

PILONIDALCYSTE




CFR hospitaler

En pilonidalcyste er et væskefyldt hulrum, der opstår i furen mellem endeballerne ofte i kombination med behåring. Hvis der opstår betændelse kan cysten blive til en byld. Pilonidalcyster forekommer oftest hos yngre voksne

mennesker, især unge mænd.

Pilonidalcyster er ofte kompliceret med kronisk betændelse med risiko for gentagne byldannelser.

Behandling af pilonidalcyste i det akutte stadium

Hvis der er betændelse i cysten, dvs. at der er varme, rødme, hævelse, ømhed, evt. feber, vil man først behandle den akutte situation ved at åbne bylden, så betændelsen kommer ud. Operationen

foregår oftest i lokal bedøvelse, men kan foretages i enten rygmarvsbedøvelse eller i fuld bedøvelse. Bylden skal herefter hele fra bunden.

Indtil såret er helet, skal det skylles dagligt med håndbruser. Det kan være nødvendigt, at det skal skylles med hjælp fra en hjemmesygeplejerske.

Behandling af pilonidalcyste i det kroniske stadium

Bliver tilstanden kronisk kan man foretage Bascomes operation. Ved denne operation skæres ca. en 10 cm ridse, som ligger langs med og lige ved siden af furen mellem ballerne. Kirurgen fjerner det syge væv og syr huden sammen med absorberbar tråd. Hensigten er at gøre området mere fladt, og kosmetisk vil det betyde en lidt mere flad revne mellem ballerne. Operationen kan foregå i fuld bedøvelse eller i rygmarvsbedøvelse. Det aftales med anæstesilægen forud for operationen. Ved indgrebet gives antibiotika.

Ofte - men ikke altid - vil der ved indgrebet blive lagt en slags elastik i såret. Denne sikrer at sårvesken kan løbe ud. Herover sættes en forbindelse. "Elastikken" skal patienten selv klippe over og fjerne dagen efter operationen.

Efterbehandling efter Bascomes operation

Efter operationen vil enkelte patienter med svær betændelse skulle tage antibiotika i 3 dage. Recept udleveres efter indgrebet.

Der er ingen planlagte kontrolbesøg efter indgrebet. Efter operationen må du ikke foretage dig hårdt fysisk arbejde, dyrke hård sport, cykle langt eller karbade i de første 7-10 dage. Du må godt tage brusebad fra dagen efter operationen.

Infektion i såret

Ca. 15 % 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 os, egen læge, vagtlæge eller henvende dig i skadestuen.

Ca. 5% får større infektion i såret eller får på ny en pilonidalcyste. I begge tilfælde kan man blive nødt til at operere.

Hvis du får infektion i såret indenfor de første 2 uger, kan du rette henvendelse til CFR Hospitaler. Går der længere tid, skal du kontakte din egen læge.

YDERLIGERE SPØRGSMÅL

Har du yderligere spørgsmål i forbindelse med din behandling, er du naturligvis altid velkommen til at kontakte os.

Telefon Hellerup: 39 77 70 70

Telefon Lyngby: 39 77 70 70

Telefon Odense: 65 48 70 70

Telefon Skørping: 98 39 22 44

Med venlig hilsen
CFR Hospitaler

