

Patiënteninformatie



## **Verwijderen van een haarnestcyste (sinus pilonidalis)**

In overleg met uw chirurg wordt u binnenkort in het Rode Kruis Ziekenhuis (RKZ) behandeld voor een haarnestcyste. Deze wordt operatief verwijderd. U wordt voor deze ingreep voor één dag opgenomen. Als alles goed gaat, mag u dus nog op dezelfde dag naar huis. In deze folder vindt u uitleg over de ingreep.

### **Wat is een haarnestcyste?**

Een haarnestcyste (sinus pilonidalis) is een holte gevuld met vocht en haren onder de huid in of rond de bilspleet. Als de cyste ontsteekt, ontstaat er een abces en kunnen er gangetjes, oftewel fistels, in de bilspleet of onderrug ontstaan. Deze gangetjes ontstaan omdat de ontsteking - al dan niet met pus - zich vanuit de cyste een weg naar buiten baant. Het gangetje is zichtbaar als een klein gaatje of een kleine intrekking (putje) in de huid. Hoe en waarom een haarnestcyste precies ontstaat, is niet duidelijk. Mannen met veel beharing hebben meer kans op een haarnestcyste.

### **Klachten door een haarnestcyste**

Het kan zijn dat u bij een haarnestcyste last heeft van:

- drukkend gevoel en pijn;
- verlies van vocht en/of pus / bloed.

### **Wat u zelf kunt doen**

Dit is wat u zelf kunt doen om klachten te voorkomen of te verminderen:

- twee keer per week ontharen d.m.v. laseren, scheren of harsen
- spoelen met de douchekop en niet in bad gaan

### **Vorbereiding op de ingreep**

#### *Bloedverdünnende medicijnen*

In overleg met uw chirurg stopt u voor de ingreep zo nodig tijdelijk met uw bloedverdünnende medicijnen.

## Verwijderen van een haarnestcyste (sinus pilonidalis)

### Vorbereiding op anesthesie

U krijgt voor de ingreep algehele anesthesie (narcose) of regionale anesthesie (plaatselijke verdoving met bijvoorbeeld een ruggenprik). U brengt daarom een bezoek aan het spreekuur op de polikliniek anesthesiologie. U heeft daar een voorbereidend gesprek met de anesthesioloog. U bespreekt de volgende onderwerpen:

- uw gezondheidstoestand;
- keuze voor algehele of regionale anesthesie;
- aanpassing van uw medicatie voor en na de ingreep;
- informatie over eten en drinken (nuchter zijn);
- pijnstilling na de operatie.

U mag na de ingreep niet zelf naar huis rijden. Wilt u hier rekening mee houden en u laten ophalen? Meer informatie vindt u in de brochure “Aanvullende richtlijnen bij een operatie in dagbehandeling” en de brochure “Anaesthesiologie”. U heeft deze brochure op de polikliniek chirurgie meegekregen.

### De ingreep

De afdeling opname vertelt u waar zich op de afgesproken tijd kunt melden voor opname. Een verpleegkundige haalt u op uit de wachtkamer en brengt u naar de kamer op de dagbehandeling chirurgie. U kleedt zich daar om en u krijgt premedicatie. (Dit zijn pijnstillende en rustgevendende medicijnen.) De verpleegkundige brengt u vervolgens naar de operatiekamer waar u eerst algehele of regionale anesthesie krijgt. De chirurg verwijdert de haarnestcyste en de fistelgangetjes. Afhankelijk van de situatie wordt de wond gesloten of opengelaten zodat het vocht eruit kan. De ingreep duurt ongeveer twintig tot dertig minuten. Na de ingreep gaat u voor observatie naar de uitslaapkamer. Daar controleert de verpleegkundige uw pols, bloeddruk en de wond.

Ze neemt verder de leefregels voor thuis met u door. Deze zijn belangrijk voor goed herstel.

In overleg met de verpleegkundige mag u ongeveer twee uur na terugkomst op de kamer of ongeveer 3,5 uur na de ingreep als u een ruggenprik heeft gehad onder begeleiding naar huis. (Zo nodig blijft u bij klachten of als u extra pijnstilling nodig heeft wat langer.)

Meer informatie over de gang van zaken vindt u ook in de folder 'Aanvullende richtlijnen bij een operatie in dagbehandeling' die u vanuit de polikliniek chirurgie meekrijgt.

### **Wat kunt u na de ingreep verwachten?**

De wond is open gelaten, omdat er een abces is geweest kan de wond 2 x daags 1 à 2 minuten gespoeld worden met de douchekop. Sproeier op de zachtste stand, ga op uw hurken zitten en de douchekop richting de wond laten spoelen. In het begin moet het verband meerdere keren op een dag verwisseld worden.

