

Pilonidal cyste

Byld/fistel ved ballerne

Pilonidal cyste er en langvarig infektion af huden og underhuden over korsbenet i den øvre del af kløften mellem ballerne. Tilstanden er ofte kompliceret med kronisk betændelse og risiko for gentagne bylddannelser.

Infektionen er en reaktion på nedgroede hår i området. Sygdommen ses især hos yngre mænd med kraftig hårvækst.

Symptomer på pilonidal cyste

Symptomerne på pilonidal cyste varierer en del. Nogle personer har kun diskrete symptomer, idet kun et lille overfladisk område af huden er inddraget.

Andre kan få smerter, ømhed, feber og siven af pus, hvis et større og dybere område af huden er omfattet af betændelsen. Der er næsten altid én eller flere millimeter store åbninger i huden i midtlinjen (fistler). De fleste udvikler gentagne infektioner i disse fistelgange, hvor gullig væske i perioder siver fra en eller flere små åbninger. Denne tilstand er som regel langvarig og vil vare ved i årevis, hvis den ikke bliver behandlet.

Behandling af pilonidal cyste

Pilonidal cyste behandles altid med en operation. Hvis der har dannet sig en byld, vil behandlingen i første omgang oftest være en åbning af bylden for at tømme betændelsen ud.

De fleste personer med pilonidal cyste har den mere kroniske form.

Der findes hovedsageligt to operationstyper:

1. Den traditionelle med fjernelse af pilonidal cysten (-forandringerne) i midtlinjen.
2. En nyere operation kaldet Bascoms operation, hvor man også fjerner pilonidal cysten (-forandringerne), men prøver at bevare så meget hud i midtlinjen som muligt. Bascoms operation vil ofte være at foretrække fremfor den traditionelle, da den i regelen medfører færre smerter efter operationen og hurtigere sårheling end efter den traditionelle operation. En ulempe ved Bascoms operation er dog, at der er en øget risiko for yderligere operationer pga. tilbagefald af cysten (forandringerne).

Det vil være en konkret vurdering i hvert enkelt tilfælde, hvilken operation, som vil være mest hensigtsmæssig.

Forundersøgelse

Før operationen kommer du til en forundersøgelse, hvor du fortæller om dine gener. Speciallægen undersøger dig og forklarer om behandlingsmuligheder.

Du bliver informeret om operationen, efterforløb samt om mulige bivirkninger og komplikationer ved operationen.

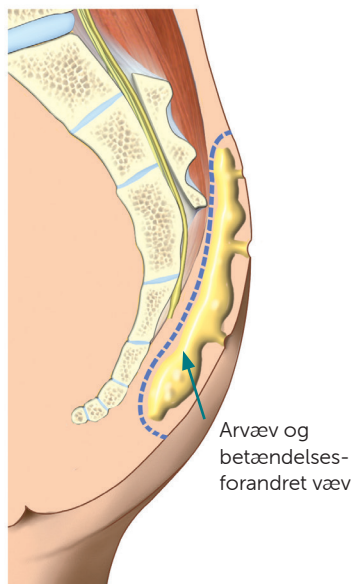
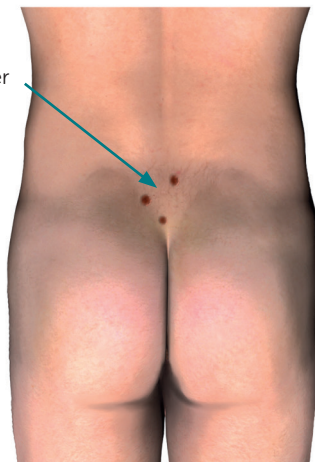
Hvis du ønsker en operation, kan du selv være med til at planlægge tidspunktet for operationen.

Forventninger

Du skal forvente, at såret skal være åbent og hele op fra bunden. Det tager typisk op til 1 måned afhængig af områdets størrelse. Du skal have en forbindelse eller et sugende bind på, indtil såret er helet.

