

Après votre traitement

Vous pourriez passer des fragments de pierre pendant quelques semaines après votre LOC. Environ 80 pour cent des patients traités par LOC sont sans pierre après trois mois de leur traitement. Il peut y avoir de la douleur et de légères ecchymoses à la peau aux endroits où les chocs ont été donnés. De la douleur au flanc ou au dos peut accompagner le passage des fragments de pierre, particulièrement au cours des premiers jours. Utilisez vos analgésiques au besoin. La douleur légère est souvent contrôlée avec de l'acétaminophène (e.g. Tylenol^{MC}) ou de l'ibuprofène (e.g. Advil^{MC}).

Il n'est pas rare de voir du sang dans l'urine pour une semaine. Une urine claire et l'évacuation des fragments de pierre seront favorisées en buvant au moins deux litres de liquide par jour pour les premières semaines. La plupart des gens retournent au travail et reprennent leurs activités normales dès qu'ils se sentent confortables, habituellement une journée ou deux après le traitement de LOC.

Vous **devez** consulter votre médecin en dedans de quelques semaines après votre traitement pour déterminer si le traitement était efficace. Une radiographie devrait être faite immédiatement avant votre visite de suivi.

Risques de la lithotritie par ondes de choc

Un saignement abondant est rare après une LOC. Une contusion interne dans ou autour du rein est parfois observée. De la fièvre, des frissons ou des tremblements après la LOC peuvent être des signes d'infection. L'opinion d'un médecin devrait être demandée rapidement pour qu'un traitement puisse être débuté si nécessaire. Occasionnellement, un blocage d'un uretère avec des fragments de pierre après la LOC nécessitera un traitement additionnel et peut-être la chirurgie.

Votre traitement de LOC a été fixé pour le _____
(date). S.V.P. prévoyez

arriver

à _____

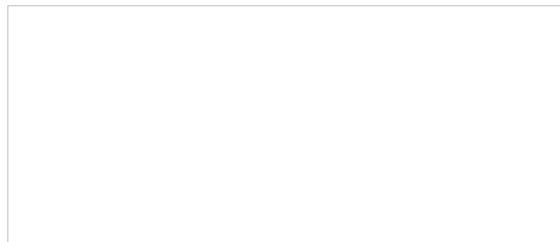
(endroit)

à _____

(heure).

Liste des effets requis pour LOC :

1. **A**pportez
 votre **carte d'assurance maladie** ou vos papiers d'assurance,
 toutes vos **radiographies** récentes ou assurez-vous qu'elles ont été envoyées d'avance par votre médecin,
 résultats de laboratoire,
 une liste de vos **médicaments**.
2. **A**visez à l'avance si vous :
 êtes **enceinte**,
 avez un **pacemaker** cardiaque.
3. Informez-vous sur la **diète** ou le **jeûne** à observer avant votre traitement.
4. Informez-vous sur la prise de vos médicaments, surtout les **anticoagulants**, l'aspirine ou les anti-inflammatoires.
5. **Faites des arrangements pour qu'un adulte**



SWLF0404



L'Association des urologues du Canada a préparé cette brochure.

Les informations présentées dans cette publication ne visent pas à remplacer une opinion médicale ni à se substituer à la consultation d'un médecin qualifié. L'Association des urologues du Canada, inc., décline toute responsabilité, légale ou autre, causée de quelque façon que ce soit, incluant la négligence, pouvant découler des informations contenues ou référencées dans cette brochure.

© 2004. Association des urologues du Canada, inc. Tous droits réservés.

Lithotritie par ondes de choc pour pierres aux reins



La lithotritie par ondes de choc est un traitement non chirurgical qui sert à briser les pierres aux reins pour les fragmenter afin qu'elles puissent passer plus facilement et sans trop de douleur.

La lithotritie par ondes de choc (LOC) est un traitement non chirurgical au cours duquel des ondes de choc à haute puissance sont utilisées pour pulvériser une pierre en petits fragments qui passeront plus facilement et sans trop de douleur.

Un appareil spécial est utilisé pour générer des ondes de choc. Des radiographies ou échographies sont utiles pour diriger avec précision les ondes de choc sur la pierre. Les ondes de choc pénètrent sans danger les tissus corporels jusqu'à la pierre qui est brisée. Les fragments peuvent être évacués dans l'urine. Cet appareil peut ne pas être disponible à votre hôpital local.

