

Résection transurétrale de la prostate (RTUP)

Guide du patient

Introduction : Les opérations de la prostate ou de la vessie nécessitent des soins particuliers. Bien qu'il n'y ait pas de plaie visible, l'intérieur de la prostate ou de la vessie est à vif. Cette région est couverte d'une croûte qui favorise la guérison et prévient les saignements. Vous devez essayer de prévenir que la croûte se décolle au cours des trois ou quatre prochaines semaines (voir la section des activités à éviter ci-dessous).

Nutrition : Mangez comme d'habitude; c'est important de consommer des fruits et des légumes pour éviter la constipation. Buvez de 8 à 10 verres d'eau par jour. Limitez votre consommation d'alcool, de caféine et d'aliments épicés.

Activité : Évitez toutes les activités ci-dessous pendant les trois semaines suivant l'opération, car elles exercent une pression sur la loge prostatique et peuvent provoquer des saignements.

- Soulever des objets de plus de 10 livres
- Conduire une auto ou faire un long trajet en voiture
- Faire des exercices vigoureux ou soulever des haltères
- Avoir des rapports sexuels
- Forcer en allant à la selle
- Rester assis longtemps
- Monter et descendre beaucoup d'escaliers

Bain et douche : Vous pouvez prendre une douche, que vous ayez un cathéter ou non. Si vous avez un cathéter, suivez les instructions sur la façon d'en prendre soin. Autrement, prenez une douche comme d'habitude.

Élimination : Vous pourriez uriner plus souvent que d'habitude le jour comme la nuit. Il se pourrait aussi que vous ayez de fortes envies d'uriner. Pendant les six semaines suivant l'opération, votre urine pourrait être teintée de sang. Évitez de forcer lorsque vous allez à la selle pour ne pas exercer de pression sur la loge prostatique. Si vous avez des problèmes de fuite d'urine, appelez le bureau de votre chirurgien.

Médicaments : Après l'opération, vous pouvez recommencer à prendre vos médicaments habituels, à moins d'indication contraire de votre chirurgien. Vous ne devriez pas prendre d'anticoagulants (médicaments qui « éclaircissent » le sang, p. ex. Coumadin ou Aspirine) pendant au moins deux semaines après l'opération, ou selon les directives fournies. **CONSULTEZ VOTRE MÉDECIN.**

Médicaments (suite) : Si votre médecin vous prescrit des antibiotiques, assurez-vous de les prendre jusqu'à ce qu'il ne vous en reste plus. Habituellement, les antidouleurs ne sont pas nécessaires après l'opération. Vous pouvez prendre de l'acétaminophène (Tylenol) extra-fort pour soulager les douleurs légères. Il pourrait vous falloir pendre un laxatif émollient pour éviter de forcer en allant à la selle.

Résection transurétrale de la prostate (RTUP)

Guide du patient

Complications

Infection : Si vous avez de la fièvre, des frissons, des nausées, des vomissements, une douleur intense ou une sensation de brûlure en urinant, un essoufflement ou une douleur à la poitrine, ou, encore, si votre urine est trouble ou dégage une mauvaise odeur, appelez le bureau de votre chirurgien ou allez au service des urgences le plus près.

Thrombose/phlébite : Signalez au chirurgien toute rougeur, sensibilité, douleur ou enflure au mollet. Quand on est moins actif que d'habitude, un caillot peut se former.

Saignements : Votre urine devrait être de transparente à rose pâle. Entre la quatrième et la sixième semaine après l'opération, elle pourrait être teintée de sang lorsque la gale se détache de la loge prostatique. Cela ne devrait pas durer longtemps. Si vous avez de plus en plus de sang ou de caillots dans l'urine, appelez le bureau de votre chirurgien.