I nogle tilfælde kan det være nødvendigt med flere operationer, inden såret er endelig helet.

Pilonidal cyster



Vi anbefaler, at du i fremtiden barberer dig, eller bruger et middel til at fjerne hårene i området over ballerne hver måned indtil 40-års alderen. Dette nedsætter risikoen for at generne kommer igen.

Forberedelse

Vi anbefaler, at du inden operationen har læst denne folder samt folderen "Generel vejledning i forbindelse med din operation".

Faste

Operationen foregår i fuld bedøvelse og du skal derfor møde fastende til operationen.

Pause med medicin

Se angående dette i folderen "Vanlig medicin i forbindelse med din operation".

Dagkirurgi (ambulant)

Operationen bliver lavet som dagkirurgi, og du kan forvente at blive udskrevet få timer senere samme dag.

Operation

Operationen varer ca. 1 time.

Alt arvæv og betændelsesforandret væv i området fjernes. Afhængig af omfanget kan huden enten lukkes med det samme eller forblive åben med forbindelse.

Der bliver lagt lokalbedøvelse i såret ved operationens afslutning.

Efter operationen

Efter operationen taler du med speciallægen og sygeplejersken, som informerer om planen og forholdsregler i tiden efter operationen.

Efter udskrivelsen

Smerter

Den første uge efter operationen vil der være smerter fra såret. Du kan tage almindelig smertestillende håndkøbsmedicin herfor.

Sår

Når såret er åbent, har du en forbindelse på, og det skal du have de første uger, indtil såret ikke væsker længere. Du kan bruge et trusseindlæg eller et lille bind i underbukserne, så længe såret væsker.

Hvis såret er syet/lukket, skal det holdes rent og tørt de første 2 uger, indtil trådene kan fjernes.

Bad

Du skal bruse såret med blød stråle og tempereret vand 2 gange daglig og altid efter afføring.

Daglige gøremål

Almindelig daglig gøremål og aktivitet kan du genoptage stille og roligt, som du formår. Du bør afholde dig fra løb, cykling, sport o.l. de første 3 - 4 uger.

Sygemelding

Du kan genoptage dit arbejde, når smerterne fra såret ikke generer væsentligt. Dette tidspunkt kan – afhængig af sårets størrelse – variere fra dagen efter operationen til 3 uger efter. Du kan tale med speciallægen om, hvad du skal forvente i din situation.

Opfølgning

Du aftaler med speciallægen inden udskrivelse, hvornår du skal komme til opfølgning.

Hvis såret er lukket med tråde, skal du have disse fjernet efter 12 - 14 dage hos din egen læge.

Mulige bivirkninger og komplikationer

Betændelse i såret

I nogle tilfælde kan der komme betændelse af såret, hvis huden er lukket igen. I disse tilfælde vil der være tiltagende rødme og ømhed af den omkringliggende hud. Hvis der opstår betændelse, skal såret åbnes og renses. Derefter vil det skulle hele op fra bunden.

Aleris Hospitaler - Vest

Aalborg

Sofiendalsvej 97
DK - 9200 Aalborg SV
Tlf. +45 3637 2750
aalborg@aleris.dk

Esbjerg

Bavnehøjvej 2
DK - 6700 Esbjerg
Tlf. +45 3637 2700
esbjerg@aleris.dk

Aarhus

Brendstrupgårdsvej 21 A, 1. sal
DK - 8200 Aarhus N
Tlf. +45 3637 2500
aarhus@aleris.dk

Herning

Poulsgade 8, 2. sal
DK - 7400 Herning
Tlf. +45 3637 2600
herning@aleris.dk

Aleris Hospitaler - Øst

København

Gyngemose Parkvej 66
DK - 2860 Søborg
Tlf. +45 3817 0700
kobenhavn@aleris.dk

Ringsted

Haslevvej 13
DK - 4100 Ringsted
Tlf. +45 5761 0914
ringsted@aleris.dk

www.aleris.dk

KQBE 10C