Les limitations de la lithotritie par ondes de choc

La LOC peut être impossible ou inefficace dans certains cas tels que :

- très grosses pierres,
- pierres très dures (parfois non décelable avant le traitement),
- patients très obèses, parce que les ondes de choc ne se rendent pas jusqu'à la pierre,
- durant la grossesse,
- patients avec troubles de la coagulation ou qui prennent des anticoagulants tels que la warfarine (i.e. Coumadin^{MC}).

D'autres options de traitement peuvent être envisagées chez ces patients.

Des précautions spéciales peuvent être nécessaires pour une LOC chez les porteurs de pacemakers cardiaques. Si vous avez un pacemaker vous devez aviser à l'avance le service de lithotritie.

Certaines pierres nécessiteront plus d'un traitement de LOC pour obtenir un bon résultat.

Avant votre traitement

Votre urologue déterminera si votre pierre peut être traitée par LOC, selon la grosseur de la pierre, le nombre de pierres, la localisation et autres caractéristiques de la (les) pierre(s). Une imagerie récente par radiographie, échographie ou CT scan est nécessaire avant votre traitement. **Votre imagerie doit être disponible au moment de votre rendez-vous au service de LOC.**

Des tests d'urine et de sang ainsi qu'un

électrocardiogramme sont généralement requis.

Une infection urinaire devrait être soignée avec des antibiotiques avant la LOC.

La LOC est une procédure faite généralement en court séjour. Une hospitalisation pour la nuit est rarement nécessaire.

On pourrait vous demander de restreindre votre consommation d'aliments et de liquides pour quelques heures avant votre traitement. Des instructions spéciales seront données aux patients diabétiques.

Médicaments

La plupart de vos médicaments peuvent être pris comme d'habitude. Apportez avec vous une liste de vos médicaments actuels pour votre rendez-vous au service de LOC.

Si vous prenez de la warfarine (i.e. Coumadin^{MC}) vous devez contacter votre médecin pour recevoir des instructions spéciales. N'arrêtez pas la warfarine sans consulter votre médecin. **La lithotritie par ondes de choc ne peut être pratiquée si vous avez pris de la warfarine dans la semaine avant la date prévue de votre traitement.**

Certains services de lithotritie refuseront le traitement si vous avez pris l'un des anticoagulants suivants la semaine précédant votre traitement :

- aspirine (e.g. Entrophen^{MC}) ou des médicaments contenant de l'aspirine,
- clopidogrel (i.e. Plavix^{MC})
- dipyridamole (i.e. Persantine^{MC})
- plusieurs médicaments contre l'arthrite.

Contactez votre urologue pour recevoir ses instructions si vous prenez un de ces médicaments.

Traitement

Prévoyez arriver à l'hôpital au moins une heure avant le temps fixé pour votre traitement. **La LOC peut être annulée si vous n'avez pas fait d'arrangement pour le retour à la maison avec un adulte responsable après votre traitement.**

Des questions concernant votre problème de pierre et votre santé générale vous seront posées par un médecin ou une infirmière. On pourrait demander une radiographie si un examen récent n'est pas disponible. Un soluté intraveineux sera installé pour permettre l'administration d'un sédatif qui vous gardera détendu et d'un analgésique, si nécessaire.

On vous installera en position confortable sur la table de lithotritie après quoi la pierre sera localisée à l'aide de radiographies ou d'échographie. Un coussin rempli d'eau sera placé entre le générateur d'ondes de choc et votre corps pour favoriser le passage des ondes de choc. Il est important de ne pas bouger durant le traitement pour que les ondes de choc puissent être dirigées avec précision sur la pierre.

Durant la procédure, vous entendrez des « clics » et sentirez des coups à mesure que chaque onde de choc passera dans votre corps. Plus de 1000 ondes de choc sont générées en l'espace de 30 à 60 minutes, jusqu'à ce que la pierre soit suffisamment fragmentée ou que le nombre maximum de chocs ait été atteint.

Une fois le traitement terminé, une radiographie finale pourrait être prise. Vous serez sous surveillance pendant au moins une heure pour assurer que vous êtes en état de retourner à la maison. On pourrait vous remettre une prescription d'analgésiques et des instructions pour votre rendez-vous de suivi avec votre médecin qui aura lieu dans quelques semaines.

Il est déconseillé de voyager de longues distances dans les heures qui suivent la LOC. Si vous habitez loin de l'hôpital, il est préférable de passer la nuit à proximité pour pouvoir traiter tout problème éventuel qui pourrait survenir à la suite de votre intervention. Vous devriez pouvoir rentrer à la maison dès le lendemain.

