

N

YMPHOPLASTIE

DE REDUCTION

PATIENTE (ETIQUETTE)

CACHET DU MEDECIN

INTITULE DE L'INTERVENTION



QU'EST CE QU'UNE NYMPHOPLASTIE DE REDUCTION?

Le but de l'intervention est de supprimer l'excès de tissu au niveau des petites lèvres tout en redonnant un aspect naturel satisfaisant. La réduction chirurgicale des petites lèvres est classiquement indiquée lorsqu'il existe des douleurs ou un excès supérieur à 4 cm.

COMMENT SE DERoule L'INTERVENTION ?

L'intervention est réalisée sous anesthésie générale ou régionale (anesthésie rachidienne). L'anesthésiste vous informera en particulier des détails et des risques de la technique choisie.

Le plus souvent, l'intervention a lieu en ambulatoire.

Deux techniques chirurgicales existent ; le choix de la technique dépend de votre anatomie et des habitudes de votre chirurgien.

- Résection longitudinale

Elle consiste à réséquer directement la partie excédentaire des petites lèvres prolabant entre les grandes lèvres.

- Résection triangulaire

Cette technique permet de traiter à la fois un excès de longueur et de hauteur des petites lèvres.

Un **arrêt strict du tabac** avant l'intervention est indispensable pour réduire le risque de nécrose cutanée et de troubles de la cicatrisation, qui sont plus importants en cas de tabagisme.

COMMENT SE DERoule LE POST-OPERATOIRE ?

- Vous passerez en salle de réveil avant de retourner dans votre chambre.

FAUT-IL S'ATTENDRE À DES COMPLICATIONS ?

Aucune intervention n'est complètement exempte de risques. Certains risques peuvent être favorisés par votre état, vos antécédents ou par un traitement pris avant l'opération. Il est impératif d'informer le médecin de vos antécédents (personnels et familiaux) et de l'ensemble des traitements et médicaments que vous prenez.

En dépit de toute la méticulosité apportée, il est possible que des troubles surviennent dans des cas isolés pendant et après l'opération. Ils sont, cependant, le plus souvent immédiatement reconnus et se maîtrisent bien, en règle générale.

PENDANT L'INTERVENTION :

- Une hémorragie
- Très rarement, des lésions par compression de nerfs ou de parties molles dues à la position imposée par l'opération. Ceci s'applique également aux lésions cutanées dues aux désinfectants et/ou au courant électrique.

APRÈS L'INTERVENTION :

- Le principal risque est la désunion de cicatrice nécessitant le plus souvent des soins locaux, parfois une antibiothérapie et rarement une reprise chirurgicale
- Risque d'hématome : il peut entraîner un lâchage partiel ou total des sutures.
- Risques spécifiques liés à l'anesthésie.

A DISTANCE DE L'INTERVENTION :

- Nécroses cutanées ou muqueuses : rares, elles sont généralement localisées et nécessitent des soins prolongés.
- Dyspareunies (douleurs lors des rapports intimes) : elles sont exceptionnelles et généralement transitoires.
- Altération de la sensibilité des petites lèvres : elles sont également très rares, et, lorsqu'elles existent, elles sont le plus souvent transitoires, partielles, et récupèrent en trois à six mois.

QUE SE PASSE-T-IL APRES UNE NYMPHOPLASTIE DE REDUCTION ?

Vous ressentirez une sensation de tiraillements au niveau des zones traitées. Celle-ci sera bien atténuée par de simples antalgiques la première semaine.

Vous pouvez voir également apparaître des ecchymoses et des œdèmes des zones traitées, qui diminueront nettement ensuite.

Le résultat définitif de la nymphoplastie de réduction ne doit pas être apprécié avant deux mois. Il faut attendre 12 mois pour juger de l'aspect définitif des cicatrices.

QUELLES SONT LES RECOMMANDATIONS À SUIVRE APRÈS L'INTERVENTION ?

Les fils sont entièrement résorbables. Il n'est donc pas nécessaire de les faire enlever.

Le port de vêtements amples ou de jupes ainsi que des sous-vêtements en coton est préférables dans les 15 premiers jours. Il est très important d'éviter au maximum tout phénomène de macération : il faut bien sécher après la douche quotidienne et après chaque miction urinaire.

Il est recommandé d'éviter tout rapport sexuel, port de tampon, bain, ou activités aquatiques, ainsi que toute activité sportive soutenue jusqu'à votre consultation post opératoire.

Un arrêt de travail vous est généralement prescrit.

En post-opératoire, si vous observez des saignements continus très importants, des pertes malodorantes, des douleurs inhabituelles, ou de la fièvre, ou pour toute autre question, n'hésitez pas à contacter l'équipe médicale.

L'équipe médicale, chirurgicale et soignante reste à votre disposition pour répondre à vos différentes questions.

NUMEROS EN CAS D'URGENCE :

Du lundi au vendredi de 8h à 17h

- Service de Chirurgie Gynécologique et Mammaire du Pr UZAN :

Consultation (Bâtiment Antonin Gosset)	01.42.17.81.03 01.42.17.81.33
--	----------------------------------

Salle d'hospitalisation :	01.42.17.81.91 01.42.17.81.85
---------------------------	----------------------------------

- Service de Gynécologie Obstétrique du Pr DOMMERGUES :

Consultation (Maternité)	01.42.17.77.08
--------------------------	----------------

Du lundi au vendredi après 17h, weekend et jours fériés

- Urgences gynécologiques
- | | |
|--|----------------|
| | 01.42.17.77.42 |
|--|----------------|

Date

Signature de la patiente