

PATIËNTEN INFORMATIE

Labiacorrectie

(Schaamlipcorrectie)

Polikliniek Plastische Chirurgie



Spijkenisse
Medisch Centrum

Door middel van deze informatiefolder wil de polikliniek Plastische Chirurgie van Spijkenisse Medisch Centrum u informeren over een labiacorrectie. Wij adviseren u deze informatie zorgvuldig te lezen. Het is goed u daarbij te realiseren dat uw persoonlijke situatie anders kan zijn dan beschreven.

Algemeen

De binnenste schaamlippen kunnen zodanig vergroot zijn dat hiervan hinder ondervonden kan worden. 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 een plastisch chirurg voor een intake gesprek. In dit gesprek worden uw klachten, vragen en wensen besproken. Hij voert een lichamelijk onderzoek bij u 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. Indien u minderjarig bent dient de ouder/verzorger aanwezig te zijn bij het plannen van een eventuele operatie.

De aanvraag voor de verzekering wordt door de polikliniek naar de verzekeraar opgestuurd. Of de operatie wordt vergoed, hangt af van uw polisvoorwaarden. U wordt hier schriftelijk binnen vier weken thuis over geïnformeerd. Indien de operatie niet vergoed wordt 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 uitgevoerd worden onder plaatselijke verdoving of algehele anesthesie/narcose. Indien u voor algehele narcose heeft gekozen, dient u voor de operatie een afspraak te maken voor het preoperatieve onderzoek. Tijdens dit onderzoek worden u vragen gesteld m.b.t. uw gezondheid. Ook bespreekt u met de anesthesist de narcose. Deze screening is 3 maanden geldig. Houd hier rekening mee.

Operatieve behandeling – Algemeen

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

- U wordt opgenomen op de dag dat u geopereerd wordt.
- Waar u zich hoort te melden staat vermeld in de brief die u van het ziekenhuis thuis opgestuurd heeft gekregen.
- De operatie vindt plaats onder volledige narcose. Dit betekent dat u nuchter moet zijn en dat u vanaf 24.00 uur niet meer mag eten en drinken.

De operatie neemt ongeveer 60 minuten in beslag.

Indien de labiacorrectie op de polikliniek uitgevoerd gaat worden, mag u gewoon eten en drinken.

Operatieve behandeling – Voor de operatie

- Geef eventuele allergieën voor de ingreep door aan de plastisch chirurg en de anesthesist.
- Indien u bloedverdunnende medicijnen gebruikt moet u hier enige tijd van te voren mee stoppen. Bespreek dit met de behandelend arts. Wanneer u hier weer mee 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 te voren 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 het kan aanbrengen en kan afplakken. De verdovende crème moet 1 uur voor de operatie aangebracht worden.

Indien u niet onder plaatselijke verdoving geopereerd gaat worden:

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

Operatieve behandeling- De procedure

Het operatiegebied wordt gedesinfecteerd en beschermd met steriele doeken. Indien de labiacorrectie onder plaatselijke verdoving uitgevoerd wordt, verdoofd de plastisch chirurg het operatiegebied. Vervolgens wordt het huidoverschot van de kleine schaamlippen verwijderd. Tenslotte wordt de snede met hechtmateriaal gesloten. Achteraf is vrij weinig van de snede te zien.

U krijgt een netbroekje aan met daarin een maandverband tegen eventueel wondvocht.

Operatieve behandeling – Directe nazorg

In het ziekenhuis na algehele anesthesie

- U wordt wakker op de uitslaapkamer.
- Regelmatig voert de verpleegkundige de controles uit (bloeddruk, polsslag en het operatiegebied).
- U wordt naar de verpleegafdeling begeleid waar u zult overnachten.
- U kunt last hebben van misselijkheid van de narcose. Vraag zonodig naar medicatie tegen misselijkheid op de verpleegafdeling.
- Het operatiegebied kan pijnlijk aanvoelen. Vraag zonodig naar pijnmedicatie op de verpleegafdeling.

Als u zich de volgende dag goed voelt en u goed gedronken/gegeten en geürineerd heeft mag u naar huis. In de meeste gevallen komt u voor ontslag nog naar de polikliniek ter controle.

In het ziekenhuis na plaatselijke verdoving

- U wordt door de verpleegkundige begeleid naar de rustruimte. Hier verblijft u ongeveer 2 uur. U dient te blijven liggen. Indien u naar het toilet moet, begeleid de verpleegkundige u daar naar toe.
- 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 geürineerd heeft kunt u naar huis.

