



*Patiënteninformatie*

## "Haarnestcyste" (daghospitalisatie)

### Wat is een haarnestcyste of sacrococcygeale cyste?

Een haarnestcyste of sacrococcygeale cyste, in de bilspleet gelegen, is een onderhuidse holte met een kleine verbinding naar buiten - onder de vorm van een intrekking van de huid of een kleine opening - waarin zich vaak haartjes bevinden en die vaak tot ontsteking aanleiding geven.

Hoe deze cyste ontstaat, is niet duidelijk maar zittend werk (bv. chauffeurs) zou vaker aanleiding geven tot deze aandoening.

Het is aan te bevelen dit gebied te ontharen (ovv scheren) en hygiëne te betrachten. Deze maatregelen zijn essentieel om uitbreiding of herhaling van de aandoening te voorkomen. Herhalingen of recidieven komen meestal binnen de 3 jaar voor en eens boven de 40 komt de aandoening praktisch niet meer voor.

Wanneer er geen klachten zijn van ontsteking (rood, warm, pijn, zwelling) kunnen de hierboven aangehaalde hygiëne-maatregelen voldoende zijn.

Bij blijvende klachten kan men een operatie overwegen die ofwel onder lokale verdoving kan gebeuren wanneer het slechts een kleine cyste betreft of onder volledige verdoving bij een uitgebreidere cyste.

### Enkele praktische afspraken

Voor de ingreep wordt u in het dagziekenhuis opgenomen. Reken erop dat u het ziekenhuis pas rond 19u zal kunnen verlaten en u voor de ingreep een korte verdoving hebt gekregen waardoor (auto)rijden na de ingreep beslist wordt afgeraden.

Als u bloedverdunnende medicatie neemt (bv. Marcoumar) of frequent aspirines inneemt, overlegt u best met de arts hoe uw medicatie aan te passen omdat deze medicatie, bij het wegnemen van een biopsie, soms aanleiding kan geven tot een langdurig bloedverlies.

### Vorbereiding voor opname

Na de consultatie bij de dokter, wordt u vooraf administratief ingeschreven in de opnamedienst. Uw personalia worden samen met uw mutualiteitsgegevens adhv uw **SIS-kaart** en ev. een klever geregistreerd. Er wordt een afspraak met u gemaakt om zich op de morgen van de ingreep om ..... uur in de opnamedienst aan te melden. U krijgt een formulier mee naar huis met gegevens voor de anesthesist. Gelieve dit blad nauwgezet in te vullen.

Best neemt u in voorbereiding op uw opname, 's morgens nog een douche. Waardevolle voorwerpen laat u best thuis.

De dag van uw ingreep dient u zich nuchter aan te melden in het ziekenhuis. Dit betekent dat u vanaf 24 uur of minstens 8 uur voor uw opname in het ziekenhuis, niets meer mag eten en geen water meer mag drinken. Indien u medicatie dient te nemen, mag u deze met een klein glas water innemen. Indien u echter diabeet bent, dient u met uw arts af te spreken welke en hoeveel van uw medicatie u mag innemen.

### Vorbereiding op de afdeling

Omdat u voorafgaand reeds administratief werd voorgeschreven, verloopt uw opname vlot. Een verpleegkundige brengt u van de opname-afdeling naar het dagziekenhuis waar u geïnstalleerd wordt op uw kamer.

Vlak voordat u naar de operatieafdeling gaat, wordt u gevraagd een operatiehemd aan te doen en nog even naar het toilet te gaan. Een verpleegkundige bereidt de operatiestreek voor. Hiertoe worden overtollige haren verwijderd. Vervolgens krijgt u van de verpleegkundige een zuigtablet met een kalmerend middel. Dit dient ter voorbereiding op de verdoving. Hiervan kunt u een slaperig gevoel en een droge mond krijgen. Zo nodig krijgt een onderhuidse inspuiting die u beschermt tegen bloedklontervorming. Een kunstgebit en contactlenzen moet u uitdoen, evenals een horloge en sieraden. Nagellak en make-up moet u verwijderen. Tijdens de operatie kan de anesthesist onder andere aan de natuurlijke kleur van uw huid aflezen hoe het met u is gesteld.

## De ingreep

Bij een kleine sacrococcygeale cyste, volstaat het rond de cyste een lokaal anestheticum (verdovend middel) in te spuiten. Bij het inprikken, zult u de pijn ervaren als bij een normale inspuiting en zal u eventueel een klein opgespannen gevoel krijgen in uw bil op de plaats waar het product ingespoten wordt. Wanneer de operatie onder lokale verdoving gebeurt, dient u op uw knieën plaats te nemen op een speciale operatietafel waar u uw bovenlichaam op kunt laten rusten teneinde de arts een duidelijk zicht te bezorgen van uw bilnaad.

