



PROSTATECTOMIE RADICALE SOUS COELIOSCOPIE ET SOUS ROBOT

Monsieur,

Vous allez être hospitalisé dans notre établissement pour une prostatectomie radicale sous coelioscopie et sous robot (ablation totale de votre prostate). 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 PROSTATECTOMIE RADICALE ?

La prostatectomie est l'ablation totale de votre prostate sous coelioscopie et sous robot. Vous n'aurez pas de grande incision mais seulement 6 points sur votre abdomen correspondant à l'introduction des trocarts.

VOTRE HOSPITALISATION

La durée d'hospitalisation moyenne est de 4 à 5 jours.

- Jour de l'arrivée - 1er jour

La veille ou le jour 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 vérifiera la réalisation des examens complémentaires demandés par l'anesthésiste. N'hésitez pas à lui poser vos questions.

L'aide-soignante s'assurera que vous ayez bien effectué la préparation locale nécessaire pour l'intervention la veille et le matin même de l'intervention (une épilation, un lavement, une douche pré opératoire – avec de la Bétadine® ou une autre solution antiseptique prescrite ainsi qu' un bain de bouche). Elle vérifiera si vous avez apporté vos chaussettes de contention.

Le jour de l'intervention, vous devrez être à jeun 6 heures avant l'heure de l'intervention au niveau des solides (aliments, cigarettes). Pour les boissons, vous devrez cesser de boire 2 heures avant l'intervention. Il est également recommandé de prendre une boisson sucrée non gazeuse de 400 ml (soit la valeur d'une canette) 2 heures avant l'intervention (boisson type jus de pomme, jus de raisin, thé, café, boisson sans pulpe ni laitage).

- Jour de l'intervention - 1er ou 2ème jour

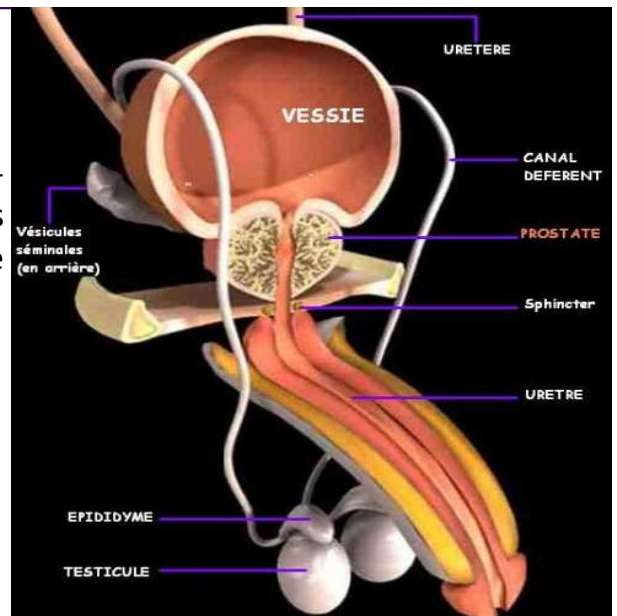
L'aide soignante ou l'infirmière vous aidera à mettre vos chaussettes de contention.

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 dure en moyenne 3 à 4 heures. Vous serez ensuite installé en salle de réveil environ 2 heures. Cependant votre temps d'absence de la chambre pourra 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), que vous garderez entre 7 à 10 jours, suivant l'avis de votre chirurgien. Elle permet de protéger les sutures. Toutefois vous pourrez rentrer chez vous avec cette sonde dès le troisième ou quatrième jour post-opératoire. Des explications vous seront fournies au cours de votre séjour pour un retour à domicile en toute tranquillité.

Vous aurez également une perfusion passant sur votre voie veineuse afin de vous hydrater et un drain (flacon relié à un tuyau jusqu'au site opératoire permettant d'évacuer les sérosités présentes), qui sera enlevé le deuxième ou troisième jour après votre intervention, suivant l'avis de votre chirurgien.

