

# Operation af kønslæberne

## Labia-plastik

### KØNSLÆBER / VULVA

Der er meget stor variation på kvinders kønslæber. De store (ydre) og de små (indre) kønslæber udgør sammen med klitoris, forhuden over klitoris, urinrørsåbningen, og indgangen til skeden de ydre kønsorganer eller vulva. Disse kønsdele er umiddelbart synlige, da de sidder udvendigt, modsat skeden (vagina) og livmoderhalsen, der sidder indvendigt i kroppen. Vagina og livmoderhalsen kan ses, hvis man åbner skeden, f.eks. med et spekulum. Livmoderkroppen, æggeledere og æggestokkene kan kun ses ved en scanning eller en operation, da de ligger inde i bughulen.

### VULVAS NORMALE ANATOMI

Kønslæbernes længde, bredde, form, farve og behåring er meget varierende, og der eksisterer ikke et fastsat normalområde. 54 % af kvinder har små kønslæber der er synlige, dvs. ikke dækket af de store kønslæber.

Bredden af de små kønslæber er i gennemsnit 14 – 22 mm. (Variation: 1 mm – 61 mm)

Her er et galleri af billeder af forskellige normale kvinders ydre kønsdele (Vulva)

### [Billedegalleri af normale vulvae](#)

### INDIKATIONER FOR KØNSLÆBEOPERATION?

#### Lovlige i Danmark:

1. Anatomiske abnormiteter: Hypertrofi (for store), asymmetri og deformation.
2. Funktionelle problemer: smerter/ubehag ved samleje, seksuelle vanskeligheder samt andre mekaniske gener, herunder smerter og ubehag ved motion og brug af tætsiddende tøj.
3. Psykologiske, emotionelle og sociale problemer: Forlegenhed samt nedsat selvtillid og selvværd.

#### **Ulovlige i Danmark:**

4. Utilfredshed med kønslæbernes æstetik/udseende

Man må altså i Danmark, ikke operere alene på kosmetisk indikation. Ved en eventuel operation er der således tale om en reduktion, ikke fjernelse, af de små kønslæber, der vil altid kunne forekomme asymmetri, og der er ikke tale om en kosmetisk operation

### FORUNDERSØGELSE

Ved forundersøgelsen gennemgår gynækologen de ydre kønsorganer, herunder kønslæberne, sammen med dig, idet du ser med i et håndholdt spejl. Derved kan du bedst muligt præsentere problemet for lægen, og lægen kan vise dig hvad der er normalt og evt. unormalt. Lægen vil også her vise, hvor snittet kan blive lagt, ved en evt. operation. Dette er for at sikre enighed om definition af problemet samt hvor der skal skæres ved en evt. operation. Her vil et forventet slutresultat også gennemgås.

### ANDRE LØSNINGER

Før en operation kan komme på tale, bør man have afprøvet andre muligheder for at lindre generne. Det kan være at udskifte typen af undertøj, brug af mere løstsiddende tøj, skift af cykelsæde (model, vinkling mm), anden intimhygiejne, anden pleje af vulva, brug af glidecreme ved sex osv. Man kan kun indstilles til operation, såfremt der ikke er effekt af disse tiltag.

### BETÆNKNINGSTID

Før en eventuel operation skal du have mindst 2 ugers betænkningstid.

## SELVE OPERATIONEN

½ time før du ankommer, skal du smøre ½ tube Lidbree lokalbedøvelse på området. Du får udleveret tuben ved forundersøgelsen. Når du ankommer, vil du få infektionsforebyggende antibiotika samt tabletter der mindsker risikoen for blødning. Operationen foregår i lokalbedøvelse. Først gennemgår vi igen de ydre kønsorganer sammen med dig, lige som ved forundersøgelsen. Vi indtegner de linjer der skæres efter, så vi er enige om hvordan det bliver lavet. Herefter anlægges lokalbedøvelse, og der ventes ca. 10 minutter så vi er sikre på bedøvelsen virker optimalt. Selve operationen gennemføres og vævet sys med små fine sting med selvopløselig tråd. Operationen tager imellem 30-40 minutter.

## RISICI VED OPERATIONEN

Der er altid en vis risiko forbundet med at blive opereret. Risikoen ved reduktion, eller rekonstruktion, af kønslæberne, er meget lille. Alle oplever smerter fra lette til meget svære, når lokalbedøvelsen aftager. Dette imødekommer vi med smertestillende tabletter. Ca. 2 % får mindreblodansamling, disse udtømmes i klinikken, ca. 2% skal have sat et ekstra sting efter operationen for at standse mindre blødning. Ca. 5 % kan få sårproblemer, eksempelvis hvor en tråd skrider så såret skal hele op fra bunden. Ca. 30 % oplever lidt ændret følsomhed på kønslæbernes frie kanter inden for 3 måneder <10 % efter et år

## SAMTYKKEERKLÆRING

Jeg bekræfter hermed at være blevet informeret om:

Labioplastik er forbudt på kosmetisk baggrund

Labioplastik må kun foretages på grund af mekaniske / medicinske gener.

Labioplastik kan i sjældne tilfælde give komplikationer i form af blødning, infektion, nedsat følsomhed og kroniske smerter i området.

Labioplastik frarådes ved forekomst af kroniske sygdomme i området.

Efter denne information fastholder undertegnede fortsat ønske om operation med henblik på reduktion / rekonstruktion af de små kønslæber.

Dato \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ CPR \_\_\_\_\_ Underskrift \_\_\_\_\_

## EFTER OPERATIONEN:

Når du kommer hjem efter operationen, kan der være en del smerter. For at forebygge disse, og mindske inflammation skal du tage Pinex 1 g x 4 samt Iprex 600 mg x 3 og om nødvendigt Tradolan 50 mg efter behov højst 4-5 gange/døgn. Dette forudsætter selvfølgelig, at du kan tåle medicinen Det er en fordel at supplere med et is-bind. Det laves ved, at du tager nogle bind, gør dem våde, lægger dem i fryseren, for så at pakke et bind ind, i stof, og placerer det på kønslæberne. Dette mindsker hævelsen og smerterne. Det er vigtigt at du forholder dig i hvile det første døgn, og ikke foretager tunge løft eller anden belastning den første uge efter operationen. Der kan være ganske sparsom blødning efter operationen Det er normalt, at man bløder ganske lidt dagene efter operationen Hvis du derimod begynder at bløde kraftigt eller du får smerter eller feber, skal du kontakte os eller 1813.

## PATIENTTILFREDSHED

Ifølge flere studier med langtidsfollow-up (24-42 mdr.) af patienttilfredshed og seksuel funktion, er den overordnede patienttilfredshed > 95%.

## SAMTYKKE

Før en operation kan gennemføres skal du have udfyldt nedenstående samtykkeerklæring.

