

Operation for pilonidalcyste med Pits Pick

En pilonidalcyste er et hulrum ved halebenet med et eller flere gangsystemer op til hudoverfladen. Årsagen er sandsynligvis hårnædvækst. Der kan opstå kronisk betændelse med risiko for gentagne bylddannelser.

Formålet med operationen er at fjerne den primære "pit" (hul) i midtlinjen, som er indgangsporten, hvor hårene suges ind i pilonidalcysten, samt at fjerne alt cystevæv i dybden.

Hvis der opstår bylddannelse, kan det være forbundet med stærke smerter, og du vil blive opereret akut.

Du bedes møde til operation i Hobro på Kirurgisk Dagafsnit, 4. sal

_____ dag den _____ klokken _____

Vær opmærksom på, at mødetidspunktet ikke er operationstidspunktet. Sæt hele dagen af til operationen.

SÅDAN FORBEREDER DU DIG

Mød fastende til operationen

Du skal faste inden narkosen, så din mavesæk er helt tom. Det er vigtigt, så der ikke opstår risiko for, at mad i mavesækken kan løbe tilbage gennem spiserøret og ned i lungerne. Møder du ikke fastende, kan vi være nødt til at aflyse din operation. Du skal derfor følge disse retningslinjer:

- Du må ikke spise fra 6 timer inden undersøgelsen eller behandlingen. Du må heller ikke drikke mælkeprodukter eller spise pastiller, bolsjer og tyggegummi.
- Du må gerne drikke klare væsker indtil 2 timer før. Det kan fx være vand, saftvand eller te og kaffe uden mælk.

- For dit velbefindende før og efter narkosen anbefaler vi, at du drikker et stort glas saft 2 timer før den planlagte undersøgelse eller behandling og derefter ingenting, til narkosen er overstået.

Følg disse retningslinjer, medmindre narkoselægen har givet dig anden vejledning.

Køb smertestillende medicin

Vi anbefaler, at du køber smertestillende håndkøbsmedicin inden operationen, så du har det ved behov i den første tid hjemme.

Medbring medicin

Medbring din daglige medicin - både kosttilskud og anden medicin samt spray og inhalationsmedicin. Ved forundersøgelsen aftaler vi, hvilken medicin du skal tage, og hvornår du skal tage den på operationsdagen.

Tag følgende medicin på operationsdagen:

Hvis du tager blodfortyndende medicin

Tager du Marevan, Plavix® eller Persantin®, vil du ved forundersøgelsen blive vejledt i, hvordan du skal tage det inden operationen.

Du får fjernet hår

Inden operationen får du fjernet eventuelle hår i operationsfeltet samt på det ene lår.



SÅDAN FOREGÅR OPERATIONEN

Bedøvelse

Under operationen er du fuldt bedøvet.

Inden du bliver bedøvet, får du lagt et drop, som giver dig væske gennem et plastikrør i hånddryggen. Lægen, der skal operere, taler først med dig om, hvad der skal foregå, og herefter bliver du bedøvet.

Selve operationen

Under operationen ligger du på maven.

Lægen foretager en riskornstor bortskæring af de primære "pits" og et 2-4 cm langt snit cirka 2 cm fra kløftens bund. Fra dette snit renses cysten for hår og cystevæv. De små sår i kløftens bund lukkes med en tynd tråd. I såret lægges sugende meche der skal skiftes dagligt af en hjemmesygeplejerske. Vi formidler kontakten til hjemmesygeplejersken.

Operationen varer 30-40 minutter.

Komplikationer

Komplikationer forekommer sjældent.

I meget få tilfælde kan der opstå blødning fra såret - som dog oftest standser af sig selv, og ikke behøver yderligere behandling.

I 5 % af tilfældene kan der opstå betændelse i såret. Det viser sig ved feber og rødme samt tiltagende smerter fra såret. I disse tilfælde kan det blive nødvendigt at åbne såret på ny.

EFTER OPERATIONEN

Efter et ophold i opvågningsafsnittet kommer du tilbage til sengeafsnittet, hvor du vil blive tilbudt mad og drikke. Alt efter din tilstand og operationens omfang bliver du udskrevet i løbet af eftermiddagen.

Aftal at blive hentet af en pårørende

Sørg for at have en pårørende til at ledsage dig eller køre dig hjem. Du må ikke selv køre bil det første døgn efter, at du har været bedøvet.

Kvalme, smerter og vandladning

Vi tilstræber at du har haft vandladning, inden du bliver udskrevet. Det er dog ikke en hindring for, at du kan blive udskrevet. Har du ikke haft vandladning før sengetid, er det dog vigtigt, at du kontakter Lægevagten.

Du kan også opleve at have kvalme og smerter, inden du skal udskrives. Dette er heller ikke en hindring for, at du kan komme hjem.

NÅR DU KOMMER HJEM

Forvent smerter efter operationen

Du kan forvente at have smerter efter operationen.

Hvis du får brug for stærkere smertestillende medicin, vil du få den udleveret sammen med en vejledning i, hvordan du skal tage den.

Hold maven i gang

Du kan opleve at have hård mave på grund af bedøvelsen. Hold maven i gang med fx svesker, sveskejuice, kosttilskud med loppefrøskaller eller tabletter med Magnesiumoxid (fås i håndkøb på apoteket). Husk også at bevæge dig og at drikke 1½-2 liter væske dagligt.

Efter udskrivelsen

Efter udskrivelsen skal du huske følgende:

- Du må ikke køre bil det første døgn.
- Forbindingen bliver i starten skiftet dagligt af hjemmesygeplejerske. Senere bliver den skiftet hver 2. dag, indtil du kan holde såret rent med en håndbruser.
- Du skal undgå karbad og svømmehal, indtil såret er helet.
- Dagen efter operationen må du genoptage almindelige aktiviteter. Aktiviteterne må dog ikke udløse smerter.
- Forvent, at du skal have 1-3 dages fravær fra dit arbejde.
- Der er en vis tendens til, at pilonidalcyster gendannes. Du kan forebygge det ved at holde området tørt og fri for hår.



- Forvent, at det tager uger eller måneder, før såret er helet ordentligt. I nogle tilfælde er såret meget længe om at hele.

Hvis du oplever tiltagende smerter

Hvis du oplever tiltagende smerter, feber og utilpashed, skal du kontakte din egen læge eller Lægevagten.

KONTROL

Når du bliver udskrevet, aftaler vi, at du skal til kontrol 6 uger efter operationen.

KONTAKT OG MERE VIDEN

Har du spørgsmål til operationen, er du velkommen til at kontakte os.



Kontakt

Kirurgisk Dagafsnit Hobro

Tlf. 97 65 26 00

Mandag – fredag 8.00 – 15.00

Kirurgisk Ambulatorium Hobro

Tlf. 97 65 20 80

Mandag – fredag 8.00 – 15.00