



Cario

Privathospital

**Operation af
pilonidalcyste**

Operation af pilonidalcyste

Denne folder giver dig information om, hvad der skal ske før, under og efter den operation, du skal have foretaget. Det er derfor vigtigt, at du har læst folderen grundigt, inden du møder på hospitalet.

For at du kan forberede dig bedst muligt, beder vi dig om også at læse folderen "Velkommen" samt folderen omkring bedøvelse, der er vedhæftet i din indkaldelse.

Indhold

Vigtig information om din forberedelse!	3
Formålet med operationen	3
Forventninger.....	3
Forberedelser til din operation	4
Kost, rygning, alkohol og motion - KRAM.....	4
Anbefalinger til forberedelser inden operationen	4
Forberedelser på operationsdagen.....	4
Operationsdagen.....	4
Efter operationen.....	4
Smerter.....	5
Blødning.....	5
Sårheling.....	5
Hygiejne.....	5
Skylning af operationsområdet.....	5
Fjernelse af hår i operationsområdet.....	6
Forbigående feber.....	6
Infektion	6
Aktiviteter og daglige gøremål	6
Sygemelding	7
Komplikationer	7
Blødning.....	7
Kroniske smerter	7
Egne notater	8
Kontakt	8

Vigtig information om din forberedelse!

Hvis punkterne nedenfor ikke følges, kan det være nødvendigt at udsætte din operation af hensyn til din sikkerhed:

- Hvis din operation er planlagt til at foregå i fuld bedøvelse, skal du møde fastende på operationsdagen. Læs afsnittet "Fasteregler" i folderen om bedøvelse, der er vedhæftet i din indkaldelse, for yderligere oplysninger
- Hvis du indtager blodfortyndende medicin, skal du følge den plan, der er lagt for indtagelse af medicinen op til operationen. Læs afsnittet "Medicin og kosttilskud" i folderen om bedøvelse, der er vedhæftet i din indkaldelse, for yderligere oplysninger om medicin
- Hvis du føler dig syg f.eks. har feber, er forkølet eller får antibiotikabehandling op til operationen, som ikke er ordineret pga. pilonidalcysten, bedes du kontakte os hurtigst muligt
- Hvis du har områder på kroppen, andet end i operationsområdet, med betændelse f.eks. et sår eller en byld, beder vi dig kontakte os hurtigst muligt

Formålet med operationen

Formålet med behandlingen er enten:

1. At afhjælpe en akut infektion i pilonidalcysten (en byld), ved at fjerne betændelsen og rense såret – **akut tilstand**
- ELLER
2. At forebygge at pilonidalcysten gendannes, hvilket medfører risiko for tilbagevendende infektioner – **kronisk tilstand**

Ved et snit på ca. 10 cm, som lægges langs furen mellem ballerne, fjernes det betændte væv, hvorefter huden lukkes (Bascom's operation).

Af og til anlægges et mindre dræn, hvis kirurgen skønner, det er nødvendigt.

Kirurgen har ved forundersøgelsen informeret om, hvad der anbefales i dit tilfælde. Hvis du efterfølgende er i tvivl, er du velkommen til at kontakte os.

Forventninger

Der findes en risiko for at pilonidalcysten vender tilbage efter operationen. Risikoen er større hvis man opereres for en akut tilstand af pilonidalcysten (30-40%), sammenlignet med behandling for en kronisk tilstand (10-20%).

Forberedelser til din operation

Kost, rygning, alkohol og motion - KRAM

For at give kroppen de bedste betingelser når du skal opereres, anbefaler vi, at du følger rådene om kost, rygning, alkohol og motion (KRAM) op til og efter operationen. Du kan få yderligere oplysninger om KRAM-faktorerne på Capios hjemmeside ved at klikke på linket [KRAM](#).

Anbefalinger til forberedelser inden operationen

- Indkøber smertestillende håndkøbsmedicin, der indeholder Paracetamol (f.eks. Pinex, Panodil eller Pamol) samt eventuelt Ibuprofen (f.eks. Ipren eller Brufen)
- Indkøb af almindelige hygiejnebind, til at beskytte dit tøj i forbindelse med blødning efter operationen
- Lader smykker og større kontantbeløb blive hjemme. Værdigenstande opbevares på eget ansvar og du vil have adgang til aflåste skabe under forløbet

Forberedelser på operationsdagen

- Du skal tage et bad inden operationen, hvor du vasker operationsområdet grundigt samt vasker håret (hårvask kan gøres dagen inden)
- iklæd dig gerne bukser, der sidder løst f.eks. joggingbukser

Operationsdagen

Operationen du skal have foretaget, kan foregå enten under lokalbedøvelse eller fuld bedøvelse.

På operationsdagen vil du møde:

- Personale, der vil informere dig om forløbet og gøre dig klar til operationen
- Kirurgen, der skal operere dig
- Narkoselægen, hvis det er planlagt, at du skal i fuld bedøvelse

Efter operationen

Hvis du opereres i lokalbedøvelse, kan du udskrives umiddelbart efter operationen. Hvis du opereres i fuld bedøvelse, bliver du efterfølgende observeret og kan forvente udskrivelse ca. 1 time efter operationen.

Inden udskrivelsen informeres du om operationens forløb og om de forholdsregler, der efterfølgende er.

Du skal selv sørge for hjemtransport og det frarådes selv at køre bil hjem. Har du været i fuld bedøvelse må du ikke køre bil 24 timer efterfølgende.

