

Vous avez été opéré d'un calcul urinaire par chirurgie percutanée (néphrolithotomie percutanée : NLPC).

INFORMATIONS GÉNÉRALES

Après ablation percutanée d'un calcul du rein, il vous est recommandé de boire abondamment (> 1,5 l par jour). Il vous est aussi conseillé d'éviter les efforts et les déplacements importants dans les 15 jours suivant l'intervention.

Des ordonnances peuvent vous avoir été remises pour des soins infirmiers. Ils comprennent les soins de la cicatrice cutanée et possiblement, l'injection quotidienne d'un anticoagulant.

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 et du suivi après l'opération.

Une consultation post opératoire avec un bilan d'imagerie est programmée avec votre urologue afin de vérifier s'il persiste des calculs et de prendre en charge d'éventuels effets indésirables

PRÉCAUTIONS

PRÉVENTION D'UNE PHLÉBITE ET EMBOLIE PULMONAIRE

L'alitement et l'absence de mouvement des membres inférieurs favorisent la stase veineuse. Des douleurs dans une jambe, une sensation de pesanteur ou une diminution du ballotement du mollet doivent faire évoquer une phlébite. Il est donc nécessaire de consulter un médecin en urgence.

Afin d'éviter la survenue d'une phlébite, il est conseillé de suivre les recommandations qui vous ont été données : contractions régulières et fréquentes des mollets, mouvements des pieds, surélévation des jambes et suivant la prescription de votre médecin, port de bas de contention.

En cas de douleur thoracique, de point de côté, de toux irritative ou d'essoufflement, il est nécessaire de consulter en urgence car ces signes peuvent être révélateurs d'une embolie pulmonaire.

CICATRISATION

La chirurgie comporte habituellement une courte incision. Cette incision est une porte d'entrée possible pour une infection. Il est donc nécessaire de s'assurer d'une bonne hygiène locale. Si la cicatrice devient rouge ou chaude ou s'il existe une surélévation de celle-ci, il est important de montrer cette cicatrice, sans urgence, à votre chirurgien : il peut s'agir d'un hématome ou d'un abcès.

La cicatrization cutanée s'effectue en plusieurs jours. Durant cette période, il peut se produire un petit saignement que l'on peut stopper en le comprimant à l'aide d'une compresse ou d'un linge propre.

QUE FAIRE SI JE PRÉSENTE :

UNE FIÈVRE

Toute fièvre inexplicquée dans les suites opératoires doit vous amener à consulter votre médecin ou votre urologue.

UN SAIGNEMENT URINAIRE

Il peut survenir dans les suites de votre intervention. Il provient de la plaie, correspondant à l'ouverture du rein lors de l'intervention. Ce saignement est généralement identifié rapidement, mais il peut, rarement, survenir à distance de l'intervention. Vous pouvez alors observer des urines rouges, éventuellement avec des caillots, une sensation de pesanteur dans le flanc du côté opéré, un essoufflement, une baisse de pression artérielle avec possibilité de malaise, exceptionnellement un écoulement de sang par la cicatrice cutanée. Dans ces cas, vous devez consulter rapidement votre urologue ou un médecin de service d'urgences.

Dans la majorité des cas, un saignement urinaire modéré est habituel pendant les jours qui suivent l'intervention. Vos urines sont alors rosées, ce d'autant qu'il a été nécessaire de vous poser une sonde entre le rein et la vessie (sonde double J).

UNE FUITE D'URINE PAR LA CICATRICE

Les urines peuvent en partie s'extérioriser par l'orifice pratiqué au niveau du rein. Elles s'écoulent alors par la cicatrice. Un tel écoulement peut survenir exceptionnellement à distance de l'intervention. Un écoulement réapparaissant par la cicatrice, une sensation de pesanteur persistante du côté opéré, associés ou non à de la fièvre doivent vous amener à consulter votre urologue.

LA MIGRATION DE FRAGMENTS DE CALCULS

L'intervention a pour but l'ablation du ou des calculs rénaux, mais il arrive qu'il persiste des fragments dans les cavités rénales. Ils s'éliminent alors progressivement dans les urines. Leur présence ne doit pas vous inquiéter.

Dans de rares cas, ces fragments peuvent obstruer l'écoulement de l'urine et être responsables d'une colique néphrétique ou de la réouverture de la plaie du rein avec fuite urinaire. Ces situations nécessitent une consultation rapide auprès de votre urologue.

DES BRÛLURES EN URINANT

Une légère douleur peut survenir en urinant. Son accentuation ou sa persistance, ou l'apparition d'urine trouble peut correspondre à une infection urinaire, ce qui justifie la réalisation d'un examen bactériologique des urines.

DES DIFFICULTÉS À URINER

La force du jet vous semble faible pendant les premiers jours. Une aggravation de ces difficultés (poussée abdominale, miction en goutte à goutte...) peut faire craindre un blocage urinaire (rétention) et justifier un avis médical rapide.

QUESTIONS PRATIQUES

COMMENT PUIS-JE ME LAVER ?

Dès votre retour à domicile, vous pouvez prendre une douche ou un bain.

PUIS-JE FAIRE DU SPORT ?

La reprise de vos activités est possible 15 jours après l'intervention.

PUIS-JE CONDUIRE APRÈS L'INTERVENTION ?

Certains médicaments contre les douleurs peuvent entraîner une somnolence qui n'est parfois pas compatible avec la conduite.

La conduite d'un véhicule personnel est possible dès votre retour à domicile.

PUIS-JE VOYAGER ?

Sauf avis contraire de votre médecin, les voyages sont possibles après 15 jours de repos.