

Haarnestcyste (Sinus Pilonidalis)

Deze folder geeft u een globaal inzicht in de klachten en oorzaken van een haarnestcyste en de meest gebruikelijke behandelingsmogelijkheden. Houd er rekening mee dat de situatie per persoon kan verschillen.

Wat is een haarnestcyste

Een haarnestcyste (sinus pilonidalis) is een holte onder de huid met een open verbinding naar buiten. Deze verbinding is te zien als een klein gaatje of een kleine intrekking in de huid. Het is meestal gelegen in of vlak boven de bilspleet. 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. Bij ernstige klachten kan worden aangeraden de cyste operatief te laten behandelen.

Waarom bij de ene persoon wel een haarnestcyste ontstaat en bij de ander niet is nog niet geheel duidelijk. Het ontstaat wel vaker bij sterk behaarde mensen. Het is aan te raden in het gebied goede hygiëne toe te passen. Deze maatregelen zijn nodig om uitbreiding en/of herhaling (recidief) van de aandoening te voorkomen/verkleinen. Herhalingen ontstaan meestal binnen drie jaar. Bij mensen boven de 40 jaar komt de aandoening zelden meer voor.

Behandelingsmogelijkheden

Wanneer de haarnestcyste rustig is en er geen of bijna geen klachten zijn, kan het gebied meestal rustig gehouden worden met het regelmatig wassen van het gebied. Zorg vooral na het scheren en/of na het kappersbezoek dat u gaat douchen om de haarresten weg te spoelen.

Bij hinderlijke klachten kan worden besloten tot een operatie.

Onderstaande mogelijkheden passen we in de meeste gevallen toe:

Laserbehandeling bij haarnestcysten (sinus pilonidalis)

Laserbehandeling is een relatief nieuwe procedure voor het behandelen van haarnestcysten. Hier wordt de haarnestcyste bestraald met een laser die minimaal invasief is. Minimaal invasief betekent dat alleen een eenvoudige operatie nodig is. Dat neemt niet weg dat de klachten na de operatie hetzelfde kunnen zijn als bij een klassieke operatie.

Deze operatie wordt meestal uitgevoerd onder algehele narcose of regionale verdoving. Bij de behandeling, wordt een laserfiber in het ontstoken fistelkanaal ingebracht. Met behulp van laserenergie wordt het fistelweefsel vernietigd, zonder dat het omringende weefsel wordt beschadigd. De duur van de behandeling is ongeveer tien minuten.

Afhankelijk van de complexiteit van de haarnestcyste, is de behandeling succesvol bij ongeveer 70% van de patiënten. Roken heeft bij deze ingreep een bewezen negatieve invloed op het resultaat van de operatie.

Fenolisatie bij haarnestcysten (sinus pilonidalis)

Bij deze ingreep wordt de huidopening iets vergroot, gevolgd door curettage (schoonmaken) van het fistelkanaal. Hierna wordt de omliggende huid zorgvuldig beschermd met vaseline.

Almelo

Zilvermeeuw 1
Postbus 7600
7600 SZ Almelo

Hengelo

Geerdinksweg 141
Postbus 546
7550 AM Hengelo

 facebook.com/ZGTinfo

 twitter.com/ZGT_info

 linkedin.com/company/zgt

 youtube.com/user/ZGTinfo

 zgt.nl - zgt.nl/mijnzgt

Nadien wordt het fistelkanaal gespoeld met een etsende vloeistof (fenol), waarna de fenol geneutraliseerd wordt met alcohol.

De ingreep kan gebeuren onder algehele narcose of regionale verdoving. Na de operatie kunt u meerdere kleine wondjes hebben, afhankelijk van het aantal fistelkanalen wat er tijdens de operatie gevonden wordt.

De Cleft Lift operatie

Bij de Cleft Lift operatie worden de ontstoken huid en de onderhuidse haren verwijderd en wordt de bilnaad minder diep gemaakt. Dit laatste gebeurt door een deel van de huid van de bilnaad te verwijderen, waarbij de (ongezonde) huid in het midden van de bilnaad ook wordt weggehaald.

Het litteken na deze operatie ligt iets naast het midden van de bilnaad omdat wonden daar beter genezen dan midden in de bilnaad. Uw bilnaad blijft gewoon bestaan maar dan iets minder diep.

Deze operatie vindt meestal plaats in dagbehandeling.

Voor de operatie zal de medisch specialist de raakvlakken van de billen bij u aftekenen. Dit is belangrijk om te weten hoeveel huid er weggehaald moet worden. De operatie vindt meestal plaats onder narcose en altijd in buikligging (u gaat slapen en wordt voorzichtig op de buik gedraaid).

