

SCHAAMLIPCORRECTIE (LABIAPLASTIE)

Wat is het?

De schaamlipcorrectie is een minimaal invasieve chirurgische ingreep om de kleine schaamlippen te corrigeren voor functionele of esthetische indicaties. Deze ingreep kan unilateraal of bilateraal zijn (1 of 2 kanten).

Deze behandeling kan worden gecombineerd met een clitoriskapverkleining (meer info vind je [hier](#)).

Stap 1: Intakegesprek

Voor de behandeling bespreken we uw wensen. We bekijken de probleemzones en het gewenste resultaat. Dr. Marijke Aerts schetst een volledig beeld van de mogelijkheden en eventuele risico's. Als we van mening zijn dat de behandeling niet de juiste is om het gewenste resultaat te bereiken, stellen we een andere behandeling voor die beter geschikt is.

Stap 2: Voorzorg

U scheert 24u op voorhand de intieme zone.

De ochtend van de ingreep neemt u al 2 cefuroximes in (dit is antibiotica die dr. Marijke Aerts u zal voorschrijven). Ondergaat u de ingreep onder lokale verdoving, dient u sowieso te ontbijten.

Stap 3: Behandeling

Bij aankomst krijgt u een Xanax 0,5mg om de ingreep rustig te kunnen ondergaan. We dienen traumeel toe via een prik in de bil, voor een snellere wondheling. Ter hoogte van de vulva brengen we een crème of spray aan voor plaatselijke verdoving. Bij het begin van de ingreep injecteren we nog een lokale verdoving.

De behandeling duurt ongeveer 1u. Na de chirurgische correctie wordt de huid gesloten met resorbeerbare hechtingen die deels verwijderd dienen te worden.

Het is na de ingreep verboden om zelf met de auto te rijden (door de inname van Xanax). Zorg dat u vervoer hebt.

Stap 4: Nazorg

Een goede nazorg is belangrijk:

- Na de behandeling zal er een zwelling optreden, hiervoor adviseren we de eerste 48u lokale ijsapplicatie (ingevroren erwtes)
- U gebruikt minstens 3x per dag lokaal flamirins spray, ter bevordering van de wondheling
- Zitten op een opgerolde handdoek om tegendruk te geven is zinvol (gebruik zeker geen zwemband!)
- Inname van Ibuprofen Forte 600, 4x per dag gedurende 4 dagen, indien nodig afwisselend met Paracetamol 1g
- Inname van Cefuroxime 500, 1 tablet 3x per dag gedurende 5 dagen
- Het gebruik van een inlegkruisje met homeoplasmine erop is aan te raden, zo plakt de wonde niet in het verband
- Zinksupplementen en omega vetzuren 3-7 hebben een positief effect op de huidkwaliteit

Zwelling, minimaal bloedverlies, roodheid en drukgevoeligheid zijn te verwachte post-operatieve klachten. Na 1 week zouden deze symptomen allemaal moeten verbeterd zijn.

Eén week na de ingreep worden de hechtingen gedeeltelijk verwijderd tijdens de eerste postoperatieve controle.

Gedurende 6 weken mag u geen seksuele betrekkingen hebben, geen sauna of warm bad nemen, niet paardrijden en fietsen.

Bij hevige pijn, veel bloedverlies of koorts dient u de kliniek te contacteren: Dr.aerts@gynaecoplus.be

Stap 5: Nacontrole

We plannen een controle in 1 week en 6 weken na de ingreep.

Resultaat

Het resultaat is zichtbaar na één week. Na 6 weken zijn de resultaten goed en na 3 maanden volledig.

LET OP: Deze behandeling is niet geschikt voor zwangere vrouwen, diabetici, bepaalde auto-immuunziektes, acute vaginaal infecties (herpes is een echte contra-indicatie) en stollingsstoornissen.

Patiënten die roken of een ongezonde levensstijl hebben zullen een minder goed resultaat bekomen.

Na de ingreep mag u zelf geen voertuig besturen.