



# RESECTION ENDOSCOPIQUE DE LA PROSTATE

Monsieur,

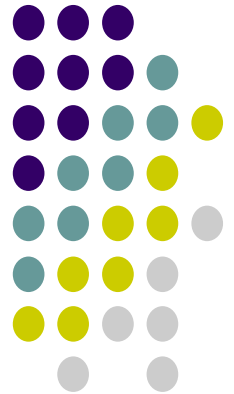
Vous allez être hospitalisé dans notre établissement pour une résection endoscopique de la prostate (retrait de la partie interne qui gêne au passage des urines). Vous trouverez dans cette brochure toutes les informations qui vous aideront à mieux comprendre l'intervention que nous allons pratiquer mais également ce qui se passera lors de votre séjour à la clinique et ce qu'il vous faut savoir pour un retour à domicile en toute sécurité.

Ces informations ne se substituent en aucun cas aux entretiens que vous aurez avec votre chirurgien, le personnel infirmier ou tout autre membre de l'équipe soignante, mais elles pourront vous servir de support au cours de ces entretiens.

Ces informations sont d'ordre général et votre intervention peut nécessiter des recommandations plus appropriées à votre cas personnel. N'hésitez pas à en parler avec votre chirurgien.

Les équipes soignantes et hôtelières mettront tout en œuvre afin que votre séjour au sein de la clinique se déroule dans les meilleures conditions.

L'équipe d'urologie



## QU'EST-CE QU'UNE RESECTION ENDOSCOPIQUE DE LA PROSTATE ?

La résection endoscopique de la prostate est le retrait par rabotage de l'adénome prostatique (la partie interne qui gêne au passage des urines). Le chirurgien va passer par voie naturelle, sous anesthésie,

## VOTRE HOSPITALISATION

La durée d'hospitalisation moyenne est de 5 jours.

- **Jour de l'arrivée - 1er jour**

La veille de l'intervention, présentez-vous au service des admissions à l'heure qui vous aura été indiquée par le secrétariat du chirurgien.

L'équipe d'urologie vous accueillera dans le service, récupérera votre carte de groupe sanguin, vos bilans sanguins et vos radios et vous installera dans votre chambre.

L'infirmière vous interrogera sur vos antécédents, votre traitement personnel et vous fera les examens complémentaires demandés par l'anesthésiste. N'hésitez pas à lui poser vos questions.

L'aide-soignante vous expliquera la préparation locale à faire pour l'intervention (une douche pré opératoire – avec de la Bétadine ou une autre solution prescrite et un bain de bouche). Elle vérifiera si vous avez apporté vos chaussettes de contention.

Vous aurez une alimentation normale légère le soir même, sauf indication contraire de votre chirurgien. Vous devrez être à jeun (ni aliments, ni boissons, ni cigarettes) à partir de minuit.

- **Jour de l'intervention - 2ème jour**

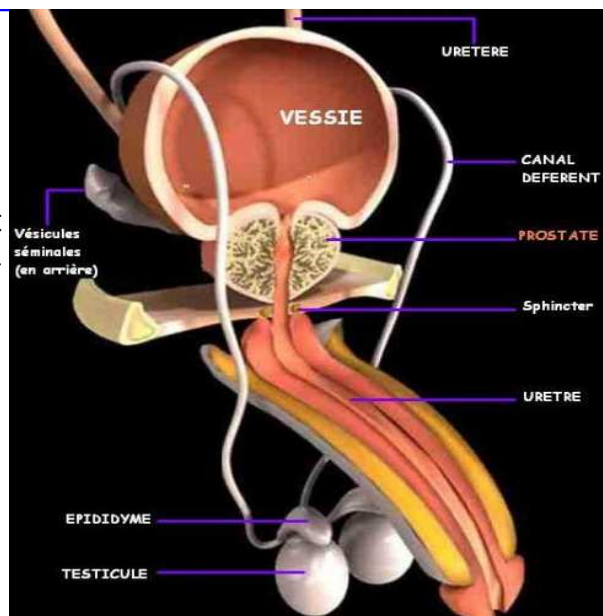
L'aide-soignante vous indiquera quand prendre votre deuxième douche pré opératoire et vous apportera le matériel nécessaire. Puis elle vous installera dans votre lit et vous aidera à mettre vos chaussettes de contention.

L'infirmière vous posera une voie veineuse et vous donnera la prémédication.

Des brancardiers vous transféreront, dans votre lit, au bloc opératoire.

## **Combien de temps dure l'intervention?**

Le temps opératoire est d'environ 1 heure. Vous serez ensuite installé en salle de réveil environ 2 h. Cependant votre temps d'absence de la chambre peut être allongé en fonction du temps d'installation pré opératoire. Votre entourage pourra joindre les infirmières du service pour prendre de vos nouvelles.



