

**Adressé à : toute personne réalisant une lithotritie**

## AVANT LA SÉANCE

- Si la séance n'est pas réalisée par le médecin responsable du patient, s'assurer de sa présence au sein de l'institution ou un de ses collègues compétent.
- S'assurer de l'absence d'infection urinaire. Idéalement une culture stérile moins d'un mois avant la séance
- Pour une lithiase rénale : absence de tout traitement antiagrégant ou anticoagulant (asaflo y compris)
- Pour une lithiase urétérale : absence de tout traitement antiagrégant ou anticoagulant (hormis asaflo autorisé)
- Avant de faire entrer le patient, le bon fonctionnement de la table, de la scopie et du lithotriporteur est vérifié en allumant les 3 interrupteurs verts
- Mise à zéro de l'intensité en appuyant sur le bouton « C »
- Mise à zéro du compteur en appuyant sur bouton « A »
- La table est nettoyée et « mise à zéro »

## DÉROULEMENT DE LA SÉANCE

- Le patient s'inscrit à la route 520 puis se rend à la route 320.
- Le patient est accueilli à la route 320 puis est installé couché sur la table de lithotritie, le côté à traiter en regard du ballon
- Ciblage de la lithiase
  - Arceau en position 0° : repérage de la lithiase sous scopie. Après repérage, la lithiase est dirigée le plus possible au centre de la croix à l'aide de la télécommande et si nécessaire une mobilisation du patient.
  - Arceau en position 30° : La hauteur de la table est ajustée de façon à placer la lithiase au centre de la croix
- Placement du ballon :
  - Du gel échographique est placé sur le ballon
  - Le ballon est gonflé en appuyant sur les boutons « G » ou « H » jusqu'à obtenir un bon contact avec la peau du patient
  - **En cas de lithiase distale** : la position du ballon est inversée afin d'éviter la collision des ondes de choc sur le bassin.

- Vérification du ciblage de la lithiase (qui peut avoir été modifié par la pression du ballon)
- Lithotritie :
  - Mise à zéro du compteur : en appuyant sur « A » pdt 2 sec jusqu'à obtenir 0000 sur le cadrant
  - Mettre l'intensité à 01 en appuyant sur les boutons « C » ou « D »
  - S'assurer de l'intitulé F 1 1 au niveau de la 3<sup>e</sup> ligne du cadrant en appuyant sur les boutons « E » et « F2 »
  - Début de la fragmentation en appuyant de façon continue sur bouton vert de la télécommande dédiée
  - Augmenter progressivement l'intensité D en fonction de la tolérance du patient (ne pas dépasser le seuil douloureux, quitte à éventuellement diminuer l'intensité au cours de la séance si la tolérance du patient diminue)
    - Intensité max** : 15 au niveau du rein et 20 au niveau de l'uretère
  - Après 1000 coups, le système s'arrête automatiquement, pour relancer le système, appuyer sur le bouton « J » pour un total de 3000 coups par séances.

## APRÈS LA SÉANCE

- Réalisation de la lettre à l'intention du médecin traitant qui est remise au patient ainsi que tous les documents et rendez-vous nécessaires à la suite de la prise en charge.
- Expliquer les consignes post-lithotritie au patient :
  - possibilité d'avoir un peu de sang dans les urines dans les prochains jours.
  - Se représenter en salle d'urgences en cas de lombalgies importantes, de température, ou d'hématurie importante

