



St. Anna Ziekenhuis

Schaamlipcorrectie

WWW.ST-ANNA.NL



| bijzonder betrokken |

Inhoud

Binnenste schaamlippen	3
Behandeling	3
Onderzoek	3
Vóór de operatie	3
Pre-operatieve screening en anesthesie	4
Aandachtspunten vóór de operatie	4
Wat gebeurt er bij de operatie.	5
Na de operatie	5
Mogelijke complicaties en risico's	6
Wanneer moet u contact opnemen?	7
Kosten	7
Vragen	7

Deze folder bevat algemene, aanvullende informatie over de binnenste schaamlipcorrectie. De folder heeft niet de intentie volledig te zijn of een gesprek met uw plastisch chirurg te vervangen.

Het is goed u te realiseren dat voor u persoonlijk de situatie anders kan zijn dan hier is beschreven.

Binnenste schaamlippen

Veel vrouwen zijn ontevreden over de grootte van de binnenste schaamlippen (labia minora). Wanneer deze ver buiten de grote schaamlippen uitsteken, kan dat soms een pijnlijk of ongemakkelijk gevoel veroorzaken. Ook kan het voor schaamte zorgen.

Schaamlipcorrectie is een ingreep waar niet vaak over wordt gesproken.

Behandeling

Bij een schaamlipverkleining (labiareductie) wordt een stuk van het uitstekende deel van de schaamlippen verwijderd. Als het kapje over de clitoris te ver uitsteekt, kan dit ook worden verkleind.

Onderzoek

Tijdens een eerste afspraak wordt de behandeling bepaald. De plastisch chirurg vraagt naar uw gezondheid en medische achtergrond. Ook worden de behandelmethode, het te verwachten resultaat, mogelijke risico's en nazorg met u besproken.

Vóór de operatie

De operatie vindt meestal plaats onder plaatselijke of algehele narcose.

De plastisch chirurg bespreekt van tevoren met u welke vorm van verdoving voor u het meest geschikt is of door u wordt gewenst.

Pre-operatieve screening en anesthesie

U wordt geopereerd en bent daarom doorverwezen naar de polikliniek Pre-operatieve screening. Op deze polikliniek bekijkt de anesthesioloog of de operatie voor u extra gezondheidsrisico's met zich meebrengt. Dit noemen we pre-operatieve screening. Tijdens dit gesprek komt een aantal onderwerpen aan bod, onder andere:

- de soort verdoving (anesthesie) en pijnstilling.
- waar u op moet letten met eten, drinken en roken op de dagen rondom de operatie.
- afspraken over hoe u op die dagen uw medicijnen gebruikt. Dit geldt ook voor bloedverdunners. Bespreek het gebruik van bloedverdunners ook altijd met uw behandelend arts. Als u medicijnen gebruikt, neem dan een actueel medicijnoverzicht of medicijnpaspoort mee.

Aandachtspunten voor de operatie

- Als u bloedverdunnende middelen gebruikt, dient u hiermee (in overleg met uw arts) één week voor de operatie te stoppen. Neem hiervoor op tijd contact op.
- Roken wordt ten zeerste afgeraden vanaf zes weken vóór tot zes weken na de operatie. Roken vergroot de kans op problemen bij de wondgenezing.
- Bij narcose of regionale verdoving moet u nuchter zijn; u mag acht uur vóór de operatie niets meer eten of drinken. Bij plaatselijke verdoving hoeft u niet nuchter te zijn.
- U kunt na de operatie niet zelf autorijden; regelt u dus van tevoren vervoer naar huis.
- Als de operatie onder narcose of regionale anesthesie plaatsvindt,

wordt u opgenomen op de afdeling dagbehandeling, maar u kunt vrijwel altijd dezelfde dag naar huis.

Wat gebeurt er bij de operatie

Vlak voor de operatie kan het zijn dat de plastisch chirurg op uw lichaam een tekening maakt (het operatieplan). Deze tekening geeft aan hoe de operatie gaat verlopen. Dit is nodig om een zo goed mogelijk resultaat van de ingreep te kunnen krijgen. Als de tekening klaar is, wordt die gefotografeerd. De foto van de tekening op uw lichaam wordt uiteindelijk opgeslagen in uw medisch dossier en valt dan ook onder het medisch geheim.