Thuis

- U mag bij gebruik van bloedverdunnende medicijnen vaak in overleg met de arts de volgende dag weer starten met de bloedverdunders.
- 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 bloeditstoringen en een gezwollen huid.

- Houd het operatiegebied goed schoon, spoel regelmatig onder de douche met de douchekop. Spoel ook na elk toiletbezoek om infecties te voorkomen.
- Koel de eerste dagen het operatiegebied regelmatig met koud maandverband uit de koelkast om zwelling en verkleuring te voorkomen.
- Als de wond nabloedt, adviseren wij u het operatie gebied gedurende 10 minuten goed af te drukken met een washand/doek.
- Stopt het bloeden niet, dan dient u contact op te nemen met de polikliniek Plastische Chirurgie of de Spoedpoli.
- Het is raadzaam de eerste dagen geen strakke broeken te dragen.
- De hechtingen worden na 10 dagen op de polikliniek verwijderd. U krijgt hiervoor een aparte afspraak.

Operatieve behandeling – Hersteltraject

- De schaamlippen kunnen langere tijd gezwollen blijven. Het kan 6-10 weken duren voordat de zwelling geheel weggetrokken is.
- 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, dan wordt het litteken weer zachter.
- Wanneer u weer mag werken hangt af van het soort werk dat u doet.
- Bespreek dit met de plastisch chirurg.
- Seksuele gemeenschap en sporten worden 6 weken afgeraden.
- Na ongeveer 3 maanden is het eindresultaat bereikt.

Operatieve behandeling – De complicaties

Bij elke operatie is er een klein risico op complicaties zoals narcoseproblemen, trombosebeen, wondinfectie of een nabloeding. Bij aanhoudende pijn, zwelling, koorts, warm aanvoelen van de huid en/of roodheid en bij twijfel kunt u contact opnemen met de polikliniek Plastische Chirurgie via 0181 - 65 82 28. De polikliniek is telefonisch te bereiken van maandag tot en met vrijdag van 08.00 - 16.30 uur.

Bij spoed neemt u contact op met de Spoedpoli van Spijkenisse Medisch Centrum via 0181 - 658 888.

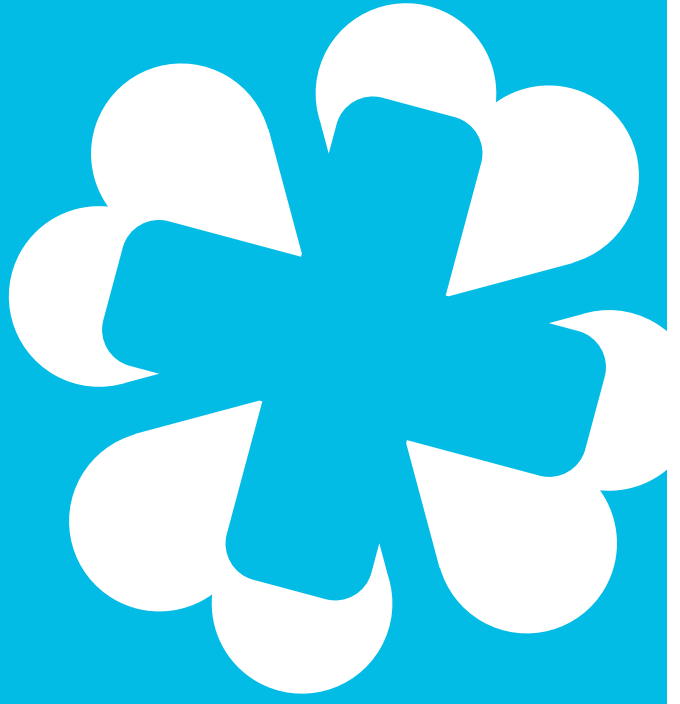
Andere mogelijke complicaties

- De wond kan opengaan door eventuele druk.
- Restzwellings 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 huisarts.



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.

ءءارق ءاءرلاف ؁ ءىءنلءل ءءلء مءف ىف ءابوءء ءىءءءء او اءل .كل ءبءنلءب ءءمء ببءءكلل اءه ىف ءءرءول ءاءولءمءل
كل ءاءولءمءل ءرءش ءا ءءءرءءنءمءى صءءء عم ببءءكلل اءه

Spijkenisse Medisch Centrum

Ruwaard van Puttenweg 500
3201 GZ Spijkenisse

T 0181 - 65 88 88

E info@spijkenissemc.nl

I www.spijkenissemc.nl