



# Guide d'enseignement

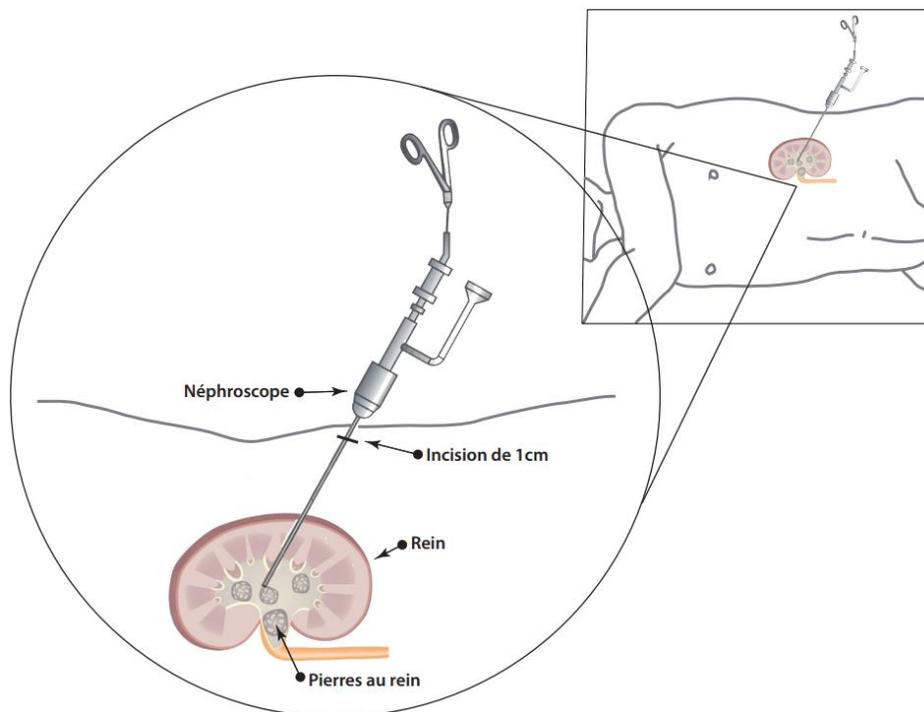
**Chirurgie - Urologie**

**Néphrolithotomie percutanée**

## Définition

Une néphrolithotomie percutanée est une intervention chirurgicale pratiquée à l'aide d'une incision d'environ 1 centimètre au flanc ou au dos pour retirer des pierres aux reins.

Un appareil appelé néphroscope est utilisé pour localiser la pierre dans votre rein. Lorsque la pierre est trouvée, elle est retirée à l'aide d'instruments.



Une fois que la pierre est retirée, il arrive parfois qu'un tube est laissé en place dans votre rein et celui-ci draine l'urine dans un sac de drainage. Le tube est appelé un « cathéter à néphrostomie ». Ce tube peut être retiré après quelques jours ou quelques semaines. Vous pouvez avoir également un tube dans la vessie qui draine votre urine (sonde urinaire).

Il est aussi possible d'avoir un tube de plastique (Double J) à l'intérieur de vous qui est temporairement installé pour prévenir un blocage pendant la période d'inflammation postopératoire. Ce tube sera retiré habituellement après quelques jours ou quelques semaines.

## Soins après la chirurgie et recommandations

Il est normal d'avoir une douleur au côté du dos (flanc). Cette douleur est habituellement soulagée par un analgésique faible tel que l'acétaminophène (Tylenol<sup>MD</sup>) et l'ibuprofène (Advil<sup>MD</sup>). Quelques comprimés d'analgésique de plus forte intensité pourraient être prescrits au besoin.

Vous hydrater (boire) régulièrement et avoir des mictions fréquentes aideront à éclaircir vos urines et soulager vos symptômes. Si vous avez un drain, boire beaucoup vous permettra de diminuer les risques d'obstruction de votre « cathéter à néphrostomie ».

La présence d'un tube Double J peut occasionner un inconfort abdominal, des douleurs aux reins et même en urinant. Prenez vos calmants de façon régulière si présence de douleur qui vous incommode. La présence de sang dans les urines peut se prolonger tant que le Double J est en place.

Quand il y a une extraction de pierre, de petits morceaux pourraient être visualisés dans l'urine, ne pas vous inquiéter.

## Hygiène

La douche est permise 2 jours (48 heures) après le retrait de votre cathéter à néphrostomie. Ne pas frotter la plaie et sécher par tapotement le temps de la guérison.

## Plaie et pansement

Vous aurez un petit pansement au niveau de l'incision pour la chirurgie. Retirez-le dans 48 heures en tirant dessus. Si vous avez des points ils fonderont seul dans environ 15 jours.

## Activités physiques

Vous pouvez reprendre vos activités normales en évitant les gros efforts.

Évitez de soulever des objets lourds de plus de 4,5 kg (10 livres). Évitez les efforts physiques pendant 4 semaines. Ils peuvent provoquer des saignements.

## Soyez vigilant !

**Vous devez appeler Info-Santé (811) ou vous présenter à l'urgence de votre hôpital si**

- Rougeur / Chaleur / écoulement de la plaie.
- Douleur qui augmente.
- Étourdissements.

- Palpitations.
- Difficulté à respirer (essoufflement) ou douleur thoracique.
- Difficulté à uriner (présence de sang avec caillots).
- Saignement abondant ou qui augmente.
- Frissons ou fièvre (>38,3°C ou 101°F).

Il est important de suivre aussi les surveillances indiquées dans le guide d'enseignement préopératoire qui complète ce document.

Pour tout autre *problème non-urgent* en lien avec votre chirurgie, veuillez contacter la secrétaire de l'urologue ayant effectué la chirurgie à la Clinique d'Urologie Berger sur les heures ouvrables en semaine.

**Clinique d'urologie  
Berger**

**Téléphone : 418 266-2876**

**Télécopieur : 418 266-2879**

<b>Claire</b> : <u>poste 223</u>	<b>Stéphanie</b> : <u>poste 224</u>	<b>Suzanne</b> : <u>poste 226</u>
Dre Anne-Sophie Blais, CHUL	Dr Jean-François Audet, SFA	Dre Annie-Claude Blouin, L'HDQ
Dr Thierry Dujardin, L'HDQ	Dr Michel Bureau, HSFA	Dr Stéphane Bolduc, CHUL
Dre Annie Imbeault, HSFA	Dr Jonathan Cloutier, HSFA	Dr Yves Caumartin, L'HDQ
Dr Louis Lacombe, L'HDQ	Dre Marie-Pier D. Rompré, HSFA	Dr Étienne Lavallée, L'HDQ
Dr Michele Lodde, L'HDQ	Dr Frédéric Soucy, HSFA	Dre Katherine Moore, CHUL
Dre Geneviève Nadeau, HSFA		Dre Fannie Morin, HSFA
		Dr Frédéric Pouliot, L'HDQ
		Dre Sophie Ramsay, HSFA
		Dr Rabi Tiguert, HSFA
		Dr Paul Toren, L'HDQ

