

REDUKTION AF INDRE KØNSLÆBER

Kønslæber og evt. gener

De ydre kvindelige kønsorganer består af kønslæber, klitoris og skedeåbningen. Kønslæberne kaldes også for skamlæber og på latin labia (som betyder læber). Der er de store kønslæber, som sidder yderst, og der er de små kønslæber, som sidder inderst. Både de ydre og indre kønslæber beskytter din skedeåbning, klitoris og urinrørsåbning.

Størrelsen af og udseendet på kvinders kønslæber kan være meget forskellige. Hvis du er generet af dine indre kønslæber, fordi de er meget store, kan det være nødvendigt at få dem gjort mindre ved en operation (en såkaldt labiareduktion). Det sker i samråd med din gynækolog, fordi det er vigtigt at vurdere hver enkelt tilfælde og sammen beslutte, om indgrebet er den rigtige løsning for dig.

Kønslæbernes længde, bredde, form, farve og behåring varierer meget, og der eksisterer ikke et fastsat normalområde. 54% af kvinder har synlige små kønslæber, 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 link til et galleri af billeder af forskellige kvinders ydre kønsdele:

[Billeder af forskellige normale vulvae](#)

Hvad er tilladt i Danmark?

Det er tilladt i Danmark at foretage operation/ reduktion af kønslæberne hvis der er:

- Anatomiske abnormiteter: Hypertrofi (forstørret), asymmetri og deformation
- Funktionelle problemer: smerter/ubehag ved samleje, seksuelle vanskeligheder samt mekaniske gener, herunder smerter og ubehag ved motion og brug af tætsiddende tøj
- Psykologiske, emotionelle og sociale problemer: Forlegenhed samt nedsat selvtillid og selvwærd

Det er IKKE tilladt, hvis du oplever:

- Utilfredshed med kønslæbernes æstetik / udseende

Inden indgrebet

Det første skridt vil være en henvisning fra din egen læge til gynækologisk vurdering af dine gener. Ved forundersøgelsen gennemgår gynækologen de ydre kønsorganer, herunder kønslæberne sammen med dig, imens du ser med i et håndholdt spejl. Derved kan du selv bedst præsentere problemet for lægen, og lægen kan vise dig, hvad der er normalt og evt. unormalt. Gynækologen 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 evt. skal reduceres. Her vil et forventet slutresultat også blive gennemgået. Alt sammen for tydeligt at forventningsafstemme med dig.

Alternativer skal prøves

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

Hvad koster indgrebet?

Forud for indgrebet opkræver vi en betaling på 5.000 kr (3.000 kr. hvis indgrebet kun skal foretages i én side), samtidig med du bestiller operationen. Det dækker vores udgifter til indgrebet.

Hvordan skal du forberede dig før indgrebet?

Inden indgrebet skal du underskrive nedenstående samtykkeerklæring og hente følgende på apoteket:

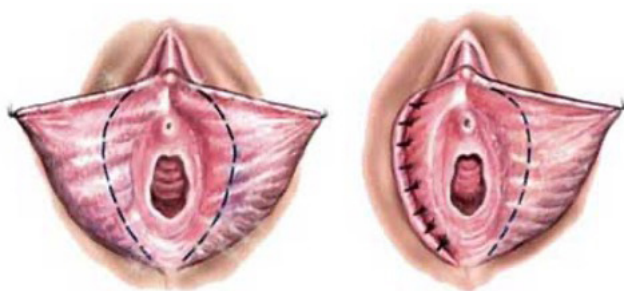
- Cyclonova®-tabletter 500 mg (for at hæmme blødning): Tag 2 tabletter et par timer inden du møder op til indgrebet.
Efterfølgende skal du tage: 2 tabletter 4 gange dagligt i 3 dage.
- Ipre® 400 mg (smertestillende): Tag 1 tablet et par timer inden du møder op til indgrebet
Efterfølgende skal du tage: 1 tablet 3 gange dagligt i 3 dage.
- Pamol® 500 mg (smertestillende): Tag 2 tabletter et par timer inden du møder op til indgrebet.
Efterfølgende skal du tage: 2 tabletter 4 gange dagligt i 3 dage.

