de ene persoon wel een haarnestcyste ontstaat en bij de ander niet is nog niet geheel duidelijk. Het ontstaat wel vaker bij sterk behaarde mensen. Het is aan te bevelen in het gebied goede hygiëne te betrachten. Deze maatregel is nodig om uitbreiding en/of herhaling (recidief) van de aandoening te voorkomen. Daarom is het aan te bevelen deze maatregel direct in acht te nemen. Recidieven ontstaan meestal binnen drie jaar. Boven het veertigste levensjaar komt de aandoening echter zelden meer voor.

Wanneer de haarnestcyste rustig is en er geen of nagenoeg geen klachten zijn, kan het gebied meestal rustig gehouden worden met regelmatig scheren.

Bij hinderlijke klachten kan worden besloten tot een operatie. Dat kan gebeuren onder algehele narcose of regionale verdoving. Met u zal besproken worden hoe de ingreep in uw geval zal worden uitgevoerd. Tevens wordt besproken of de behandeling in dagverpleging wordt uitgevoerd of dat u een nacht in het ziekenhuis wordt opgenomen.

Wachtlijst

- U komt op de wachtlijst bij het Bureau Patiënten Logistiek.
- Ongeveer een week voor de operatie krijgt u schriftelijk bericht wanneer u geopereerd wordt.

Preoperatief onderzoek in het ziekenhuis

Van de poli preoperatief onderzoek ontvangt u informatie over anesthesie en pijnbestrijding rondom uw operatie of behandeling, met de daarbij behorende afspraken. Als u bloedverdunners gebruikt, meld dit dan. U krijgt een intakegesprek over uw opname.

Vorbereiding thuis

- U blijft nuchter, volgens de aanwijzingen in de folder “Anesthesie en pijnbestrijding” rondom uw operatie of behandeling
- Gebruik na het douchen geen bodylotion, make-up en nagellak
- Draag geen sieraden of piercings
- Laat waardevolle spullen thuis.

Wat neemt u mee

- Een geldig identiteitsbewijs
- Actueel medicatieoverzicht, op te vragen bij uw apotheek
- Extra kleding / comfortabele kleding.

Waar meldt u zich

Meld u aan bij de aanmeldzuil in de centrale hal van het ziekenhuis. Na aanmelding kunt u direct plaats nemen in de aangegeven wachtruimte. Om u aan te melden, gebruikt u een geldig identiteitsbewijs (paspoort, rijbewijs of identiteitskaart).

De operatie

Bij de operatie wordt de haarnestcyste verwijderd. Voordat u wordt geopereerd, mag u een aantal uren niet eten en/of drinken. Vanuit de opnameplanning krijgt u de informatie over de duur dat u nuchter dient te zijn. Een operatie voor een haarnestcyste duurt ongeveer twintig minuten. Afhankelijk van de uitgebreidheid van de aandoening en de mate van ontsteking wordt besloten hoe de operatiewond zal worden verzorgd. De wond kan geheel opengelaten worden, dan wel gedeeltelijk of soms helemaal worden gesloten.

De verpleegkundige zal na de operatie afhankelijk van hoe de wond gesloten is de verzorging met u bespreken. Daarnaast zal de wondgenezing tijdens de controle op de polikliniek worden gecontroleerd en verder begeleid. Na de operatie mag u weer alles eten en drinken

De nabehandeling

Vanwege de plaats van de wond zijn de eerste dagen na de operatie pijnklachten te verwachten, vooral bij zitten en op de rug liggen. Milde pijnstillers (bijvoorbeeld Paracetamol) kunnen de pijn verlichten. Geleidelijk aan zullen de pijnklachten afnemen en verdwijnen. Vanaf de dag na de operatie moet u de wond twee à driemaal per dag en na ontlasting onder de douche uitspoelen, waarna u de wond met een gaasje kunt deppen/afdrogen.

Vervolgens bedekt u de wond met maandverband of eventueel absorberend verband. Het absorberend verband plakt u met pleisters vast, de verpleegkundige zal u instrueren, zodat u de wond zelf gemakkelijk kunt verzorgen. Bij ontslag uit het ziekenhuis krijgt u van de verpleegkundige een afspraak voor controle op de polikliniek.

U dient er rekening mee te houden dat de wondgenezing, afhankelijk van de grootte van de wond na de operatie, soms enige weken kan duren. Om de kans te verkleinen dat u in de toekomst weer een haarnestcyste krijgt, is het belangrijk om het gebied te ontharen en te zorgen voor goede hygiëne. De wondconsulente gaat u hierbij begeleiden op de poli.

Mogelijke complicaties

Geen enkele ingreep is vrij van de kans op complicaties. Zo is er ook bij deze operatie de normale kans op complicaties van een operatie, zoals een nabloeding of wondinfectie. Als de wond wordt opengelaten, is de kans op wondinfecties niet of nauwelijks aanwezig. De wond kan soms wat bloederig nalekken. Bij een flinke nabloeding moet u contact opnemen met onderstaand telefoonnummer.

Tevens dient u contact op te nemen bij koorts hoger dan 38,5, langer dan twee dagen. De vorming van wild vlees is een complicatie die bij deze ingreep kan voorkomen. Wild vlees kan echter goed behandeld worden.

Verhindering

Mocht u door een dringende reden toch verhinderd zijn voor de operatie, dan kunt u zich afmelden bij het Bureau Patiënten Logistiek. ☎ (0523) – 27 68 07

Vragen

Heeft u na de operatie thuis nog vragen of doen zich problemen voor, neem dan als volgt contact op met het ziekenhuis:

Van maandag t/m vrijdag van 8.30 uur tot 16.30 uur kunt u contact opnemen met polikliniek Chirurgie ☎ 0523 - 276310

Buiten kantooruren kunt u contact opnemen met de Spoedeisende Hulp ☎ 0523 - 276000, vervolgens kunt u vragen naar de Spoedeisende Hulp.

