

PATIËNTEN INFORMATIE

Labiacorrectie

(Schaamlipcorrectie)

Polikliniek Plastische Chirurgie

**MAASSTAD
ZIEKENHUIS**

een santeon ziekenhuis



Met deze folder wil de polikliniek Plastische Chirurgie van het Maasstad Ziekenhuis u informeren over een labiacorrectie. Het is belangrijk dat u deze informatie goed doorleest. Het kan zijn dat niet alles in de folder zo gaat als staat beschreven. Dit is afhankelijk van uw persoonlijke situatie.

Algemeen

De binnenste schaamlippen kunnen zodanig zijn vergroot dat hiervan hinder kan worden ondervonden. Wanneer de binnenste schaamlippen een aantal centimeters buiten de grote schaamlippen uitsteken, kan dat pijn of ongemak geven bij bezigheden zoals fietsen, paardrijden of tijdens het vrijen. Het afwijkende uiterlijk van de schaamlippen kan ook schaamte veroorzaken.

Bij een schaamlipcorrectie gaat het om het corrigeren van de labia minora (binnenste schaamlippen).

Klachten/symptomen

De klachten/symptomen kunnen bestaan uit:

- Grote (binnenste) schaamlippen
- Asymmetrische schaamlippen
- Pijn/gevoeligheid bij de schaamlippen
- Ongemak bij bezigheden (fietsen, paardrijden, vrijen)
- Schaamte

Diagnose

U komt bij de plastisch chirurg voor een intakegesprek. In dit gesprek worden uw klachten, vragen en wensen besproken. De plastisch chirurg voert een lichamelijk onderzoek uit. Vervolgens bespreekt de plastisch chirurg met u de operatie, wat de operatie precies inhoudt en wat u kunt verwachten. U krijgt uiteraard de gelegenheid om vragen te stellen. Als u minderjarig bent moet de ouder/verzorger aanwezig zijn bij het plannen van een eventuele operatie.

De aanvraag voor de verzekering wordt met behulp van een digitaal programma door de polikliniek naar de verzekeraar gestuurd. Of de operatie wordt vergoed hangt af van uw polisvoorwaarden. U wordt hierover schriftelijk binnen 4 weken geïnformeerd. Als de operatie niet wordt vergoed door de verzekering, kan u er alsnog voor kiezen om de operatie zelf te betalen. De totale kosten voor de operatie kunt u bespreken met de behandelend arts.

De operatie kan worden uitgevoerd onder plaatselijke verdoving of algehele anesthesie/narcose. Als u voor algehele narcose heeft gekozen, moet u voor de operatie een afspraak maken voor het preoperatieve onderzoek. Tijdens dit onderzoek worden u vragen gesteld met betrekking tot uw gezondheid. Ook bespreekt u met de anesthesist de narcose. Deze screening is 1 maand geldig.

Operatieve behandeling – Algemeen

Als de operatie onder algehele narcose wordt uitgevoerd, gelden de volgende regels:

- U wordt opgenomen op de dag dat u wordt geopereerd.
- In de brief die u van het ziekenhuis heeft gekregen staat vermeld waar en hoe laat u zich moet melden.
- De operatie vindt plaats onder volledige narcose. Dit betekent dat u nuchter moet zijn en u vanaf 24.00 uur niet meer mag eten en/of drinken.

De operatie neemt ongeveer 60 minuten in beslag.

Als de labiacorrectie op de polikliniek wordt uitgevoerd, mag u gewoon eten en/of drinken.

Operatieve behandeling – Voor de operatie

- Geef eventuele allergieën voor de ingreep door aan de plastisch chirurg en de anesthesist.
- Als u bloedverdunnende medicijnen gebruikt moet u hiermee enige tijd van tevoren stoppen. U kunt dit met de behandelend arts bespreken. Wanneer u hiermee weer mag starten wordt ook met u afgesproken, meestal is dit 1 dag na de operatie.
- Haal paracetamol in huis.
- Smeer uw labia niet in met crème/bodylotion.
- In overleg met de plastisch chirurg kan er van tevoren een verdovende crème (Emla crème) aangebracht worden op de schaamlippen. Dit kan ervoor zorgen dat de injecties als minder pijnlijk worden ervaren. U krijgt hiervoor dan een recept mee. U kunt de verdovende crème zelf aanbrengen thuis of u kunt ervoor kiezen om naar de polikliniek te komen zodat een verpleegkundige de crème voor u kan aanbrengen en afplakken. De verdovende crème moet 1 uur voor de operatie worden aangebracht.

Als u niet onder plaatselijke verdoving wordt geopereerd:

- Wordt een infuus ingebracht, waardoor de narcose, vocht en eventuele medicijnen kunnen worden toegediend.

Operatieve behandeling- De procedure

Het operatiegebied wordt gedesinfecteerd en beschermd met steriele doeken. Als de labiacorrectie onder plaatselijke verdoving wordt uitgevoerd, verdooft de plastisch chirurg het operatiegebied.

Vervolgens wordt het huidoverschot van de kleine schaamlippen verwijderd. Tenslotte wordt de snede met hechtmateriaal gesloten. Na de operatie is vrij weinig van de snede te zien.

U krijgt een netbroekje aan met daarin een maandverband om eventueel wondvocht op te vangen en een nat verband erin om te koelen.

Operatieve behandeling – Directe nazorg

In het ziekenhuis na algehele anesthesie

- U wordt wakker op de uitslaapkamer.
- De verpleegkundige voert de controles uit (bloeddruk, polsslag en het operatiegebied).
- U wordt naar de verpleegafdeling begeleid alwaar u overnacht.
- U kunt last hebben van misselijkheid van de narcose. Vraag als het nodig is naar medicatie tegen misselijkheid op de verpleegafdeling.
- Het operatiegebied kan pijnlijk aanvoelen. Vraag als het nodig is naar pijnmedicatie op de verpleegafdeling.