Du bør i øvrigt være opmærksom på at du ikke selv må køre bil:

- Før du kan føre en bil forsvarligt, dvs. har sikret dig, at du f.eks. kan foretage en katastrofeopbremsning og ellers er i stand til at reagere ansvarligt i trafikken
- Hvis du har indtaget stærk smertestillende medicin (medicin med rød advarselstrekant)

Smerter

Efter operationen kan du forvente moderate smerter i operationsområdet, der oftest fortager sig i løbet af en uge. Smerterne kan behandles med håndkøbsmedicin og hvile. Se afsnittet "Anbefalinger til forberedelser inden operationen", eller klik [her](#) for oplysninger om håndkøbsmedicin.

Blødning

Det er normalt, at der forekommer sivning fra såret efter operationen. Ved blødning kan denne i de fleste tilfælde stoppes ved at trykke let på såret med et rent klæde i 5-10 min.

Det anbefales at bruge et hygiejnebind bagtil i underbukserne, så længe såret siver, for at beskytte tøjet.

Efter operationen anlægges en forbindelse, og inden udskrivelsen informeres du om, hvornår denne kan fjernes.

Sårheling

Hvis operationen er foretaget på baggrund af en akut betændelsestilstand, sys såret ikke og skal hele fra bunden.

Ved behandling af en kronisk tilstand lukkes såret med selvopløselige tråde, der ikke skal fjernes.

For at fremme sårheling, anbefales du den første uge at:

- Holde dig i ro
- Undgå belastning af såret, f.eks. ved at sidde i længere tid ad gangen. Det anbefales at stå eller ligge i stedet

Hygiejne

For at forebygge infektion og tilbagefald af pilonidaslcysten, udføres nedenstående punkter; "Skylning af operationssåret" og "Fjernelse af hår i operationsområdet"

Skylning af operationsområdet

Såret skylles på følgende måde ca. 3 gange dagligt og altid efter afføring, indtil såret er fuldstændig helet:

(Tag eventuelt smertestillende medicin en halv time før)

- Skyl såret stående ved at trække let i den ene balle med én hånd
- Skyl, med den anden hånd, såret med tempereret vand. Dette gøres nemmest med en håndbruser (brug den blødeste stråle). Hvis ikke en håndbruser er tilgængelig, kan en skylleflaske anvendes
- Dup sårene tørre med en ren klud
- Skift et hygiejnebind i forbindelse med skylning af såret

Fjernelse af hår i operationsområdet

Fjern mindst 2 gange hver måned hårene i området hvor cysten sad. Hårene fjernes bedst med en elektrisk barbermaskine/hårtrimmer.

Permanent hårfjernelse med laser kan eventuelt anbefales ved tilbagevendende cystedannelse.

Forbigående feber

En del patienter får temperaturforhøjelse de første dage efter operationen. Oftest er den forhøjede temperatur forbigående og kræver ingen behandling. Hvis du har vedvarende feber over 38,5 C, bedes du henvende dig på kontaktoplysningerne, du får udleveret inden udskrivelsen.

Infektion

Efter operationen er der risiko for infektion i operationsområdet. Skønnes det nødvendigt, ordineres en antibiotikakur, som indtages hjemme over 3 dage efter operationen.

Tegn på infektion:

- Tiltagende smerter i operationsområdet
- Eventuel feber - vedvarende over 38,5 C. (Se også afsnittet "Forbigående feber" ovenfor)
- Eventuel tiltagende blødning

Aktiviteter og daglige gøremål

- Almindelige daglige gøremål: Kan genoptages ca. 1 uge efter operationen i den grad det lader sig gøre. Det er dog vigtigt ikke at udføre aktiviteter, som medfører stræk i såret
- Sport, lange cykelture og tunge løft: Det anbefales tidligst at genoptage disse aktiviteter, når trådene er fjernet.

Hvis såret skal hele fra bunden og ikke er syet eller mangler at hele efter trådene er fjernet, må fysisk aktivitet udføres, så længe det ikke medfører smerter.

Efter fysisk aktivitet skal såret skylles grundigt

- Bad: Du kan tage brusebad dagen efter operationen. Af hensyn til infektionsrisiko frarådes det at gå i karbad, svømmehal eller bade i havet indtil såret er fuldstændig helet

Sygemelding

Varigheden af sygemelding afhænger af arbejdets karakter og du er informeret om dette ved forundersøgelsen.

Komplikationer

Risikoen for komplikationer efter operationen er lille og kan afhænge af bl.a. din sundhedstilstand.

Nedenfor ser du de komplikationer, der kan opstå efter den type operation du har fået foretaget. Inden du udskrives, bliver du informeret om, hvor du kan henvende dig hvis du får mistanke om, at du har komplikationer til operationen.

Blødning

Kraftig blødning, der medfører ny operation, opstår i meget få tilfælde.

Kroniske smerter

Der findes en lille risiko for kroniske smerter efter operationen.

Egne notater

Her kan du notere dine eventuelle spørgsmål til os, så du kan huske dem, når vi taler sammen igen, eller du ankommer til operationen.

Kontakt

Du er altid velkommen til at kontakte os, hvis du har spørgsmål, du ønsker svar på.

Du kan finde vores kontaktinformationer på Capios hjemmeside:

www.capiro.dk

Version 2

Dato: oktober 2023

Revideres: oktober 2026

Udarbejdet af SCN

Godkendt af AKH