



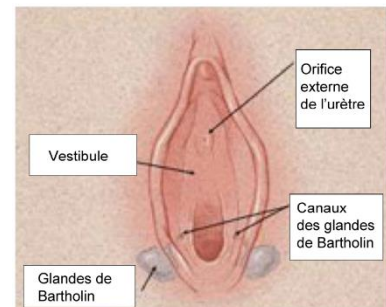
Guide d'enseignement

**Chirurgie
gynécologie**

**Cure d'abcès de la glande de
Bartholin**

Définitions :

Les glandes de Bartholin sont deux petites glandes situées à la partie postérieure de la vulve, près de l'entrée du vagin et dans l'épaisseur des grandes lèvres. Elles servent à produire un liquide participant à la lubrification du vagin. Ces glandes ne sont normalement pas palpables. Lorsqu'un blocage du canal permettant l'écoulement des sécrétions survient, il y a formation d'un kyste. Une infection de ce kyste produit l'abcès de la glande de Bartholin. Le traitement consiste à drainer l'abcès soit sous anesthésie locale ou générale tout dépendamment si l'infection est importante.



Drainage de l'abcès : Le principe de base est qu'il faut vider la collection de pus et empêcher une nouvelle accumulation, en évitant que l'incision ne se referme. On garde l'incision ouverte à l'aide de mèches, de points de suture ou d'un petit cathéter. Après avoir effectué la petite incision de quelques millimètres, on vide le pus et on insère le cathéter. On gonfle ensuite le bout interne du cathéter ce qui le retient en place et permet ainsi de garder l'incision ouverte et au pus de s'écouler. Le bout distal du cathéter peut alors être replié dans le vagin. Le cathéter est habituellement laissé en place 3 à 6 semaines. Cette durée permet alors la création d'un conduit permanent, évitant ainsi les récurrences d'abcès. Vous aurez donc un rendez-vous de suivi pour retirer le cathéter, qui se fait simplement en dégonflant le bout interne et en le retirant.

Alimentation :

- Normale selon votre tolérance.

Recommandations :

- Vous ne pouvez pas conduire votre automobile en quittant l'hôpital si vous avez subi une anesthésie locale. Vous devez être accompagnée pour le retour à la maison.

- Après l'intervention, il est normal de ressentir des douleurs. Si nécessaire, vous pouvez prendre une médication telle que Motrin, Advil ou Tylenol. Ne pas prendre de l'aspirine en raison du risque de saignement.
- Prendre des bains de siège à raison de 2 à 3 fois par jour pour soulager la douleur pour maintenir cette région propre.
- Votre chirurgien vous précisera quand vous pouvez reprendre les relations sexuelles.

Soyez vigilante :

- Si vous faites de la température au-delà de 38 °C ou 101 °F, si la douleur abdominale augmente, si vous avez des pertes vaginales abondantes et des saignements excessifs, vous devez communiquer avec nous.
- Si vous observez de tels signes, vous devez aviser la secrétaire de votre chirurgien (celle-ci contactera au besoin votre médecin) ou l'infirmière d'INFO-Santé.
- Si vous êtes inquiète et que votre état ne s'améliore pas, rendez-vous à l'urgence le plus près de chez vous.

Rendez-vous :

Le prochain rendez-vous est dans _____ mois.

Suivi infirmier et médical :

Selon les indications du médecin traitant.

Il est important de suivre également les surveillances indiquées dans le guide d'enseignement préopératoire qui complète ce document.

Notes personnelles :

Ce guide émet des recommandations conformes aux informations scientifiques disponibles au moment de sa parution, soit le 7 mars 2011. Toutefois, ces recommandations n'ont aucunement pour effet de remplacer le jugement d'un clinicien. Si vous avez des questions, nous vous invitons à communiquer avec votre professionnel de la santé. Si d'une façon ou d'une autre vous faisiez une mauvaise utilisation de l'information contenue dans ce document, le CHU de Québec ne pourra être tenu responsable des dommages de quelque nature que ce soit à cet égard.



Droits d'auteur

Aucune reproduction complète ou partielle de ce document n'est permise sans l'autorisation écrite du CHU de Québec-Université Laval et autre(s) au besoin. © CHU de Québec ou autre(s) au besoin, 2011. Toutefois, vous pouvez l'imprimer et l'utiliser pour un usage professionnel.

DSI-HEJ/2011-03-07/JP/lt