De wond wordt gesloten met oplosbare huidhechtingen en u krijgt ook een drain. Als het blijkt dat de sinus pilonidalis erg ontstoken is tijdens de ingreep, dan krijgt u een recept voor een week antibiotica.

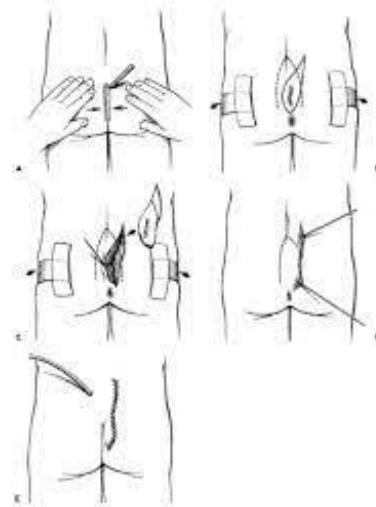
U krijgt na de operatie een afspraak voor een controle op de polikliniek en het eventueel verwijderen van de huidhechtingen. De hechtingen lossen vanzelf op.

Ter verduidelijking ziet u onderstaande afbeelding.

Afbeelding - De Cleft Lift operatie

Bron illustraties: ikazia.nl

- A: De raakvlakken van de bil worden afgetekend.
- B & C: Het deel van de huid dat wordt weggehaald.
- D & E: Het sluiten van de wond net naast het midden en het achterlaten van een drain.



De nabehandeling

Vanwege de plaats van de wond zijn de eerste dagen na de operatie pijnklachten te verwachten, vooral bij zitten en op de rug liggen. Milde pijnstillers (bijvoorbeeld paracetamol) kunnen de pijn verlichten. Geleidelijk aan zullen de pijnklachten afnemen en verdwijnen.

Vanaf de dag na de operatie is het belangrijk dat u de wondjes gedurende twee weken twee keer per dag open houdt met een stevig wattenstaafje, zodat overtollig wondvocht af kan vloeien.

Daarnaast is het de bedoeling dat u de wondjes twee keer per dag onder de douche spoelt.

Hierbij is het belangrijk dat u de billen goed spreidt.

Na twee weken hoeft u de wond niet meer open te houden met een wattenstaafje, één keer per dag spoelen onder de douche is dan voldoende tenzij de wondjes nog veel wondvocht/afscheiding produceren. Vervolgens bedekt u de wond met een maandverband of eventueel absorberend verband. Het absorberend verband plakt u vast met pleisters. De verpleegkundige zal dit toelichten, zodat u de wond zelf gemakkelijk kunt verzorgen.

Ontslag

Bij ontslag uit het ziekenhuis krijgt u van de verpleegkundige een afspraak voor controle op de polikliniek. Verbandmaterialen (met uitzondering van maandverband) worden geregeld via een medisch speciaalzaak. Deze worden thuis geleverd. Houdt u er rekening mee dat de genezing van de wond afhankelijk is van de grootte van de wond na de operatie, soms kan dit enkele weken duren.

Als de wond genezen is en er sprake is van overmatig haargroei, is het zeer raadzaam om de haren weg te laten laseren om de kans op een recidief/herhaling te verkleinen. Als u om welke reden dan ook niet kiest om uw haren weg te laten laseren, dan is het van belang dat u de bilnaad blijft ontharen. De wondconsulent gaat u hierbij begeleiden op de poli.

Indien u rookt wordt het aanbevolen om te stoppen met roken. De eerste twee weken mag u niet sporten. Na deze periode kunt u het sporten voorzichtig weer oppakken. Zolang de wond(jes) nog open zijn adviseren wij u om niet te baden, zwemmen of naar de sauna te gaan.

Mogelijke complicaties

Er is een kans op complicaties zoals nabloeding of wondinfectie.

Als de wond wordt opengelaten, is de kans op wondinfecties niet of nauwelijks aanwezig. De wond kan soms wat bloederig/gelig wondvocht nalekken. Neem bij een flinke nabloeding contact op met onderstaand telefoonnummer. Als u langer dan twee dagen koorts boven de 38.5°C heeft, neem dan ook contact op met ons.

Vragen

Heeft u thuis na de operatie nog vragen of zijn er problemen, neem dan contact op met ons:

- Tijdens kantooruren kunt u contact opnemen met ZGT, secretariaat chirurgen, telefoonnummer 088 708 52 31.
- Buiten kantooruren kunt u contact opnemen met telefoonnummer 088 708 78 78

Check uw dossier op MijnZGT

MijnZGT is het patiëntenportaal van ZGT. U kunt op MijnZGT via uw computer, tablet of mobiel delen van uw medisch dossier inzien, persoonlijke gegevens checken, of bijvoorbeeld vragenlijsten invullen die wij voor u hebben klaargezet. Kijk voor meer informatie op: zgt.nl/mijnzgt.