Bij een schaamlipverkleining (labiareductie) wordt het uitstekende deel van de schaamlippen verwijderd. Tijdens de operatie ligt u in beensteunen. Er wordt op de schaamlippen getekend welk deel er precies weggehaald zal worden. Daarna wordt u verdoofd. Nadat de plastisch chirurg het te verwijderen deel heeft weggesneden, worden enkele bloedvaatjes dichtgeschroeid. Hierna zal de huid weer gesloten worden met oplosbare hechtingen.

Na de operatie

- U krijgt een netbroekje en een maandverband; thuis kunt u een stevige onderbroek dragen.
- U kunt meestal dezelfde dag nog naar huis.
- U krijgt een afspraak voor nacontrole op de polikliniek Plastische chirurgie.
- Zelf autorijden wordt afgeraden.
- Wij raden aan iedere zes uur twee tabletten paracetamol in te nemen.
- De eerste week kan het gaan zitten en het gebruik van het toilet pijnlijk zijn. Als u tijdens het plassen het wondgebied spoelt met

-
- water, zult u minder pijn hebben.
- Houdt u de wond schoon door tijdens het douchen de wond te spoelen.
 - U mag de eerste twee weken na de ingreep niet fietsen, geen zware lichamelijke inspanningen verrichten en ook niet zwaar tillen.
 - Na een week kunt u de dagelijkse bezigheden waarbij u geen pijn heeft weer oppakken.
 - De meeste vrouwen gaan na enkele dagen weer aan het werk.
 - Wij raden u aan de eerste zes weken na de operatie seksueel contact te vermijden.

Mogelijke complicaties en risico's

Algemene complicaties en risico's

Een schaamlipcorrectie heeft dezelfde algemene risico's als andere operaties, zoals:

- risico's van de narcose
- trombose
- een nabloeding
- het optreden van wondinfecties
- stoornissen in de wondgenezing
- lelijke littekenvorming

Specifieke complicaties en risico's

- De wond kan opengaan. Dit gebeurt wanneer er te veel spanning op de hechtingen staat of wanneer een ontsteking ontstaat. De genezing zal dan vertraagd verlopen. Als u rookt, heeft u meer kans op deze complicatie.
- Asymmetrie van de schaamlippen. Symmetrie is niet te garanderen, alleen al omdat de uitgangssituatie vaak niet symmetrisch is.

Uiteraard doen wij er alles aan om de risico's tot een minimum te beperken. Natuurlijk verwachten wij dat u zich aan de leefregels houdt.

Wanneer moet u contact opnemen?

In de volgende gevallen is het belangrijk dat u contact opneemt:

- als u na de operatie koorts krijgt boven 38,5°C;
- bij toenemende roodheid en zwelling van het wondgebied;
- bij een hevig bloedende operatiewond.

Tijdens kantooruren kunt u bellen met de **afdeling Plastische Chirurgie, telefoon 040 - 286 4854**.

Buiten kantooruren kunt u contact opnemen met de afdeling **Spoedeisende Hulp (SEH), telefoon 040 - 286 4834**.

Kosten

De kosten van deze behandeling worden in de meeste gevallen niet vergoed door de zorgverzekeraar. Kijk daarom goed naar uw polisvoorwaarden.

Vragen

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Neem dan contact op met de **poli Plastische Chirurgie**:

Telefoon: 040 - 286 4854

Email: poli.plastische_chirurgie@st-anna.nl (vermeld altijd uw naam en geboortedatum)

De plastische chirurgen van het St. Anna Ziekenhuis werken in maatschapverband samen met de andere plastisch chirurgen in de regio Zuidoost-Brabant.



St. Anna Ziekenhuis

locatie Geldrop

Bogardeind 2
5664 EH Geldrop

locatie Eindhoven

Antoon Coolenlaan 1-03
5644 RX Eindhoven

T 040-286 40 40

COLOFON

Opmerkingen, suggesties of aanvullingen op de folder kunt u kenbaar maken bij patiëntenvoorlichting: patiëntenvoorlichting@st-anna.nl

WWW.ST-ANNA.NL



**PLA017
01-16**