

Fiche suites d'intervention

URETROTOMIE INTERNE ENDOSCOPIQUE

Cette fiche d'information, rédigée par l'Association Française d'Urologie, est destinée aux patients ainsi qu'aux usagers du système de santé.

Remise lors de votre sortie, elle vous explique les suites opératoires habituelles et elle vous donne les principales consignes de sécurité post-opératoire.

Vous sont exposés ici, les effets secondaires habituels et les troubles mineurs qui ne doivent pas vous inquiéter. Sont également énoncés les signes plus alarmants qui doivent vous amener à prendre un avis médical et leur degré d'urgence.

Ce document, complémentaire de l'information orale que vous avez reçue de votre urologue, vous permet au mieux d'aborder votre convalescence.

Vous avez été opéré d'un rétrécissement de l'urètre par **Urétrotomie interne endoscopique**

Informations générales

Après une urétrotomie interne, il vous est recommandé de boire abondamment, d'uriner régulièrement.

Un courrier a été adressé à votre médecin traitant pour le tenir informé de votre état de santé.

La durée de la convalescence et la date de reprise du travail ou d'une activité physique normale dépendent de votre état physique. Vous discuterez avec votre urologue de la date de reprise de vos activités après l'opération.

Un suivi est planifié pour évaluer le résultat de l'intervention et surveiller l'absence de récurrence du rétrécissement, évaluer les fonctions urinaire et sexuelle et prendre en charge d'éventuels effets indésirables éventuels.

Habituellement

◆ Activité

Vous pouvez reprendre vos activités habituelles selon la prescription de votre urologue.

◆ Douche – Bain

Vous pouvez prendre des douches et des bains à votre convenance. Toutefois, si vous portez une sonde vésicale, seules les douches sont autorisées.

◆ Activité sexuelle

Il est possible de reprendre l'activité sexuelle après cicatrisation, suivant la recommandation de votre urologue.

Attention :

Le tabac augmente considérablement le risque de difficulté de cicatrisation interne et externe. Il est donc expressément recommandé de ne pas fumer durant la convalescence.

Si vous fumez, parlez-en à votre médecin, votre chirurgien et votre anesthésiste ou appelez la ligne Tabac-Info-Service au 3989 pour vous aider à réduire les risques et mettre toutes les chances de votre côté.

◆ **Transport**

Dès le lendemain de l'hospitalisation, il n'y a pas de limitation particulière liée à l'intervention pour l'utilisation de transports en commun ou de votre véhicule personnel. Toutefois, ne conduisez pas ou n'utilisez pas d'engins dangereux si vous ne vous sentez pas en pleine capacité de vos moyens.

◆ **Alimentation**

Après votre intervention, buvez davantage pendant quelques jours. Cela permet d'éliminer les débris ou le sang qui peuvent s'accumuler à la suite de l'intervention et de réduire le risque d'infection urinaire. Vous devez boire environ 1,5 litre d'eau par jour (à peu près 8 verres) et parfois davantage si les urines ne s'éclaircissent pas. En revanche, il n'est pas nécessaire de boire plus si vos urines sont devenues jaune clair.

Il n'y a pas de restriction particulière sur le plan alimentaire suite à cette intervention.

Signes qui peuvent survenir et conduite à tenir

◆ **Symptômes urinaires**

La zone qui a été traitée nécessite souvent plusieurs jours pour cicatriser. Lors de cette période vous pouvez ressentir une irritation ou des brûlures du canal urinaire lorsque vous urinez. Vous pouvez aussi avoir des envies urgentes ou plus fréquentes d'uriner, y compris la nuit. Le plus souvent, ces symptômes sont mineurs à modérés, diminuent progressivement au cours du temps et ils ne nécessitent pas de traitement particulier.

En cas d'aggravation ou de non amélioration de vos symptômes urinaires, de difficultés à uriner, au cas où les urines deviennent troubles ou malodorantes ou encore en cas d'apparition de fièvre, de douleurs abdominales, lombaires ou des organes génitaux, contactez votre médecin ou votre urologue.

◆ **Saignement urinaire**

Il est fréquent d'avoir un peu de sang dans les urines, en particulier au début de la miction. La présence de sang peut persister quelques jours après l'intervention. C'est un processus habituel lors de la cicatrisation. Buvez de façon importante afin que les urines s'éclaircissent, puis suffisamment pour garder des urines d'une couleur jaune pâle.

Si vous avez un saignement important, qui ne cesse pas, ou que vous n'arrivez pas à uriner, contactez votre médecin ou votre urologue ou rendez-vous au service des urgences le plus proche.

◆ Sonde vésicale

Dans certains cas une sonde vésicale peut être laissée en place quelques jours après votre retour à domicile. L'infirmière ou votre urologue vous montrera comment vider le sac à urine et quels soins à apporter à la sonde.

Des douleurs et spasmes de la vessie sont possibles, ils sont liés à l'irritation de la vessie par la sonde. Ces symptômes sont le plus généralement de courte durée et peuvent revenir régulièrement. Contactez votre médecin ou votre urologue si la gêne persiste.

Dans d'autres cas, il est nécessaire de réaliser des sondages intermittents réguliers afin de réduire le risque de récurrence du rétrécissement. On vous montrera alors comment réaliser ce geste vous-même (auto sondage).

Il est difficile de répondre ici à toutes vos questions, n'hésitez pas à contacter votre urologue ou votre médecin traitant.

Les informations qui vous sont données ci dessus concernent les suites opératoires classiques avec les effets secondaires indésirables les plus fréquents. Ce document n'est pas exhaustif. Certains risques y compris vitaux peuvent tenir à des variations individuelles qui ne sont pas toujours prévisibles.

* L'Association Française d'Urologie n'assume aucune responsabilité propre en ce qui concerne les conséquences dommageables éventuelles pouvant résulter de l'exploitation des données extraites des documents, d'une erreur ou d'une imprécision dans le contenu des documents.

Votre urologue se tient à votre disposition pour tout renseignement.