Blocage urinaire : Si vous n'arrivez pas à uriner ou si le cathéter ne draine pas l'urine, vous devez obtenir de l'aide. Si vous avez une infirmière visiteuse ou un infirmier visiteur, demandez-lui de venir rincer le cathéter. Sinon, vous devez voir votre chirurgien ou aller au service des urgences le plus près. Une fois qu'on aura retiré le cathéter, vous devriez pouvoir uriner normalement. Vous pourriez éprouver une sensation de brûlure au début. Un bain à l'eau chaude pourrait vous aider à vous détendre et vous permettre d'uriner.

Comment prendre soin de votre cathéter chez vous – homme

Le cathéter est un tube qui sert à drainer l'urine de la vessie. Il est tenu en place dans la vessie par un ballonnet rempli d'eau. L'urine aboutit dans un sac de drainage fixé au bout du cathéter. Tant que le cathéter est en place, vous n'aurez pas de fuite d'urine et vous n'aurez pas à aller aux toilettes ou à utiliser un bassin de lit.

Une infirmière ou un infirmier vous rendra visite à la maison pour voir si vous avez des problèmes liés au cathéter. Au besoin, l'infirmière ou l'infirmier passera en revue avec vous le soin du cathéter afin que vous puissiez vider, nettoyer et changer les sacs de drainage vous-même.

Lignes directrices pour prendre soin du cathéter

- Ne ferez jamais sur le cathéter. Vous pourriez le déloger et causer de la douleur et une blessure.
- Portez toujours le sac de drainage plus bas que la vessie afin de favoriser le drainage. Sinon, l'urine pourrait refouler et causer une infection.
- Examinez le tube régulièrement pour vous assurer qu'il n'y a pas de plis. Si le tube est plié, l'urine ne peut pas couler librement, ce qui pourrait entraîner un refoulement.
- Afin de prévenir une irritation et une infection, lavez la région autour du cathéter avec de l'eau et du savon au moins deux fois par jour. Lavez la région rectale deux fois par jour et chaque fois que vous allez à la selle.

Résection transurétrale de la prostate (RTUP)

Guide du patient

- Buvez de 8 à 10 verres (environ deux litres) de liquide par jour afin de prévenir une infection et un blocage. L'eau est ce qu'il y a de mieux.
- Videz le sac de drainage au moins toutes les huit heures ou lorsqu'il est plein.
- C'est normal qu'il y ait parfois une petite quantité de sang dans l'urine. Toutefois, communiquez immédiatement avec votre chirurgien dans les cas suivants :
 - Il y a une grande quantité de sang ou de caillots dans l'urine.
 - Il y a une fuite d'urine du cathéter.
 - Vous ressentez une douleur et une sensation de plénitude dans l'abdomen.
 - L'urine coule très peu ou ne coule pas du tout.
 - L'urine dégage une mauvaise odeur.
 - Vous avez de la fièvre ou des frissons.

Types de sacs de drainage

1. Sac de drainage de nuit : C'est un grand sac qui peut recueillir jusqu'à deux litres d'urine. On l'utilise la nuit pour ne pas être obligé d'interrompre son sommeil pour le vider.
2. Sac à cuisse : Le sac à cuisse est plus petit et est fixé à la cuisse au moyen de courroies. Il se porte facilement sous les vêtements de sorte que personne ne sait qu'on a un cathéter. En raison de sa petite taille, il faut le vider toutes les trois à quatre heures. Si on ne le vide pas assez souvent, l'urine risque de refluxer dans la vessie et de causer une infection.



Si le cathéter vous cause des difficultés à la maison

- Appelez l'organisme qui vous fournit des soins infirmiers (infirmière ou infirmier en soins à domicile). Le numéro devrait se trouver dans la trousse d'information du Service des soins à domicile et en milieu communautaire qu'on vous a déjà peut-être remis.
- Appelez le bureau de votre chirurgien.
- Appelez votre médecin de famille.
- Allez au service des urgences le plus près.

Vider le sac de drainage de nuit

Afin d'éviter l'infiltration de germes dans le cathéter, videz le sac de drainage de la façon la plus salubre possible.