## **Avec quel matériel vais-je revenir de la salle d'opération?**

Vous reviendrez dans votre chambre avec une sonde urinaire (tuyau allant de la vessie à l'extérieur pour récolter les urines dans un sac).

Vous aurez aussi des sacs de sérum physiologique qui passent par ce même tuyau jusque dans la vessie pour nettoyer l'intérieur.

## **Mes urines sont rouges, est-ce normal ?**

Oui, cela est dû à l'intervention. Elles le seront d'ailleurs durant plusieurs jours, d'où la nécessité des sacs de lavage pour éviter la formation de caillots. On vous conseillera dès que possible après l'intervention de boire 2 litres d'eau par jour pour aider à la cicatrisation.

## **Que se passe-t-il juste après l'intervention ?**

L'infirmière et l'aide-soignante viendront régulièrement vérifier votre tension mais également la couleur de vos urines. Elles seront amenées à changer plusieurs fois les sacs de lavages et à vider votre sac urinaire.

Vous pourrez manger normalement quelques heures après votre retour dans votre chambre.

## **Vais-je avoir mal?**

L'intervention a été faite par voie naturelle et ne fait donc pas mal. Vous pouvez être gêné par la sonde et ressentir des sensations comme des envies d'uriner constantes, des brûlures ou des spasmes. Une forte envie d'uriner ou une douleur marquée de la vessie est cependant anormale. N'hésitez pas à en parler à l'infirmière. Si besoin, des antalgiques vous seront administrés pour gérer votre douleur.

- **Lendemain de l'intervention - 3ème jour**

Vous pourrez vous lever dès le lendemain de l'intervention. Le personnel soignant vous accompagnera jusque dans la salle de bain pour que vous puissiez faire votre toilette, réalisera le soin autour de la sonde et vous aidera pour vous habiller et mettre les chaussettes de contention. Vous pourrez porter vos vêtements personnels. Prévoyez de préférence des shorts ou des caleçons pour plus de facilité avec la sonde.

Vous pourrez vous déplacer sans difficulté dans votre chambre.

- **Poursuite du séjour - 4ème jour**

En général les lavages sont arrêtés le 2<sup>ème</sup> jour après l'intervention et la sonde est retirée le jour suivant. Chaque personne est différente et le retrait reste fonction de la couleur des urines.

Après le retrait de la sonde, l'infirmière contrôlera sur les 1ères mictions, à l'aide d'un appareil, si vous videz correctement votre vessie..

## **Je ne suis pas encore allé aux WC alors qu'à la maison je n'ai pas de problème de constipation, est-ce normal ?**

Après une intervention, il est normal de ne pas avoir une reprise immédiate du transit. Il est important de ne pas forcer car cela fait saigner et retarde la cicatrisation. Si vous êtes gêné, dès le 2<sup>ème</sup> jour, l'infirmière vous donnera des laxatifs sur prescription médicale.

## **On m'a enlevé la sonde, vais-je avoir des fuites ?**

Vous risquez d'avoir quelques petites fuites le 1<sup>er</sup> jour, cela est dû au fait que l'obstacle que formait la prostate a été levé et le jet d'urine est plus important. Ce problème se résout rapidement.

- **Sortie - 5ème jour**

Les derniers soins vous seront délivrés par l'infirmière. Elle vérifiera les ordonnances de départ avec vous, répondra à vos questions éventuelles et vous donnera les conseils de sortie.

La secrétaire du service vous rendra vos bilans sanguins, carte de groupe, radios et étudiera avec vous si vous avez besoin d'un transport pour rentrer chez vous.

La secrétaire du chirurgien ou le chirurgien lui-même vous apportera les ordonnances de départ et fixera avec vous votre rendez-vous de suivi, un mois après la sortie.

## **Dois-je prendre des précautions particulières après la sortie ?**

La cicatrisation interne est encore fragile. Il vous est donc conseillé d'éviter tout effort, de ne pas porter de charges lourdes, d'éviter toute constipation et de ne pas faire de long trajet en voiture. La marche est conseillée.

Vers le 10<sup>ème</sup> jour, vous pouvez avoir de nouveau les urines rouges, et ceci peut se renouveler pendant un mois. Ne vous inquiétez pas, c'est normal. Il suffit seulement de continuer à bien boire.

---

### **En cas de besoin, vous pouvez à tout moment contacter :**

- Le secrétariat de votre chirurgien ou de l'un de ses associés :  
Dr DAWAHRA ☎ : 04 27 46 24 50  
Dr CLAVEL ☎ : 04 27 46 24 50  
Dr DULAC ☎ : 04 27 46 24 50
- Le service d'urologie ☎ : 04 72 82 68 23
- Le service des urgences, la nuit et le Week-end ☎ : 04 72 82 67 99