Is de cyste te groot of is niet onmiddellijk duidelijk hoe diep de cyste ligt, is het aangewezen de operatie onder volledige verdoving uit te voeren. Voor deze ingreep wordt een cathetertje met een infuus in de voorarm geplaatst. Langs deze leiding zal de anesthesist u een korte verdoving toedienen. Hierdoor zal u tijdens de ingreep slapen waardoor de ingreep vlotter en pijnloos kan verlopen. Voor de operatie wordt u door de verpleegkundigen in dezelfde geknielde houding geplaatst. Enige druk in de knieën achteraf, kan voorkomen maar verdwijnt normaal spontaan de volgende dagen.

Bij de operatie wordt de haarnestcyste, na ontsmetting, volledig uitgesneden, gedraineerd en al dan niet, afhankelijk van de grootte en de mate van lekkage en ontsteking, gesloten. De wonde kan geheel open gelaten worden, afgedekt met een verband wanneer deze vlot kan dichtgroeien of er kan gekozen worden om tijdelijk een wiek in aan te brengen of de wonde volledig dicht te naaien na een grondige ontsmetting. Meestal kiest de arts voor een wiek of kompres die 's avonds, net voor uw vertrek, door de arts verwijderd wordt.

### Complicaties van de ingreep komen uiterst zelden voor.

Wondinfecties kunnen na de operatie optreden, vooral wanneer de wonde gesloten diende te worden. Wordt er gekozen voor het open laten van de wonde, dan treden wondinfecties nauwelijks op maar verloopt de genezing wel trager en kan vorming van hypergranulatie (wild vlees) optreden. Ook die aandoening is vlot door uw chirurg te behandelen. Complicaties van de ingreep komen uiterst zelden voor.

Wondinfecties kunnen na de operatie optreden, vooral wanneer de wonde gesloten diende te worden. Wordt er gekozen voor het open laten van de wonde, dan treden wondinfecties nauwelijks op maar verloopt de genezing wel trager en kan vorming van hypergranulatie

(wild vlees) optreden. Ook die aandoening is vlot door uw chirurg te behandelen.

Veelal wordt in de opening van de cyste een wiek gestoken die dagelijks verversst wordt door een thuisverpleegkundige en dit gedurende verschillende dagen.

Wanneer de wonde wordt open gelaten, kan het gebied nog wel eens wat bloederig nalekken. Bij een flinke nabloeding dient u contact op te nemen met het ziekenhuis.

## Nazorg

Zodra u na de ingreep opnieuw bijgekomen bent in de ontwaakkamer, kan u terug naar uw kamer. Blijf nadien nog 2 uur op uw bed liggen. Nadien wordt het infuus verwijderd en mag u zich opnieuw aankleden en opnieuw rondwandelen. In de late namiddag komt de specialist langs om het resultaat van de ingreep met u te bespreken, de kompres of wiek te verwijderen en een verband aan te brengen. Onmiddellijk hierna mag u het ziekenhuis verlaten.

Doordat de wonde in de bilnaad ligt, kan men reeds voorspellen dat bij het zitten of op de rug liggen, de wonde pijnlijk kan zijn. Wanneer u teveel last hebt van die wonde, kunt u gebruik maken van een pijnstillertje van het type paracetamol (bv. dafalgan bruistabletten max. 1 per 4 uur) (Neem geen product dat salicylaat bevat omdat dit aanleiding kan geven tot nabloeding).

Op voorschrift kan u de wonde na de operatie in een zitbadje of onder de douche proper maken. Verwijder vooraf het verbandje en leg telkens na het reinigen en drogen een nieuwe kompres op zoals door de verpleegkundigen voor uw ontslag aangeleerd. Indien er zich een wiek in de wonde bevindt, wordt deze minstens dagelijks door de thuisverplegende verschoond. Dit gaat gepaard met een wondverzorging. In dit geval wordt baden of douchen tot wanneer de wonde dicht is, tegenaangewezen.

Eventuele draadjes mogen na 8 dagen verwijderd worden.

Bij uw ontslag krijgt u de aanbevelingen door uw arts/verpleegkundige overhandigd die voor uw type operatie van toepassing zijn.

Blijf in de toekomst verder regelmatig het gebied ontharen. Deze maatregel is nodig om een heroptreden van de cyste te voorkomen.

## Besluit

Hebt u na het lezen van deze folder nog vragen over de ingreep ? Aarzel dan niet om te bellen naar uw specialist of naar het dagziekenhuis. Mocht u om dringende redenen uw afspraak niet na kunnen komen, dan verwittigt u zo spoedig mogelijk de opnamedienst. Er kan dan ook onmiddellijk een nieuwe afspraak gemaakt worden.

Voor <i>bijkomende informatie</i> kunt u terecht bij:	
Dagziekenhuis (tussen 7.00u en 21.00u)	051/33.46.96
tussen 21.00u en 7.00u	051/33.41.11
Specialist	051/33.41.11