1. Lavez-vous les mains avec de l'eau et du savon.
2. Retirez le tube de drainage de la gaine de plastique sans toucher l'embout.



Résection transurétrale de la prostate (RTUP)

Guide du patient

3. Ouvrez la pince sur le tube de drainage, puis laissez l'urine couler dans la toilette ou un autre contenant.
4. Lorsque le sac est vide, refermez bien la pince sur le tube. Remplacez le tube dans la gaine de plastique du sac de drainage.
5. Lavez-vous les mains de nouveau avec de l'eau et du savon.

Vider le sac à cuisse

1. Lavez-vous les mains avec de l'eau et du savon.
2. Ouvrez la valve au bas du sac à cuisse en la dévissant.
3. Laissez l'urine couler dans la toilette ou un autre contenant. Assurez-vous que le tube ne touche pas à la toilette ou au contenant.
4. Lorsque le sac est vide, revissez la valve.
5. Lavez-vous les mains de nouveau avec de l'eau et du savon.



Passer du sac de drainage de nuit au sac à cuisse

1. Videz le sac de drainage de nuit en suivant les instructions ci-dessus.
2. Fixez le sac à la cuisse au moyen des courroies; assurez-vous que les courroies sont assez serrées pour bien le tenir en place. Enfilez les courroies sous le sac afin de permettre à l'urine de couler librement dans le sac de drainage.
3. Lavez-vous les mains avec de l'eau et du savon.
4. Essuyez le connecteur du sac à cuisse avec un tampon d'alcool.
5. Retirez le cathéter du tube du sac de nuit en prenant soin de pincer le cathéter pour prévenir toute fuite.
6. Insérez le cathéter dans le tube du sac à cuisse. Relâchez le cathéter.
7. Lavez-vous les mains de nouveau avec de l'eau et du savon.
8. Alternez entre la jambe gauche et la jambe droite d'une journée à l'autre.

Passer du sac à cuisse au sac de nuit

1. Videz le sac à cuisse en suivant les instructions ci-dessus.
2. Détachez les courroies qui tiennent le sac à cuisse en place.
3. Lavez-vous les mains avec de l'eau et du savon.
4. Essuyez le connecteur du sac de nuit avec un tampon d'alcool après avoir retiré le bouchon protecteur, si vous en avez un.
5. Retirez le cathéter du tube du sac à cuisse en prenant soin de pincer le cathéter pour prévenir toute fuite.
6. Insérez le cathéter dans le tube du sac de nuit. Relâchez le cathéter.
7. Lavez-vous les mains avec de l'eau et du savon.
8. Pour éviter de tirer sur le cathéter durant la nuit, fixez-le en place au moyen de ruban adhésif. Laissez un peu de jeu pour éviter de tirer le cathéter en bougeant la jambe.

Résection transurétrale de la prostate (RTUP)

Guide du patient

9. Lorsque vous allez au lit, enrroulez le tube et déposez-le sur le lit. Laissez assez de jeu pour vous permettre de tourner dans le lit, mais assurez-vous que le tube ne traîne pas sur le plancher. Servez-vous des poignées du sac de drainage pour le suspendre plus bas que la vessie (p. ex. sur bord du lit ou d'une poubelle).

Nettoyer les sacs de drainage

Lavez le sac de nuit et le sac à cuisse tous les jours pour réduire l'odeur et prévenir les infections.

1. Lavez-vous les mains avec de l'eau et du savon.
2. Utilisez un entonnoir propre pour laver l'intérieur du sac avec un savon doux et de l'eau.
3. Rincez le sac avec de l'eau jusqu'à ce qu'il n'y ait plus de savon.
4. Mélangez ¼ de tasse de vinaigre blanc et 1 ½ tasse d'eau.
5. Rincez le sac avec la solution.
6. Suspendez le sac pour le laisser sécher à l'air.
7. Lavez-vous les mains avec de l'eau et du savon.