

# Schaamlipverkleining

U ondergaat binnenkort een schaamlipverkleining. In deze folder vindt u algemene, aanvullende informatie over de verkleining van de kleine schaamlip(pen). Realiseert u zich wel dat voor u persoonlijk de situatie anders kan zijn dan hier is beschreven.



**Rijnstate**

**Neem altijd uw  
verzekeringsgegevens  
en identiteitsbewijs mee!**

# Binnenste schaamlippen

Veel vrouwen zijn ontevreden over de grootte van de kleine schaamlippen (labia minora). Wanneer deze ver buiten de grote schaamlippen uitsteken, kan dat naast eventuele schaamte soms een pijnlijk of ongemakkelijk gevoel veroorzaken.

## Onderzoek

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

## Behandeling

Bij een schaamlipverkleining (ofwel labia reductie) verwijderen we een gedeelte van de kleine schaamlip(pen). De kosten van deze behandeling worden in de meeste gevallen niet vergoed door de zorgverzekeraar. Tijdens het consult met uw specialist wordt de ingreep wel aangevraagd bij uw zorgverzekering. Kijk echter van tevoren goed naar uw polisvoorwaarden of neem anders contact op met uw zorgverzekeraar.

## Vóór de operatie

De plastisch chirurg bespreekt van tevoren met u welke vorm van verdoving voor u het meest geschikt is of door u wordt gewenst. De operatie vindt plaats onder plaatselijke verdoving of narcose.

# Pre-operatieve screening

Als u wordt geopereerd onder narcose of met een ruggenprik, verwijzen we u door 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, zoals de soort verdoving (anesthesie) en pijnstilling. Ook bespreken we met u waarop u moet letten met eten, drinken en roken op de dagen rondom de operatie. Daarnaast maken we met u 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**

- Roken wordt sterk afgeraden vanaf zes weken vóór tot zes weken na de operatie. Roken vergroot de kans op problemen bij de wondgenezing.
- 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.

## **Aandachtspunten na de operatie**

- U kunt meestal dezelfde dag nog naar huis.
- Er worden oplosbare hechtingen gebruikt.
- U krijgt een afspraak voor nacontrole op de polikliniek Plastische chirurgie.
- Zelf autorijden wordt afgeraden.
- 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, heeft u minder pijn. Ook kan het koelen van het wondgebied door koude kompressen verlichting geven en zwelling enigszins tegengaan.

- 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 vier weken na de operatie seksueel contact te vermijden. Ook wordt gedurende deze periode tampongebruik afgeraden.

## 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;
- nabloeding;
- 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 er een ontsteking ontstaat. De genezing verloopt dan langzamer. Als u rookt, heeft u meer kans op deze complicatie.
- Asymmetrie van de schaamlippen. Symmetrie is niet te garanderen, alleen al door het feit dat de uitgangssituatie vaak niet symmetrisch is.

# 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.

## Vragen

Tijdens kantooruren neemt u contact op met de polikliniek Plastische chirurgie (088 - 005 7755). Buiten kantooruren belt u met de Spoedeisende Hulp (088 - 005 6680).





Bij Rijnstate kunt u telefonisch en voor de meeste specialismen via [www.rijnstate.nl](http://www.rijnstate.nl) uw afspraak maken.

Rijnstate,  
uw ziekenhuis in de  
regio Arnhem, Rheden  
en De Liemers.

 @rijnstate

 [facebook.com/rijnstate](https://facebook.com/rijnstate)

**Rijnstate**

Postbus 9555

6800 TA Arnhem

T 088 - 005 8888

E [info@rijnstate.nl](mailto:info@rijnstate.nl)

[www.rijnstate.nl](http://www.rijnstate.nl)