



سال تدوین: بهار ۱۴۰۰

۶۷-۳۲۳۳۲۰۶۵ (داخلی ۲۹۲)

www.Bimaramozesh.blogfa.com

[Telegram.me/bimar_amozech](https://t.me/bimar_amozech)

Insta:isa-diabet



کد: B.H.E170

ابسه ی بارتولن

- ✓ غده بارتولن درمحل ساعت ۷و۵ در عمق عضله واژن به اندازه یک نخود قرارداد دهانه ی آنها در یک سوم تحتانی وستیبول در محل اتصال پرده بکارت به دیواره وستیبول باز میشوند.
- ✓ غده بارتولن ممکن است دچار یک عفونت ساده شود در شرایط مزمن مجرای آن مسدود شده وموجب بروز کیست میشود که در صورت سوار شدن عفونت به آبسه می انجامد آبسه بارتولن اکثرا پلی میکروبیال بوده ودر ۲۰تا ۳۰ درصد موارد نایسرگونوکوک ودرصدی کلامیدیا تراکوموناس دخیل هستند به همین دلیل توصیه میشود بیماران با عفونت بارتولن کشت از سرویکس انجام شود .
- ✓ آبسه بارتولن معمولا ی طرفه بوده سیری سریع داشته و ظرف ۲تا ۳روز تشکیل میشود وبه صورت یک توده دردناک وحساس واغلب همراه اریتم وتورم بروی آن تظاهر میکند بیمار به سختی یعنی پا باز راه میرود در اکثر موارد در صورت عدم درمان ظرف ۳تا ۴ روز خود به خود سر باز کرده و تخلیه میشود ممکن است علایم عمومی وجود داشته باشد

نکته:

- ✓ در کیست بارتولن درد، حساسیت ، اریتم، التهاب وجود ندارد.

تدابیر درمانی

- ✓ درمراحل اولیه بیماری قبل از تشکیل آبسه ممکن است به در مان انتی بیوتیک وسیع الطیف مثل اموکسی کلاو ونشستن در داخل اب گرم (۳تا ۴ بار در روز به مدت ۱۰ تا ۲۰ دقیقه) ومسکن پاسخ دهد. در مورد روش برخورد با آبسه بارتولن کمی اختلاف نظر وجود دارد پاره ای به این عقیده اند که بهتر است کیسه سازی خصوصا در افراد با فعالیت جنسی بالا نمود وعده ای نیز از ابتدا اقدام به گذاشتن کاتتر word کرده ودر صورت عود مجدد بیماری کیسه سازی را مد نظر میگیرند.

روش کار

- ✓ ۱-بیمار در وضعیت طاق باز وپا باز قرار دهید
- ✓ ۲-محل مورد نظر برای برش را ضد عفونی و بی حسی نمایید
- ✓ ۳- در سطح داخلی آبسه درس طرف خارج رینگ بکارت یک برش طولی به اندازه عبور کاتتر ۲ تا ۴ میلی متر ایجاد کرده ومحتویات ابسه به خارج راه پیدا کرده
- ✓ ۴- یک هموستات کوچک داخل ابسه کرده وبا باز وبسته کردن وحركات چرخشی لوکالیزاسیون های احتمالی از بین برده وداخل ابسه را با نرمال سالین شستشو میدهیم
- ✓ ۵- از ترشحات آبسه سرویکس و واژن کشت تهیه شود
- ✓ ۶- کاتتر را داخل ابسه کرده وبالن آن را با نرمال سالین پر شود به اندازه ای که بیمار احساس درد نکند

✓ ۷- انتهای خارجی کاتتر را به داخل واژن منحرف نمایید و با دستورات طبی بیمار مرخص نمایید کاتتر باید ۳ تا ۶ هفته در محل باقی بماند.

روش کیسه سازی

✓ از این روش در حملات مکرر آبسه ی بارتولن استفاده میشود ودر آن پس از انسزیون و برداشت بیضی شکل قسمتی از آبسه و دیواره داخلی آن به مخاط واژن و دیواره وستی بول دوخته میشود.

پیگیری و مراقبت بعد از عمل

- ✓ بیمار تا ۳روز بعد اقدام به نشستن داخل لگن اب گرم نماید روزانه ۳تا ۴ بار به مدت ۱۰ تا ۲۰ دقیقه
- ✓ در مان آنتی بیوتیک (امپی سیلین یا اموکسی کلاو ۵۰۰ میلی گرم ۴ بار در روز) تا رفع التهاب و اریتم شروع شود
- ✓ بهتر است حداقل به مدت ۲ هفته و ترجیحا تا پایان درمان از نزدیکی جنسی خودداری شود
- ✓ چهار تا شش هفته بعد کاتتر خارج شود (سر سوزن متصل به سرنگ از سر کاتتر وارد بالن شده و مایع داخل آن کشیده میشود)
- ✓ در صورتی که قبل از مدت لازم کاتتر بیافتد بایستی مجددا کاتتر گذاشته شود.

مشاور علمی: آقای دکتر حسن داوری (متخصص زنان و زایمان)

منبع: بیماری های زنان CMMD، دکتر پرویز قره خانی و دکتر سید اصغر ساداتیان