Als u zich de volgende dag goed voelt en u heeft gedronken/gegeten en naar de wc bent geweest mag u naar huis. Meestal komt u voor dat u naar huis gaat nog naar de polikliniek voor controle.

In het ziekenhuis na plaatselijke verdoving

- U wordt door de verpleegkundige begeleid naar de rustruimte. Hier verblijft u ongeveer 2 uur. U moet blijven liggen. Als u naar het toilet moet, begeleidt de verpleegkundige u.
- Het operatiegebied kan pijnlijk aanvoelen.
- U krijgt alvast 2 tabletten paracetamol van 500 mg
- Als u zich goed voelt, het operatiegebied weinig/niet heeft nagebloed en u bent naar de wc geweest, mag u naar huis.

Thuis

- U mag bij gebruik van bloedverdunnende medicijnen vaak in overleg met de arts de volgende dag hiermee weer starten.
- Het operatiegebied kan pijnlijk aanvoelen. Bij pijn mag u max. 4 maal daags 2 tabletten paracetamol van 500 mg innemen. Wanneer dit niet voldoende is, kunt u contact opnemen met de polikliniek.
- U kunt last hebben van bloeditstorting en een gezwollen huid.

- Houd het operatiegebied goed schoon. Spoel dagelijks onder de douche met de douchekop en even (bijvoorbeeld met een flesje water) na elk toiletbezoek om infecties te voorkomen.
- Koel de eerste dagen het operatiegebied regelmatig met een washandje met koud kraanwater of uit de koelkast (niet uit de vriezer) om zwelling en verkleuring te voorkomen.
- Een beetje bloedverlies is de eerste paar dagen normaal. Mocht het bloeden heel heftig worden en niet stoppen moet u contact opnemen met de polikliniek Plastische Chirurgie of de Spoedeisende Hulp.
- Het is raadzaam de eerste dagen geen strakke broeken te dragen.
- De hechtingen zijn van oplosbaar materiaal. Als het nodig is kunnen deze na 2 weken worden verwijderd.

Operatieve behandeling – Hersteltraject

- De schaamlippen kunnen langere tijd gezwollen blijven. Het kan 6-10 weken duren voordat de zwelling geheel is weggetrokken.
- Langdurig doof gevoel van de huid. Deze klachten zijn vrijwel altijd tijdelijk.
- Het litteken kan hard aanvoelen, dit verdwijnt in de loop van enkele maanden.
- Wanneer u weer mag werken hangt af van het soort werk dat u doet. U kunt dit met de plastisch chirurg of verpleegkundige bespreken.
- Seksuele gemeenschap en sporten worden gedurende 6 weken afgeraden.
- Na ongeveer 3 maanden is het eindresultaat bereikt.

Operatieve behandeling – De complicaties

Bij elke ingreep is een klein risico op complicaties zoals narcoseproblemen, trombosebeen, wondinfectie of een nabloeding. Bij aanhoudende pijn, zwelling, warm aanvoelen van de huid, koorts en/of roodheid en bij twijfel, kunt u contact opnemen met de polikliniek Plastische Chirurgie via (010) 291 22 30. De polikliniek is telefonisch te

bereiken van maandag tot en met vrijdag van 08.00-17.00 uur.

Bij spoed neemt u contact op met de Spoedeisende Hulp van het Maasstad Ziekenhuis via (010) 291 35 99.

Andere mogelijke complicaties

- De wond kan opengaan door eventuele druk.
- Restzwellen en verhardingen kunnen aanwezig zijn. Deze verdwijnen vrijwel altijd na enkele weken of maanden.
- Een enkele keer kan het nodig zijn om later nog een kleine correctie uit te voeren om het gewenste resultaat te bereiken.

Roken geeft een slechtere wondgenezing en een verhoogde kans op complicaties. Antistolling en aspirinegebruik geven een verhoogde kans op nabloedingen.

Vragen

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, stelt u die dan gerust aan uw behandelend specialist of verpleegkundige.



De informatie in deze folder is belangrijk voor u. Als u moeite heeft met de Nederlandse taal, zorg dan dat u deze folder samen met iemand leest die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

The information in this brochure is important for you. If you have any difficulties understanding Dutch, please read this brochure together with somebody who can translate or explain the information to you.

Bu broşürdeki bilgi sizin için önemlidir. Hollandaca dilde zorlanıyorsanız, bu broşürü size tercüme edecek ya da açıklayacak biriyle birlikte okuyun.

Informacje zawarte w tym folderze są ważne dla Państwa. Jeśli język niderlandzki sprawia Państwu trudność, postarajcie się przeczytać informacje zawarte w tym folderze z kimś, kto może Państwu je przetłumaczyć lub objaśnić.

المعلومات المتواجدة في هذا المنشور مهمة بالنسبة لكم. إذا كنتم تواجهون صعوبة في اللغة الهولندية،
إحرصوا حينئذ على أن تقرأوا هذا المنشور بحضور شخص ما، الذي يترجم لك المعلومات الواردة فيه
أو بشرحها لكم.

Maasstad Ziekenhuis
Maasstadweg 21
3079 DZ Rotterdam

T: (010) 291 19 11

I: www.maasstadziekenhuis.nl / www.maasnik.nl (kinderwebsite)

I: www.maasstadziekenhuis.nl/mijn (patiëntenportaal)