Haren rondom de wond dienen minimaal 2 x per week verwijderd te worden. Dit kan met een scheermesje of waxen. De haren op de wondranden kunnen met behulp van een epileer pincet verwijderd worden. Het is aan te bevelen om dagelijks de wond te controleren op haren en pluisjes, ondanks dat er dagelijks wordt gespoeld.

De wond is gesloten met een transplantatielap, omdat de wond schoon is. Er wordt een stuk huid met bijbehorend vet vanuit de bil in de wond geplaatst (transplantatielap). U krijgt hier van tevoren op het spreekuur uitleg over.

De wond voorzichtig droog deppen. Houdt u er rekening mee dat de wond door de ligging in de bilspleet niet zo gemakkelijk geneest en eventueel kan openspringen. Het is belangrijk om de eerste week veel rust te houden, omdat de wond anders geen tijd heeft om te helen. Het herstel en de genezing kunnen daardoor langer duren.

## Verwijderen van een haarnestcyste (sinus pilonidalis)

### **Pijnstillers**

Het kan zijn dat u nog pijn heeft bij zitten en op de rug liggen. U heeft daarom een recept voor pijnstillers meegekregen. Paracetamol tablet van 500 mg en neem 4 x daags 2 tabletten per dag. Wanneer de pijn minder wordt de paracetamol afbouwen.

### **Ontlasting**

Houdt de ontlasting zacht d.m.v. vezelrijk voedsel (bruin brood, fruit, groente) en drink 2 liter vocht per dag. Afvegen bij vrouwen naar de zijkant en bij mannen naar voren. Na ontlasting de wond spoelen met de douchekop. Houdt uw ontlasting niet op en bij harde ontlasting neem contact op met de huisarts voor een laxeermiddel.

### **Werken en sporten**

De eerste weken geen zwaar lichamelijk werk i.v.m. nabloeding. U mag in overleg met de arts / wondverpleegkundige weer gaan werken. Begin pas weer met sporten als de wond dicht is of in overleg met de arts.

### **Complicaties**

De kans is niet groot, maar het kan zijn dat een van de volgende complicaties optreedt: nabloeding of wondinfectie.

Neem direct contact op met een arts als:

- de wond fors nabloedt
- de pijn erger wordt
- de wond flink gaat zwellen
- uw koorts heeft hoger dan 38,5 graden

### **Met welke afdeling neemt u contact op?**

Alleen op de dag van de ingreep neemt u:

- tot 21.00 uur contact op met de dagbehandeling chirurgie, telefoon (0251) 265299.
- Na 21.00 uur contact op met de afdeling spoedeisende hulp, telefoon (0251) 265555 en vragen naar de SEH.

24 uur na de ingreep neemt u contact op met de polikliniek chirurgie (0251) 265685 op werkdagen van 8.30 tot 16.30 uur. Buiten kantooruren kan dit via de huisartsenpost.

### **Wondcontrole**

Na 1 week komt u voor wondcontrole bij de wondverpleegkundige en deze geeft informatie over het verwijderen van de haren. Neemt iemand mee die u kan helpen bij het verwijderen van de haren en wondzorg. Na 2 weken worden de hechtingen verwijderd door de wondverpleegkundige. Na 6 à 8 weken komt u terug bij de chirurg voor wondinspectie.

### **Uw vragen**

Voor vragen over uw ingreep kunt u contact opnemen met de polikliniek chirurgie: bereikbaar op werkdagen van 8.30 tot 16.30 uur via telefoonnummer (0251) 265685.

### **Algemene informatie**

#### *Laseren:*

dit kan in het Rode Kruis Ziekenhuis. Haren weg laseren moet u zelf betalen. Laseren kan alleen bij donkere haren en u heeft 5 à 6 behandelingen nodig en kost 89 € per keer in het Rode Kruis Ziekenhuis.

#### *Waxen:*

dit kan bij Wax salon PUUR in Beverwijk. Het harsen van de bilnaad kost 8,50 € en bilnaad met wondranden 15 €. Er zijn 3 behandelingen nodig, maar dit moet wel herhaald worden.

## Verwijderen van een haarnestcyste (sinus pilonidalis)

## **Rode Kruis Ziekenhuis**

Redactie: Afdeling Communicatie en Afdeling Chirurgie

Vondellaan 13

1942 LE Beverwijk

Foto: Robert Koelewijn - JuistInBeeld.nl

**T** : +31 (0) 251 26 5555

**W** : rkz.nl



/RKZ.BrandwondencentrumBeverwijk



/RodeKruisZH



/company/rode-kruis-ziekenhuis

## **Zorg van de Zaak**

Het RKZ maakt deel uit van het Zorg van de Zaak Netwerk.