Hvordan foregår selve indgrebet?

Der findes forskellige måder at operere på. Hvilken der egner sig bedst for dig, beslutter vi i forbindelse med forundersøgelsen i klinikken.

Det er ikke altid muligt at gøre de to kønslæber helt symmetriske, hvilket de som regel heller ikke er fra naturens hånd. Målet er at reducere dem til en naturlig og ikke generende størrelse. Operationen foregår i lokalbedøvelse her i klinikken (ambulant), og sårene syes med tråde, som opløser sig selv efter ca. 10-14 dage.

Vi gennemgår sammen niveauet og linjerne for indgrebet, så vi er helt enige om indgrebet. Herefter anlægges lokalbedøvelse, og der ventes ca. 5-10 minutter, så vi er sikre på, bedøvelsen virker optimalt. Selve operationen gennemføres, og vævet sys med små fine sting. Operationen tager mellem 20 og 45 minutter.

**Hvad kan du forvente efter indgrebet?**

I dagene efter indgrebet (4-5 dage) skal du regne med at tage den med ro og slappe af samt tage fast smertestillende. Du kan tage Paracetamol (Panodil®/ Pamol®) 500 mg, 2 tabletter 4 gange dagligt samt Ibuprofen (Ipre®) 200 mg, 2 stk. 3 gange dagligt. Efter de første 4-5 dage kan du tage smertestillende, hvis du har behov for det.

Du kan også have gavn af en overfladebedøvende gel som fx Xylocain® eller Lidokain, som fås i håndkøb på apoteket. Den kan du smøre dig med i den grad, du har brug for det.

Det er en god idé at forberede is-bind: Gør almindelige hygiejnebind våde og læg dem i plastikposer i fryseren. Is-bindene kan du bruge til nedkøling og smertelindring efter indgrebet. De mindsker også hævelsen. Sørg altid for, at bindene ikke er så kolde, at du risikerer unødigt nedkøling. Pak evt. bindene ind i en ren klud eller læg is-bindet udenpå et trusseindlæg.

Hvilke forholdsregler bør du tage efter indgrebet?

Sørg for at holde såret rent. Skyl dig under bruseren og undgå svømmehal, spa, kar- og havbad den første uges tid. Undgå også samleje. Brug gerne bind eller trusseindlæg og skift jævnligt.

Hvornår skal du til opfølgning/ kontrol?

Efter 14 dage følger vi op i klinikken for at kontrollere, at såret heler, som det skal, og vi fjerner evt. resterende sting.

Risici ved operationen

Der er altid en vis risiko forbundet med at blive opereret. Risikoen ved reduktion/rekonstruktion, af kønslæberne er meget lille. 20 % oplever lette til svære smerter, når lokalbedøvelsen aftager. Dette imødekommes med smertestillende tabletter. Ca. 10 % får en mindre blodansamling, som udtømmes i klinikken, ca. 4 % skal have sat et ekstra sting efter operationen for at standse en mindre blødning. Ca. 6 % kan få sårproblemer, eksempelvis hvis en tråd skrider, og såret så skal hele op fra bunden. Ca. 30 % oplever lidt ændret følsomhed på kønslæbernes frie kanter.

Patienttilfredshed

Ifølge flere studier med langtidsfollow-up (24- 42 mdr.) af patienttilfredshed, er den overordnede patienttilfredshed > 90%.

Samtykke

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

Samtykkeerklæring

Jeg bekræfter hermed at være blevet informeret om at: Labiareduktion/ rekonstruktion:

1. Er forbudt på kosmetisk baggrund
2. Kun må foretages på grund af mekaniske/ medicinske gener
3. I sjældne tilfælde kan give komplikationer i form af blødning, infektion, nedsat følsomhed og kroniske smerter i området
4. Frarådes ved forekomst af kroniske sygdomme i området

Efter denne information fastholder undertegnede fortsat ønsket om operation med henblik på reduktion/ rekonstruktion af de indre (små) kønslæber.

Underskrift: _____ Cpr. nr.: _____ Dato /