

Pilonidalcyste

Patientinformation



25. maj 2020
Skrevet af: Lars Lindgaard
Version 1.0

Pilonidalcyste

Patientinformation

Før operation på Gildhøj Privathospital

Det er vigtigt, at du er godt forberedt før din operation. Vi anbefaler derfor, at du læser denne pjece grundigt, inden du møder på hospitalet.

Vigtigt at vide før din operation

Operationen bliver aflyst og udsat på ubestemt tid hvis;

- Fastereglene ikke er overholdt.
- Du føler dig forkølet, har feber eller er i penicillin behandling.

Hvis du er i tvivl, så RING.

Fasteregler:

- **Mad:** Før operationen skal du **FASTE** og du må derfor **intet** spise, **ikke** indtage mælkeprodukter, alkohol, juice eller anden saft med frugtkød de sidste **6 timer før**, du skal møde på hospitalet.
- **Drikke:** Vi anbefaler at du drikker vand eller saft **uden** frugtkød og kun dette, indtil **2 timer før dit** mødetidspunkt.

Du er velkommen til at børste tænder om morgenen, tygge tyggegummi, og der er ingen restriktioner vedrørende rygning før bedøvelse.

Hvad er en pilonidalcyste

En pilonidalcyste er en eller flere betændte kanaler/hulrum (cyster) mellem balderne. Hvis betændelsen ikke kan løbe væk fra kanalen, kan der opstå en byld.

Pilonidalcyster forekommer hos yngre voksne (15 til 45 år). Oftest hos mænd. Tidligere troede man, at indgroede hår var den primære årsag til sygdommen. Deraf navnet "pilo" der betyder hår på græsk. Den egentlige årsag til sygdommen er ikke kendt, men formentlig er en dyb kløft mellem balderne en medvirkende grund.

Det akutte stadium

Hvis betændelsen i cysten ikke kan løbe væk fra cysten, opstår en byld. En byld skal behandles ved, at der skæres et hul på den, så betændelsen kan løbe ud. Dette foretages oftest akut og på et offentligt hospital. Andre gange går der af sig selv hul på bylden.

Det kroniske stadium

Hvis pilonidalcysten bliver kronisk, siver den med lidt pus/blod. Er dette tilfældet eller har der været en egentlig byld flere gange, er der indikation for operation.

Operationen

Der er 2 forskellige indgreb og valget af indgreb afhænger af hvor udbredt cysten er.

Pit-pick

Er der kun en enkelt kanal/en pit, kan man foretage Pit-Pick. Ved dette fjernes den enkelte pit gennem et lille snit ved siden af kanalen. Kanalen lukkes med tråd, der skal fjernes hos egen læge efter 10 dage. Indgrebet udføres i lokal bedøvelse.

Kløft-løft

Dette indgreb udføres i spinalbedøvelse eller fuld anæstesi. Ved indgrebet skæres det syge område/cysterne mellem balderne væk, og hullet der derved opstår lukkes. Sprækken mellem balderne bliver herved lidt fladere, hvilket som regel beskytter imod at sygdommen opstår igen. I dybden lukkes såret med tråd, der går i opløsning/forsvinder af sig selv. **Huden lukkes med tråd, der skal fjernes efter 3 uger.**

Ved indgrebet gives antibiotika som en engangsordination. Enkelte vil efterfølgende blive sat i 3 dages antibiotisk behandling.

Ofte bliver der lagt en slags elastik igennem såret. Denne sikrer, at sårvæsken kan løbe ud. Herover sættes en tør forbindelse. **"Elastikken" fjernes dagen efter operationen.**

Man kan få fjernet elastikken af et familiemedlem og trådene hos egen læge. Man behøver således ikke nødvendigvis at komme til kontrol på Gildhøj.

Udskrivelse

Er operationen foretaget i lokal bedøvelse går du hjem umiddelbart efter.

Er operationen foretaget i spinalbedøvelse eller fuldbedøvelse udskrives du 2-3 timer efter operationen.

Behandling af smerter

Smerterne er værst på selve operationsdagen og aftager således, at der efter 3-4 dage kun resterer lette smerter.

Mod smerter skal du de første døgn efter operationen fast tage;
tablet brufen 400mg - 4 gange i døgnet og
tablet paracetamol 1g - 4 gange i døgnet. Der lægges recept på serveren.

Desuden får du udleveret 6 tabletter morfin a' 10 mg pr styk. Du må tage
½ til 1 tablet efter behov dog højst i alt 3 tabletter (i alt = 30mg) i
døgnet.

Sårheling

Du må tage brusebad dagen efter operationen.

Du skal undgå karbad, spabad, havvand og svømmebassin i de første 7-10 dage.

Begrænsninger

Efter både Pit-Pick og Kløft-løft må du ikke foretage dig hårdt fysisk arbejde, dyrke hård sport/kontaktsport, cykle langt i de første 7-10 dage.

Transport

Du må ikke køre bil på operationsdagen.

Bilkørsel kan genoptages når du ikke længere tager stærk smertestillende medicin.

Komplikationer

Infektion i såret

Ca. 10% får efter operationen overfladisk infektion i en mindre del af såret. Dette sker som regel kort tid efter indgrebet, men der kan dog gå længere tid.

Infektionen viser sig ved rødme, varme, hævelse, ømhed og evt. feber. Det kan resultere i, at man må åbne såret en smule og lade området med infektionen hele fra bunden.

Hvis du får tegn til betændelse i såret, skal du kontakte Gildhøj.

Større infektion/ny pilonidalcyste

Ca. 5% får større infektion i såret eller får på ny en pilonidalcyste. I begge tilfælde kan man blive nødt til at foretage et nyt forebyggende indgreb.

Kontakt GHP Gildhøj

Gildhøj Privathospital København

Brøndbyvester Boulevard 16

DK-2605 Brøndby

Tel. (+45) 43 43 92 92

Fax. (+45) 43 43 92 93

E-mail: kontakt@gildhoj.dk

Telefontid

Mandag - torsdag: kl. 8-17

Fredag: kl. 8-16