

Een operatie aan een haarnestcyste (Sinus pilonidalis)

Binnenkort wordt u opgenomen in het ETZ, op locatie ETZ Elisabeth voor een operatie aan een sinus pilonidalis (haarnestcyste). In deze folder leest u informatie over de operatie en krijgt u richtlijnen en adviezen die bijdragen aan een spoedig herstel.

Wat is een haarnestcyste (sinus pilonidalis)?

Een haarnestcyste is doorgaans gelegen in de bilspleet. Het 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. In de haarnestcyste bevinden zich meestal haren, die door de huid heen zijn geprikt, waarna een open verbinding is ontstaan. Er kan gemakkelijk een ontsteking in de cyste ontstaan. Behalve ontstekingen kan een haarnestcyste ook pijn veroorzaken en afscheiding van vocht en/of bloed geven. De cyste wordt bij u chirurgisch behandeld.

Vorbereidingen thuis

Een paar dagen voor u wordt opgenomen, doet u er verstandig aan een aantal zaken goed te regelen. De wond die u na de operatie heeft, heeft speciale verzorging nodig. In de meeste gevallen kunt u dit niet zelf doen. Daarom is het verstandig nog vóór opname na te gaan of iemand in uw omgeving bereid is u na de operatie te helpen. Het verplegend personeel kan hem of haar dan tijdens uw verblijf in het ziekenhuis aanwijzingen geven over de verzorging van de wond. Wanneer u niemand in uw naaste omgeving weet die de verzorging op zich kan nemen, kan de verpleegkundige er tijdig voor zorgen dat de Thuiszorg ingeschakeld is zodra u thuis bent. De vermoeidheid die u na de operatie thuis kunt ondervinden, wordt vaak onderschat. Ga daarom na wie u in uw directe omgeving kan helpen.

De opnamedag

Nuchter zijn voor de operatie

Voor de operatie moet u vanaf een bepaalde tijd nuchter zijn. De richtlijnen hiervoor vindt u in de folder [Als u een ingreep onder anesthesie moet ondergaan](#). Deze heeft u gekregen bij uw polikliniekbezoek of bij het pre-operatief spreekuur. U dient zich te houden aan deze richtlijnen.

Als u 's ochtends medicijnen slikt, geldt dat deze alleen mogen worden ingenomen in overleg met de specialist. Het beste kunt u, voordat u naar het ziekenhuis gaat, een bad nemen of douchen. Nagellak en make-up dienen verwijderd te zijn.

Bij uw opname in het ziekenhuis neemt een verpleegkundige enkele praktische zaken met u door. Hij of zij bespreekt het vervoer naar huis en de wondverzorging na uw ontslag uit het ziekenhuis.

De operatie aan een haarnestcyste

Kort voordat u naar de operatiekamer gaat, krijgt u een operatiehemd aan. U ziet de anesthesioloog voor de operatie in de voorbereidingskamer en krijgt u een infuus. De operatie kan gebeuren onder algehele narcose of door middel van een ruggenprik. Als u wat meer wilt weten over deze vormen van verdoving, kunt u de folder [Als u een ingreep onder anesthesie moet ondergaan](#) lezen. Het kan helaas voorkomen dat door onvoorziene omstandigheden uw operatie niet door kan gaan op de voor u geplande dag. Dit komt echter zelden voor.

Bij de operatie wordt de haarnestcyste verwijderd. De wond die daarbij ontstaat, hecht de chirurg niet. Na de operatie brengt hij in de wond een gaas aan, zodat de wond open blijft. Vervolgens brengt de verpleegkundige u naar de uitslaapkamer. Zodra u weer voldoende wakker bent en uw toestand het toelaat, geeft de anesthesioloog u toestemming om terug naar de afdeling te gaan. Het gaas moet de volgende dag verwijderd worden. Dit gebeurt, indien u thuis bent, door iemand uit uw directe omgeving of door de thuiszorg. Daarna moet de wond gespoeld worden. De wond wordt losjes opgevuld met natte gazen en bedekt met absorberend verband. Na de stoelgang moet er ook gespoeld worden!

Mogelijke complicaties

Geen enkele operatie is zonder risico's. Zo is ook bij deze operatie de kans op complicaties aanwezig.

- Omdat de wond wordt opengelaten, kan die wat bloederig nalekken. Bij een flinke bloeding moet u contact opnemen met het ziekenhuis.
- De wondgenezing kan traag verlopen door de vorming van 'wild vlees' (hypergranulatie).

Hoe verloopt het herstel?

De wond is na de ingreep opengelaten. Door de open wond kunt u ongemak en pijnklachten ervaren. Vooral tijdens het zitten en op de rug liggen, zult u last hebben. Milde pijnstillers (bijvoorbeeld paracetamol) kunnen de pijn verlichten. Geleidelijk aan verdwijnen de pijnklachten.

Op de dag van ontslag krijgt u een afspraak voor controle mee naar huis. Deze vindt plaats op polikliniek Chirurgie.

Wat moet u weten als u weer thuis bent?

- Vanaf de dag na de operatie moet de wond twee- tot driemaal schoongespoeld worden. De wondverzorging wordt door iemand uit uw directe omgeving of door de Thuiszorg gedaan.
- Na de ingreep moet de stoelgang zacht gehouden worden. Indien nodig krijgt u hiervoor een recept mee naar huis.
- Bij een flinke nabloeding moet u contact opnemen met polikliniek Chirurgie. Voor eventuele andere problemen of vragen, kunt u ook etage C, kamer 22 t/m 28 (C2).
- Activiteiten en bewegingen, zoals zitten, lopen en fietsen mag u gewoon doen. U mag ook geleidelijk aan uw dagelijkse bezigheden (werken, huishouden, sporten etc.) weer hervatten.

Bij terugkerende klachten kan overwogen worden het gebied te ontharen door middel van lasertherapie. Hiermee kan de kans op herhaling afnemen.

Wat te doen in geval van ziekte of verhindering?

Als u door ziekte of om andere redenen verhinderd bent uw afspraak na te komen, wordt u verzocht zo snel mogelijk contact op te nemen met polikliniek Chirurgie. Als u wilt, kunt u meteen een andere afspraak maken.

Tot slot

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, kunt u die tijdens uw opname stellen aan de verpleegkundige of uw behandelend arts. Voor dringende vragen kunt u contact opnemen met polikliniek Chirurgie.

Belangrijke telefoonnummers

ETZ (Elisabeth-TweeSteden Ziekenhuis): (013) 221 00 00
Polikliniek Chirurgie: (013) 221 01 20

Locatie ETZ Elisabeth, Route 60
Locatie ETZ TweeSteden, Route 72
Locatie ETZ Waalwijk, Nummer 6