

# Gynaecologie

## Labium (schaamlip) correctie

In deze folder vindt u informatie over een Labium correctie.

Dit is een ingreep waarbij een deel van de kleine schaamlippen (labia minora) wordt verwijderd. Deze ingreep vindt plaats als er sprake is van klachten die te verklaren zijn door de grootte van de schaamlippen. Alleen op basis van cosmetische redenen zal de gynaecoloog geen ingreep doen.

### Wanneer een labium correctie?

De beslissing om deze ingreep te doen moet een weloverwogen beslissing zijn.

De ingreep wordt alleen gedaan bij klachten die het gevolg zijn van te grote schaamlippen of bij verschil in grootte als gevolg van een trauma of bevalling(en).

Het is in Nederland gebruikelijk om de ingreep pas vanaf 18 jaar te doen. Tot die leeftijd kunnen de schaamlippen namelijk nog groeien. Informeert u van te voren bij uw verzekering of uw operatie wel of niet vergoed wordt.

### Afwegingen

De schaamlippen zijn heel gevoelige delen van een vrouwenlichaam. Daarnaast spelen ze een belangrijke rol bij de seksualiteit. Daarom is het zeker bij deze ingreep van groot belang dat u de voor- en nadelen van de operatie van te voren goed kent. De arts zal hierover een gesprek met u voeren.

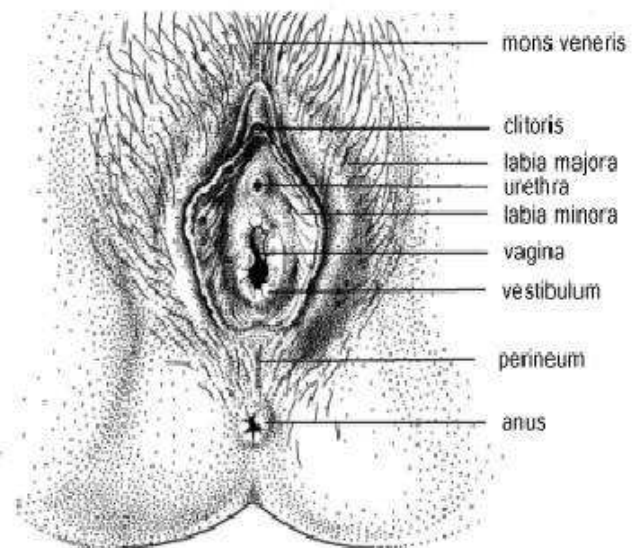
Soms kunt u doorverwezen worden naar een psycholoog en/of seksuoloog. Dit gebeurt als het vermoeden ontstaat dat uw verwachtingen veel groter zijn dan het te verwachten resultaat.

### De 'normale' situatie

De kleine schaamlippen zijn in de normale situatie al groter dan de buitenste schaamlippen (terwijl die juist grote schaamlippen genoemd worden).

De kleine schaamlippen worden ook wel de binnenste schaamlippen genoemd.

### Hoe ziet de vulva er uit?



De vulva is de huid rond de schede (vagina) en bestaat uit de grote, buitenste en de kleine, binnenste schaamlippen en de clitoris.

De venusheuvel (mons veneris) ligt direct op het schaambeen. Onder de venusheuvel liggen de behaarde grote schaamlippen (labia majora). Tussen de buitenste schaamlippen liggen de kleine schaamlippen (labia minora); deze zijn onbehaard. De kleine, binnenste schaamlippen steken meestal meer naar buiten dan de grote, buitenste schaamlippen.

Aan de bovenzijde van de binnenste schaamlippen bevindt zich de clitoris.

De clitoris is deels bedekt door de clitorisvoorhuid (capuchon), een onderdeel van de binnenste schaamlippen.

Tussen de binnenste schaamlippen bevindt zich de toegang tot de schede (vagina); deze toegang wordt het vestibulum genoemd.

### **Soort klachten**

Een kleine schaamlip groter dan 4 cm kan soms pijn, irritatie en/of problemen bij het vrijen, ongemak bij het fietsen, lopen en/of zitten veroorzaken.

De meeste vrouwen met schaamlippen die groter zijn dan 4 cm hebben echter nergens last van. Het is dan ook erg belangrijk om vast te stellen of uw klachten te verklaren zijn door de grootte van de schaamlippen. Soms zijn er andere oorzaken die de klachten verklaren.

### **De ingreep**

De ingreep vindt plaats op de operatiekamer onder narcose of via een ruggenprik. De gynaecoloog zal voor de ingreep nog een keer met u doornemen hoe klein de schaamlippen worden. De linker en rechter schaamlip zijn vrijwel nooit gelijk van vorm en grootte. Na de operatie zal vrijwel altijd een verschil tussen de linker – rechter schaamlip zichtbaar zijn.

Nadat de schaamlippen zijn ingekort wordt de wond gehecht om het weefsel niet te laten doorbloeden en om de randen mooi bij elkaar te houden.

Daarnaast worden kleine vaatjes vaak dicht geschroeid met een elektrische pincet. Bijna altijd kunt u na de ingreep dezelfde dag weer naar huis.

### **Na de operatie**

De tijd na de operatie moet u niet onderschatten qua pijn en ongemak. In de eerste 24 uur na de ingreep kan een nabloeding ontstaan waardoor soms een nieuwe ingreep nodig is om de bloeding te stelpen door hechtingen aan te brengen of om de wond dicht te schroeien.

In de eerste twee weken na de ingreep zijn de ingekorte schaamlippen opgezwollen en pijnlijk. Vaak is het niet prettig om een broek te dragen, lang te zitten of te fietsen.

Het gebeurt ook vaak dat er een ontsteking ontstaat waardoor het ongemak groter is.

U komt ongeveer een week na de ingreep terug naar het ziekenhuis voor controle van de wond door de verpleegkundige. Als zij twijfels heeft over de genezing neemt zij uiteraard contact met de dienstdoende gynaecoloog op.

We raden u de eerste weken af:

- te zwemmen,
- in bad te liggen
- te vrijen
- maandverband te dragen
- te fietsen.

Na twee tot drie weken is de wond meestal genezen en kunt u alles weer doen.

### **Resultaat ingreep**

Het uitgangspunt van de ingreep is dat de klachten over zijn, de ingekorte schaamlippen geen pijn meer doen en u weer alle bewegingen vrij kunt maken.

Wees u zich bewust dat het uiterlijke resultaat soms tegen kan vallen. Het ziet er wellicht niet zo mooi uit als u had gedacht. Dit komt vaker voor bij een ontsteking en/of moeizame genezing.

### **Vragen?**

Voor informatie over het ziekenhuis kunt u terecht op onze internetsite: [www.ghz.nl](http://www.ghz.nl). Ook kunt u bellen naar het algemene informatienummer (0182) 50 50 50.

Als u naar aanleiding van deze folder vragen hebt, kunt u contact opnemen met de poli-verpleegkundige Gynaecologie/ Verloskunde, bereikbaar op werkdagen van 9.00 tot 16.00 uur op telefoonnummer: (0182) 50 58 40.

### **Colofon**

uitgave : Groene Hart Ziekenhuis, Gouda  
productie : Marketing & Communicatie  
november 2018  
04.06.129