

Schaamlipcorrectie

In deze folder leest u informatie over een schaamlipcorrectie: waarom en wanneer, het consult, de voorbereidingen, de operatie, de periode na de behandeling, het resultaat en tot slot de complicaties en risico's.

Op uw persoonlijke situatie en de mogelijkheden van een behandeling kan alleen in een persoonlijk gesprek worden ingegaan. Deze folder is een aanvulling op uw gesprek met de plastisch chirurg.

Waarom en wanneer

Steeds meer vrouwen storen zich aan de grootte of vorm van een of beide binnenste schaamlippen. Hiervoor kunnen verschillende redenen bestaan, variërend van inderdaad te grote binnenste kleine schaamlippen door aanleg of na zwangerschap, tot normale (grootte) binnenste schaamlippen die men zelf liever kleiner heeft.

Lichamelijke klachten van te grote binnenste schaamlippen zijn mogelijk; het kan hinder geven bij fietsen, sporten of seksuele activiteiten of bij het dragen van strakke kleding. Schaamte komt daarbij ook regelmatig voor.

Wanneer u zojuist genoemde problemen heeft en zich er aan stoort kan dat een goede reden zijn om een correctie te overwegen. Bij een schaamlipverkleining verwijdert de plastisch chirurg schaamlipweefsel. De binnenste schaamlippen worden kleiner en zien er toch nog natuurlijk uit.

Consult

Tijdens een vrijblijvend consult met de plastisch chirurg krijgt u uitvoerig de gelegenheid om uw wensen, klachten en vragen te bespreken. Hij bespreekt met u of een schaamlipverkleining uw probleem voldoende kan oplossen. Vervolgens beantwoordt hij al uw vragen en informeert hij u zo volledig mogelijk over de voorbereiding, de behandeling, het te verwachten resultaat en de mogelijke complicaties. Een verkeerd beeld hiervan kan leiden tot teleurstelling.

Om uw klachten beter te kunnen beoordelen en om uw zelfbeeld te kunnen evalueren, is het mogelijk dat een seksuoloog of psycholoog om advies gevraagd wordt. Uiteraard bespreekt prof. dr. Van der Lei dit met u.

De plastisch chirurg bespreekt het ook met u wanneer hij niet overtuigd is dat hij uw probleem voldoende kan oplossen. Indien u het wenst kan hij u voor een second opinion doorverwijzen naar een collega.

Voorbereidingen

Foto's Vóór de behandeling worden er foto's gemaakt voor in uw medisch dossier. Hierover leest u meer in de folder *Medische fotografie*.

Stoppen met bloedverdunders Als u bloedverdunnende medicijnen gebruikt, vertelt de plastisch chirurg u op welk moment u met deze medicijnen moet stoppen. Soms dient u dit advies ook nog voor te leggen aan de arts die de bloedverdunders heeft voorgeschreven, om zeker te weten dat dit stoppen geen extra gezondheidsrisico's met zich meebrengt. Meestal wordt het volgende aangehouden:

- Aspirine (Ascal, APC, asprobruis, kinderaspirine): 7 dagen vóór de operatie stoppen.
- Sintrom(mitis): 3 dagen vóór de operatie stoppen.

Stoppen met roken Roken vernauwt de bloedvaten en geeft daardoor meer kans op stoornissen in de wondgenezing. Alhoewel het voor een schaamlipcorrectie niet noodzakelijk is, is het wel verstandig vier tot zes weken van tevoren te stoppen met roken.

Stoppen met alcohol Alcohol maakt de kans op een bloeding of nabloeding groter. Wij adviseren u dan ook minstens 24 uur voor de ingreep geen alcohol te drinken.

De operatie

De operatie wordt meestal onder plaatselijke verdoving uitgevoerd, maar indien u het wenst kan het eventueel ook onder algehele narcose. De plastisch chirurg bespreekt dit met u.

U ligt op een operatietafel met ontbloot onderlichaam. U benen worden gespreid in twee beenhouders, zodat de plastisch chirurg de ingreep vanuit een voor hem en u optimale houding kan uitvoeren. Vlak voor de operatie tekent de plastisch chirurg op de binnenste schaamlippen het gebied af dat hij zal verwijderen. Daarna wordt u verdoofd. Als de verdoving is ingewerkt, verwijdert de plastisch chirurg het schaamlipweefsel op dusdanige wijze dat een zo natuurlijk mogelijk resultaat ontstaat. Vervolgens sluit hij de wond met dunne oplosbare hechtingen. Deze hoeven

niet verwijderd te worden. De littekens worden nauwkeurig en nauwelijks zichtbaar gemaakt. De ingreep duurt ongeveer een tot anderhalf uur.

