



St. Anna Ziekenhuis

Operatie aan een haarnestcyste (sinus pilonidalis)

WWW.ST-ANNA.NL



| bijzonder betrokken |

Inleiding

Deze folder geeft u een globaal overzicht van de klachten en oorzaak van een haarnestcyste en de meest gebruikelijke behandelingsmogelijkheden. Het is goed u te realiseren dat bij het vaststellen van een aandoening de situatie voor iedereen weer anders kan zijn.

Wat is een haarnestcyste

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 chirurgisch te laten behandelen.

Hoe de aandoening ontstaat is nog niet geheel duidelijk. Wel is het aan te bevelen het gebied te ontharen en hygiëne te betrachten. Deze maatregelen zijn nodig om uitbreiding en/of herhaling (recidief) van de aandoening te voorkomen. Recidieven ontstaan meestal binnen drie jaar. Daarom is het aan te bevelen deze maatregelen direct in acht te nemen wanneer de aandoening klachten geeft en er lang mee door te gaan. Boven het veertigste levensjaar komt de aandoening eigenlijk niet meer voor.

Wat zijn de behandelingsmogelijkheden

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

Bij hinderlijke klachten kan worden besloten tot een operatie. Dat kan gebeuren onder algehele narcose, omdat de uitgebreidheid van de aandoening niet altijd makkelijk van de buitenkant kan worden ingeschat.

Met u wordt besproken hoe de ingreep in uw geval zal worden uitgevoerd. Tevens wordt besproken of de behandeling in dagverpleging wordt uitgevoerd of dat het toch verstandiger is u één dag op te nemen in het ziekenhuis.

De operatie

Bij de operatie wordt de haarnestcyste in zijn geheel verwijderd. Een operatie van een haarnestcyste duurt ongeveer vijftien minuten.

Afhankelijk van de uitgebreidheid van de aandoening en de mate van ontsteking zal worden besloten hoe de operatiewond wordt verzorgd. De wond zal meestal geheel opengelaten worden, soms gedeeltelijk of soms geheel worden gesloten. Bij het geheel sluiten is er aanzienlijke kans dat de wond alsnog open gaat, of zelfs vanwege een infectie moet worden open gemaakt.

De wondgenezing zal poliklinisch worden gecontroleerd.

Mogelijke complicaties

Geen enkele ingreep is vrij van de kans op complicaties. Zo zijn er ook bij deze operatie de normale risico's op complicaties van een operatie, zoals trombose, longontsteking, nabloeding, wondinfectie.

Omdat de wond vaak wordt opengelaten, kan het gebied nog wel eens wat bloederig nalekken. Bij een flinke nabloeding moet u contact opnemen met **Spoeisende hulp, telefoon: 040 - 286 4834**.

Een voordeel van het openlaten van de wond is dat wondinfecties niet of nauwelijks voor kunnen komen. Wel kan de wondgenezing traag verlopen door de vorming van 'wild vlees' (hypergranulatie).

De nabehandeling

Vanwege de plaats van de wond kunt u de eerste dagen na de operatie problemen verwachten. Dat zullen voornamelijk pijnklachten zijn bij zitten en op de rug liggen. Milde pijnstillers (bijvoorbeeld Paracetamol) kunnen de pijn verlichten. Geleidelijk aan zullen de pijnklachten verdwijnen.

Om infecties te voorkomen is het belangrijk na de operatie de wond te reinigen. Ook is het belangrijk dat de wond vanuit de wondbodem sluit (opgranuleren).

U krijgt van de verpleegkundige op de afdeling een pakket mee met een beschrijving van de wondbehandeling en voldoende materiaal tot aan uw eerste polibezok.

Ook wordt met u besproken dat een thuiszorg organisatie de wondzorg bij u thuis komt doen. U kunt zelf aangeven welke thuiszorg organisatie.

Bij ontslag uit het ziekenhuis krijgt u een afspraak voor controle op de polikliniek.

Het gebied ontharen en zorgen voor een goede hygiëne zijn zeer belangrijk. Daarmee moet u beginnen vanaf de start van de behandeling tot zeker na de wondgenezing, maar bij voorkeur langer. Deze maatregelen zijn nodig om herhaling (recidief) van de aandoening te voorkomen.

Heeft u nog vragen?

Deze folder is niet bedoeld als vervanging van mondelinge informatie, maar als aanvulling hierop. Hierdoor is het mogelijk alles nog eens rustig na te lezen.

Heeft u nog vragen, neem dan contact op met:
de polikliniek chirurgie tel: 040 - 286 4872.

Met medische vragen kunt u terecht bij uw behandelend specialist:
poli.chirurgie@st-anna.nl
afdeling.chirurgie@st-anna.nl

Bron

Bij het opstellen van deze folder is gebruik gemaakt van tekst uit de patiëntenfolder zoals opgesteld onder auspiciën van de Nederlandse Vereniging voor Heelkunde.

Notitie

Heeft u na het lezen van deze folder vragen? We raden u aan ze hier op te schrijven, zodat u ze niet vergeet.



St. Anna Ziekenhuis

locatie Geldrop

Bogardeind 2
5664 EH Geldrop

locatie Eindhoven

Antoon Coolenlaan 1-03
5644 RX Eindhoven

T 040-286 40 40

COLOFON

Opmerkingen, suggesties of aanvullingen op de folder kunt u kenbaar maken bij patiëntenvoorlichting:
patiëntenvoorlichting@st-anna.nl

WWW.ST-ANNA.NL



**CHI020
02-15**