Vous pourrez boire le soir même et manger légèrement, en fonction de l'avis de votre chirurgien.

Vais-je avoir mal?

La douleur est souvent en rapport avec la reprise des gaz qui auront lieu le lendemain ou 2 jours après l'intervention.

N'ayant pas l'habitude d'avoir une sonde urinaire vous pourrez aussi ressentir au début comme une envie d'uriner, ainsi que quelques spasmes autour de la sonde.

Des antalgiques vous seront administrés (en systématique puis à la demande) pour gérer votre douleur.

- **Lendemain de l'intervention - 2ème ou 3ème jour**

L'infirmière débutera les injections d'anticoagulants qui seront réalisées une fois par jour suivant l'avis conjoint de votre chirurgien et de votre anesthésiste. Ces injections favorisent la circulation du sang pour diminuer le risque de phlébite et complètent l'action des chaussettes de contention.

Vous commencerez à vous réalimenter légèrement (potage, yaourt, compote). Une perfusion sera peut être maintenue pour vous hydrater. L'infirmière vérifiera la souplesse de votre ventre.

Après avoir fait le soin de la sonde urinaire au lit et vous avoir aidé à mettre vos chaussettes de contention, le personnel soignant vous accompagnera jusque dans la salle de bain pour que vous puissiez faire votre toilette. Le pansement sera refait après votre toilette.

Vous pourrez porter vos vêtements personnels. Prévoyez de préférence des shorts ou des caleçons pour plus de facilité avec la sonde. L'après-midi, vous pourrez vous installer au fauteuil, voire même marcher dans les couloirs.

Vos urines pourront être colorées, ne vous inquiétez pas.

Pour préparer votre sortie, un livret sur le retour à domicile avec une sonde vous sera remis.

- **Poursuite du séjour 3ème - 4ème jour**

Au deuxième jour post-opératoire, l'alimentation sera augmentée. Il est recommandé de boire 2 litres par jour afin de limiter ou d'arrêter les perfusions.

Vous aurez retrouvé une certaine autonomie notamment pour la toilette, même si la fatigue restera présente. Pour un rétablissement rapide, il vous sera recommandé de marcher dans les couloirs ou de vous mettre au fauteuil, après avoir mis vos bas de contention.

L'infirmière continuera d'appliquer les prescriptions du chirurgien : antalgiques, anticoagulant, ablation du drain et surveillera la quantité et la couleur de vos urines.

L'éducation vis-à-vis de la sonde urinaire pourra débuter. Afin de faciliter votre mobilisation, une poche de jambe de 500ml sera adaptée à la place du sac de 2l que vous aviez jusqu'à présent. On vous expliquera comment réaliser votre soin de sonde, comment vider cette poche la journée et comment adapter un sac de plus grande capacité pour la nuit.

- **Poursuite du séjour 4ème - 5ème jour**

L'alimentation est normale. Des laxatifs vous seront proposés pour faciliter la reprise complète du transit. Vous continuerez à boire 2 litres d'eau.

L'éducation de la sonde urinaire se poursuivra avec l'infirmière. Elle pourra répondre à vos différentes questions et contactera l'infirmière qui vous prendra en charge à domicile et effectuera le retrait de la sonde entre le 7^{ème} et le 10^{ème} jour. Vous serez autorisé à prendre une douche dès le retrait du drain.

En complément des anticoagulants, un doppler des membres inférieurs sera réalisé par un angiologue dans votre chambre au cours de la journée.

- **Sortie - 4ème ou 5ème jour**

Les derniers soins vous seront délivrés par l'infirmière : anticoagulant, pansement... elle vérifiera les ordonnances de départ avec vous, répondra à vos questions éventuelles et vous donnera les conseils de sortie. Elle vérifiera aussi que vous ayez le matériel nécessaire pour votre sonde urinaire.

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.

NUMEROS UTILES

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 19
- Le service des urgences, la nuit et le week-end ☎ : 04 72 82 67 99