Na de behandeling

Na de operatie krijgt u een netbroekje aan met daarin een gaasje. Thuis moet u niet te strak zittend ondergoed dragen. Gebruikt u in de eerste week een inlegkruisje, tegen eventueel lekkend wondvocht en om makkelijk te verschonen. U spoelt het gebied dagelijks onder de douche met de douchekop. Het douchen en/of wassen mag al na 24 uur. Controle vindt zeven tot veertien dagen na de behandeling plaats op de polikliniek. Hiervoor krijgt u een aparte afspraak.

Tot enkele weken na de operatie kunt u last hebben van bloeditstoringen, een gezwollen huid en een beurs gevoel. Tegen eventuele pijn kunt u een paracetamol nemen. Als dit onvoldoende helpt of als de pijn toeneemt, kunt u het beste contact opnemen.

Herstelperiode Probeer u de eerste drie tot vijf weken te voorkomen dat er druk op de schaamlippen komt te staan, zoals bij racen op een racefiets etc. Ook is het verstandig de eerste drie weken geen penetrerend seksueel contact te hebben. De hechtingen die aan de buitenkant zichtbaar zijn, zijn oplosbaar en gaan er in de loop van één tot drie weken vanzelf uit.

Het resultaat

Na ongeveer zes tot negen weken kan de plastisch chirurg het definitieve resultaat van een schaamlipverkleining goed beoordelen. Meestal is het resultaat zeer goed tot uitstekend te noemen. De meeste mensen zijn tevreden over het resultaat van de correctie, omdat ze van tevoren een realistisch beeld hebben gekregen over het te kunnen behalen resultaat. Soms zijn nog aanvullende correcties wenselijk en nodig. De plastisch chirurg bespreekt in alle gevallen met u wat mogelijk is.

Het is mogelijk dat u niet tevreden bent over het resultaat, omdat u er bijvoorbeeld andere verwachtingen had. Breng dit altijd ter sprake.

Complicaties en risico's

De plastisch chirurg besteedt altijd veel zorg aan de uitvoering van een behandeling. Toch kunnen complicaties altijd optreden. Een nabloeding (bloeden van of uit het operatiegebied) of een wondinfectie zijn de meest voorkomende complicaties na een operatie, ook al komen ze zelden voor. Wij verzoeken u daarom ook om thuis na de behandeling zelf in de gaten te houden of u bepaalde klachten heeft die kunnen wijzen op dergelijke complicaties.

Van een schaamlipcorrectie zijn de volgende specifieke complicaties bekend:

- Soms gaat de wond open, waardoor een kleine 'hapering' ontstaat in de binnenste schaamlip. Dit kan later gecorrigeerd worden.
- Soms zijn restzwellen en verhardingen aanwezig die pas na weken of soms maanden verdwijnen.
- Het gebied kan nog weken gevoelig blijven, ook als alles al zichtbaar genezen is.
- Zeer zelden treedt een allergische reactie op de verdoving op.
- Soms valt het resultaat tegen. Breng dit altijd ter sprake.

Belt u in ieder geval bij:

- aanhoudend nabloeden uit de wond of uit het operatiegebied
- fors toenemende zwelling van de wond of het operatiegebied
- pijn, als de pijnstillers niet helpen of de pijn zelfs toeneemt
- roodheid en enige zwelling van de wond
- gevoel van ziek zijn en/of koorts, hoger dan 38° (via de anus gemeten)
- aanhoudende misselijkheid
- niet kunnen plassen, terwijl u wel normaal drinkt
- ongerustheid of twijfel

Van maandag t/m vrijdag van 09.00 tot 16.00 uur is een medewerker van het Universitair Centrum Esthetische Chirurgie bereikbaar, via telefoonnummer (050) 361 59 59.

Buiten deze tijden kunt u contact opnemen met de Centrale Spoedopvang van het Universitair Medisch Centrum Groningen. Het telefoonnummer is (050) 361 80 20. De dienstdoende plastisch chirurg zal u adviseren wat u dan wat u het beste kunt doen en zal uw plastisch chirurg inlichten.

Meer informatie

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft zal de plastisch chirurg deze tijdens het spreekuur graag met u doornemen. Het kan dan handig zijn uw vragen van tevoren op papier te zetten.

Ook kunt u telefonisch uw vragen stellen aan een medewerker van het Universitair Centrum Esthetische Chirurgie, bereikbaar van maandag t/m vrijdag van 09.00 tot 16.00 uur via telefoonnummer (050) 361 59 59.

Tot slot

Deze folder is een aanvulling op het gesprek met de plastisch chirurg. Een dergelijke beschrijving kan echter nooit volledig zijn voor iedere individuele situatie. Plastische en esthetische chirurgie is geen exacte wetenschap; u kunt aan alle in deze folder geschreven informatie dan ook geen garantie ontleen betreffende het eindresultaat van uw behandeling.