

## ניתוח לכריתת פילונידל סינוס

### רקע:

מחלה זו מתבטאת בהופעת סינוס או מורסה באזור עצם הסקרום (עצם הזנב). סינוס פילוני דלי מתרחש כאשר השיער באזור עצם הזנב צומח הפוך אל תוך העור.

### תסמינים:

הליקוי הוא לרוב אי תסמיני, זיהום הסינוס גורם לכאבים עזים ולחום. המורסה הנוצרת עשויה להתנקז עצמונית ואז הכאבים פוחתים והחום יורד, אולם אותו מנגנון שגרם למורסה זו יגרום גם לחזרת המורסות וזו הסיבה שיש לטפל במחלה זו באופן כירורגי.

### הטיפול הכירורגי:

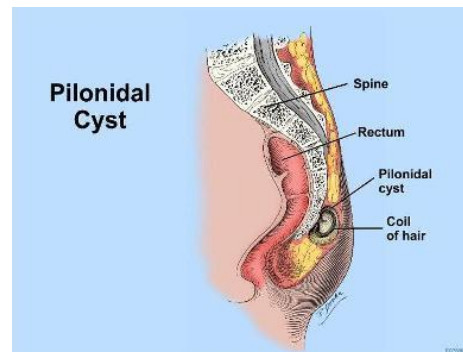
ניתוח להסרת פילונידל סינוס מבוצע לרוב בהרדמה כללית, אך לעיתים גם בהרדמה מקומית. השיטות העיקריות לביצוע הניתוח כוללות חיתוך של אזור הסינוס יחד עם חלק מהעור באזור בו הסינוס נמצא. בסוף הניתוח ניתן להשאיר את החתך פתוח (ללא תפירה) או לתפור את החתך, לפי החלטת המנתח. החתך ייחבש בסוף הניתוח.

### הכנות לקראת הניתוח:

- יש להיות בצום מוחלט מחצות הלילה שלפני הניתוח.
- יש להצטייד בבדיקות כפי שהתבקשת. הבדיקות הבסיסיות הן בדיקות דם הכוללות ספירת דם, מלחים בדם, תפקודי כבד וקרישה. מעבר לגיל 40 יש צורך בצילום חזה ותרשים א.ק.ג. בדיקות נוספות יתבקשו בהתאם למצב הרפואי.
- ערה הניתוח תיבדק ע"י מרדים ותיקבע סוג ההרדמה המתאימה לך. במידה והינך נוטל תרופות קבועות יש להתייעץ עם הרופא המרדים או המנתח באם יש צורך בשינוי או הפסקת תרופה, במיוחד כשמדובר באספירין או תרופות נוגדות קרישה.
- יש להתקלח בערב שלפני הניתוח או בבוקר הניתוח.
- ערב הניתוח תתבקש לגלח היטב בעזרת איש צוות את אזור עצם הזנב.

### התאוששות והחלמה:

שחרור מבית חולים צפוי בבוקר שלמחרת הניתוח. חזרה לעבודה או לפעילות ספורטיבית תלויה בגודל הניתוח שבוצע. ברוב המקרים יש להימנע מפעילות גופנית כ- 7-10 ימים לאחר הניתוח. כאבים צפויים בימים הראשונים שלאחר הניתוח וניתן לטפל בהם במשככי כאבים כדוגמת אקמול ואופטלגין. שמירה והקפדה על היגיינה באזור חשובה והכרחית להחלמה ולרפיוי הפצע הניתוחי.



בברכת החלמה מהירה  
צוות המחלקה הכירורגית