

## Bartholinische cyste

*Linksonder en rechtsonder bij de ingang van de vagina bevinden zich de klieren van Bartholin. Dit zijn kleine onzichtbare klieren, die tijdens het vrijen vocht produceren. De afvoergang van deze klier kan verstopt raken. Het vocht hoopt zich dan op en er ontstaat een pijnlijke bult. Dit heet een Bartholinische cyste. Deze cyste kan ook ontstoken raken (bartholinitis). Er ontstaat dan een abces, dat erg pijnlijk is.*

Bij cysten zonder klachten is een behandeling niet per se nodig. Kleine, niet ontstoken cysten worden niet altijd behandeld. Grote cysten en abscessen moeten worden gedraineerd (draineren is het afvoeren van vocht). Soms moet de cyste of het abces operatief worden verwijderd.

### Behandeling

Er zijn verschillende manieren om een Bartholinische cyste of abces te behandelen:

- Drainage door een sneetje in de cystewand, op de polikliniek.
- Drainage waarna de cyste enige tijd open blijft (marsupialisatie), op de operatiekamer.
- Verwijderen van de cyste, op de operatiekamer.

#### *Drainage door sneetje in de cystewand (op de polikliniek)*

Indien nodig wordt eerst de huid verdoofd met een injectie. Vervolgens maakt de arts een sneetje in de cystewand. Hierdoor kan het vocht uit de cyste weglopen. Vaak wordt daarna een katheter (slangetje) in de cyste geplaatst. Dan kan eventueel resterend vocht in de dagen erna nog weglopen, dat wordt opgevangen in maandverband. Ook is daardoor de kans op het snel ontstaan van een nieuwe cyste kleiner. Na enkele weken wordt dit slangetje op de polikliniek verwijderd.

#### *Drainage door marsupialisatie (op de operatiekamer)*

Op de operatiekamer krijgt u algehele verdoving (narcose) of een regionale verdoving, meestal door middel van een ruggenprik. Soms kan worden volstaan met sedatie (slaperig maken). Dit wordt door de anesthesioloog gedaan. Vervolgens wordt een klein sneetje in de cystewand gemaakt. Daarna wordt de cystewand meestal met een aantal hechtingen vastgezet op de huid. Dit heet marsupialisatie. Hierdoor blijft de cyste enige tijd open, waardoor deze minder makkelijk opnieuw verstopt raakt. Het vocht wordt opgevangen met maandverband. De hechtingen hoeven niet verwijderd te worden, want ze lossen na enige tijd vanzelf op.

#### *Verwijderen van de cyste (op de operatiekamer)*

Soms is het nodig om de cyste te verwijderen (cyste extirpatie). Dit gebeurt bijvoorbeeld als er al vaker een marsupialisatie is verricht en de cyste blijft terugkomen. Deze ingreep vindt altijd plaats op de operatiekamer. Het doel van deze operatie is het verwijderen van de gehele cyste. De ingreep vindt plaats onder algehele verdoving (narcose) of een regionale verdoving, meestal door middel van een ruggenprik. Soms kan worden volstaan met sedatie (slaperig maken). Dit wordt door de anesthesioloog gedaan. Na de operatie wordt het wondvocht opgevangen met maandverband. De wond wordt gehecht met oplosbare hechtingen.

[www.meandermc.nl](http://www.meandermc.nl)  
[mijn.meandermc.nl](http://mijn.meandermc.nl)

#### **Bezoekadressen:**

Meander Medisch Centrum  
Maatweg 3  
3813 TZ Amersfoort

Locatie Baarn  
Molenweg 2  
3743 CM Baarn

Locatie Barneveld  
(Medisch Centrum de Burgt)  
Nederwoudseweg 17  
3772 TD Barneveld

Locatie Bunschoten  
(Gezondheidscentrum Scala  
Medica)  
Chopinstraat 2D  
3752 HR Bunschoten-Spakenburg

Locatie Leusden  
(Medisch Centrum de Mulderij)  
De Mulderij 2  
3831 NV Leusden

Locatie Nijkerk  
(De Nije Veste)  
Oranjelaan 104  
3862 CX Nijkerk

#### **Postadres:**

Postbus 1502  
3800 BM Amersfoort

#### **Telefoonnummers:**

Algemeen: 033 – 850 50 50  
Afspraken: 033 – 850 60 70

#### **KvK Gooi en Eemland:**

32082917

## Na de ingreep

Uit de wond kan wat bloed en/of wondvocht komen. Doorgaans is dat niet veel. Dit kunt u opvangen met maandverband, dat u bij ieder toiletbezoek verwisselt.

Heeft u pijn in het wondgebied, dan kunt u hiervoor paracetamol innemen. Neem per dag maximaal acht (4x2) tabletten van 500 milligram. De pijn kan enkele dagen aanhouden, maar gaat vanzelf over. Als u hechtingen heeft gekregen, lossen deze vanzelf op. Als u een hechting verliest, is dat geen probleem.

## Naar huis

### Wanneer mag u het ziekenhuis verlaten?

Na deze operatie kunt u in principe dezelfde dag weer naar huis.

### Vervoer

Wij adviseren u om niet op eigen gelegenheid naar huis te gaan. U kunt familie of een kennis vragen om u op te halen.

### Medicijnen mee

Indien u medicijnen krijgt voorgeschreven, kunt u deze ophalen bij de Meander apotheek of bij uw eigen apotheek. Wanneer u geen medicatie krijgt voorgeschreven, kunt u, indien nodig, tot maximaal 4 keer per dag 2 tabletten paracetamol van 500 mg innemen.

### Overdracht naar huisarts

Uw gynaecoloog informeert uw huisarts of behandelaar digitaal over uw behandeling en de nazorg.

## Adviezen voor thuis

- Spoel na ieder toiletbezoek de schaamdelen na met een spoelflesje (of bidon) met schoon, handwarm water. Blijf dit doen zolang u wondvocht of bloed verliest.
- Gebruik de eerste twee weken na de ingreep geen tampons.
- Geen geslachtsgemeenschap de eerste twee weken na de ingreep.
- Ga de eerste 2 weken na de ingreep niet zwemmen of in bad.
- Gedurende de eerste 2 weken mag u niet zwaar tillen, dit in verband met de hechtingen en de wondgenezing. U mag na 2 weken weer gaan fietsen en andere sporten doen, mits de wond goed genezen is.

Heeft u klachten als gevolg van de behandeling, zoals:

- aanhoudende of toenemende pijn;
- temperatuursverhoging boven de 38,5 °C of hoger, die aanhoudt;

dan belt u naar het ziekenhuis via 033 – 850 50 50.

- Tijdens kantooruren vraagt u naar de poli gynaecologie.
- Buiten kantooruren vraagt u naar de afdeling gynaecologie B2.

## Controleafspraak

Er is voor u een afspraak gemaakt voor de nacontrole. Deze staat op uw afsprakenkaart. Heeft u nog vragen naar aanleiding van de ingreep, dan raden wij u aan deze op te schrijven en tijdens het controlebezoek te bespreken met uw gynaecoloog.

## Meer informatie

Voor meer informatie kunt u contact opnemen met de polikliniek Gynaecologie.