



Patiënteninformatie

"Cyste van Bartholin"

Wat is een cyste van Bartholin?

Wanneer door afsluiting van één van de slijmvormende Bartholin klieren ter hoogte van de schaamlippen, deze klier opzwelt en ontsteekt, kan dit een warme, pijnlijke en uiterst gevoelige zwelling met zich meebrengen aan de ingang van uw vagina. Deze ontsteking leidt tot een abces. Soms kan dit abces zo storend worden dat elke druk op de vulva een pijn-opstoot kan veroorzaken waardoor zitten of wandelen onmogelijk wordt.

Voorafgaand aan de opname wordt wellicht met een wisser wat slijm verwijderd uit uw vagina om te controleren welke kiem eventueel aan de oorzaak van dit abces kan liggen.

Enkele praktische afspraken

Voor deze operatie wordt u in het dagziekenhuis opgenomen. Reken erop dat u het ziekenhuis pas in de namiddag rond 16u zal kunnen verlaten en u voor de operatie een korte verdoving hebt gekregen waardoor (auto)rijden na de behandeling 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 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 aan de hand van 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 en zo nodig een preoperatief onderzoek bij de huisarts, dit om ongewenste risico's tijdens de verdoving te vermijden. Gelieve dit blad nauwgezet in te vullen.

Neem 's morgens bij voorkeur nog een grondige douche vooraleer u naar het ziekenhuis komt. Waardevolle voorwerpen laat u best thuis.

De dag van uw ingreep is het van groot belang dat u 8 uur voor de ingreep niets meer eet, drinkt of rookt. Dit nuchter blijven voorkomt complicaties tijdens de ingreep die onder een kortstondige verdoving zal worden uitgevoerd. Indien u medicatie dient te nemen, dient u hierover te overleggen met uw huisarts of specialist.

Vorbereiding op de afdeling

Omdat u reeds voorafgaand administratief werd ingeschreven, 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. Op de afdeling wordt ook een vulvatoilet uitgevoerd. 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.

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

Voor de ingreep wordt een cathetertje met een infuus in de linker voorarm geplaatst. Langs deze leiding zal de anesthesist u een korte verdoving toedienen. Hierdoor zal u tijdens het onderzoek slapen waardoor de ingreep vlotter en pijnloos kan verlopen.

Daarna volgt het ontsmetten van de schaamstreek. De operatie verloopt heel snel. Het abces wordt ingesneden en de aanwezige etter wordt uit het abces verwijderd. Daarna wordt het abces grondig uitgespoeld en eventueel met een hechting gesloten.

Soms beslist de chirurg om er tenslotte een klein wiekje in te brengen om eventuele nasijpeling op te vangen. Deze wiek wordt 's namiddags verwijderd voor uw ontslag ofwel wordt gevraagd de volgende morgen bij uw huisarts langs te gaan. In andere gevallen kan uw chirurg u aanraden enkele keren per dag een zalfje bovenop de wonde aan te brengen. Uw specialist zal u na de operatie hiervan zo dit voor u belangrijk is, op de hoogte stellen.

Complicaties van de operatie komen uiterst zelden voor.

Eventueel kan naderhand, als de cyste veroorzaakt wordt door een hardnekkige kiem, wanneer deze bacterie niet volledig is genezen door een eventuele antibiotica-behandeling, deze cyste heroptreden. Enige pijn kan nog aanwezig zijn na de operatie. De verpleegkundigen zullen u een lichte pijnstillers aanraden bij uw ontslag. Houdt uw pijn echter gedurende 3 dagen aan en merkt u geen verbetering op, neem dan opnieuw contact op met de verpleegafdeling of met uw gynaecoloog. Complicaties van de operatie komen uiterst zelden voor. Eventueel kan naderhand, als de cyste veroorzaakt wordt door een hardnekkige kiem, wanneer deze bacterie niet volledig is genezen door een eventuele antibiotica-behandeling, deze cyste heroptreden. Enige pijn kan nog aanwezig zijn na de operatie. De verpleegkundigen zullen u een lichte pijnstillers aanraden bij uw ontslag. Houdt uw pijn echter gedurende 3 dagen aan en merkt u geen verbetering op, neem dan opnieuw contact op met de verpleegafdeling of met uw gynaecoloog.

Nazorg

Zodra u na de ingreep opnieuw bijgekomen bent in de ontwaakkamer, kan u terug naar uw kamer. Blijf nadien nog 2u op uw bed liggen. Nadien wordt het infuus verwijderd en mag u zich opnieuw aankleden en opnieuw rondwandelen.

Omstreeks 16u komt de specialist langs om het resultaat van de ingreep met u te bespreken.

Onmiddellijk hierna mag u het ziekenhuis verlaten.

Besluit

Hebt u na het lezen van deze folder nog vragen over de ingreep? Aarzel dan niet om te bellen naar het secretariaat gynaecologie 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:	
Secretariaat Gynaecologie:	051/33.47.76
Dagziekenhuis (tussen 7.00u en 21.00u):	051/33.46.96
Andere tijdstippen (gynaecologie):	051/33.41.31

© Sint-Jozefskliniek Izegem