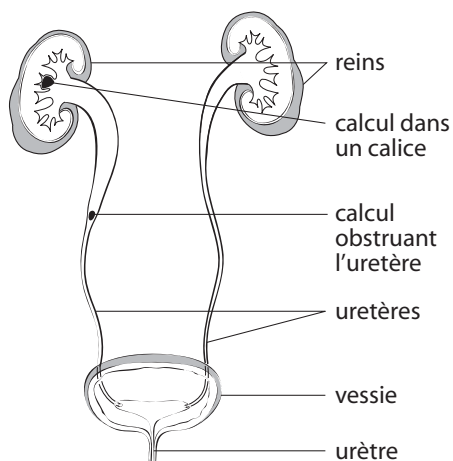




Vous venez de subir une lithotritie par ondes de choc (LOC) pour le traitement d'une pierre au rein ou dans un uretère, le long conduit qui relie chaque rein à la vessie. Votre pierre a été localisée par radiographie ou échographie, suite à quoi des ondes de choc ont été administrées pour fragmenter la pierre et faciliter son passage tout en minimisant la douleur.



Une radiographie pratiquée immédiatement après votre traitement fournira un rapport préliminaire sur l'état de fragmentation de la pierre. Une seconde radiographie prise une à deux semaines après la lithotritie par ondes de choc démontrera plus clairement le résultat du traitement.

## Suite au traitement

Pour une durée de quelques jours à quelques mois après une lithotritie par ondes de choc, vous passerez probablement des petits fragments de pierre dans votre urine. Ceci s'accompagnera peut-être d'une douleur à départ du côté ou du dos et qui migrera ensuite vers l'abdomen inférieur ou vers l'aîne. Vous pourriez aussi ressentir une brève douleur au niveau de l'urètre (par où s'évacue l'urine) au passage des fragments de pierre.

De l'acétaminophène (e.g. Tylenol<sup>MC</sup>) ou de l'ibuprofène (e.g. Advil<sup>MC</sup>) peut être utilisé, tel qu'indiqué, pour des douleurs légères. Vous pourriez avoir besoin d'un analgésique plus puissant disponible sur prescription, tel que l'acétaminophène avec codéine (e.g. Tylenol #3<sup>MC</sup>). Avant de recevoir votre congé, on vous remettra une prescription d'analgésique à utiliser au besoin.

Certains patients éprouvent des douleurs sévères après la lithotritie par ondes de choc. Ceci est causé par un fragment de pierre plus important qui reste coincé et qui empêche l'urine en provenance des reins de s'écouler normalement. Cette douleur peut être présente pendant quelques jours après votre traitement par LOC. Si la douleur n'est pas soulagée par la médication que vous avez reçue, vous devrez consulter à l'urgence de l'hôpital pour être soigné. Vous devrez informer le personnel de l'urgence que vous avez subi une lithotritie pour une pierre au rein.

Une fréquence urinaire augmentée et de l'urgence mictionnelle sont fréquentes après une LOC. Vous pourriez aussi noter du sang dans votre urine. Ceci est rarement un problème important et le sang devrait disparaître en dedans de quelques jours. Une hydratation abondante (au moins deux litres de liquide chaque jour) favorisera l'élimination des fragments de pierre et une urine claire.

Vous pourriez noter des ecchymoses à la peau aux sites de pénétration des ondes de choc. Ces ecchymoses devraient disparaître en moins d'une semaine.

## Médicaments

À moins d'avis contraire, vous devriez continuer de prendre tous vos médicaments habituels. En général, les produits contenant de l'aspirine et les médicaments contre l'arthrite peuvent être repris le lendemain de votre traitement par LOC. Si vous prenez habituellement des anticoagulants plus puissants, telle que la warfarine (i.e. Coumadin<sup>MC</sup>), renseignez-vous auprès de votre médecin pour savoir quand vous pourrez reprendre cette

médication. Si vous avez des questions concernant vos médicaments, renseignez-vous auprès de votre médecin ou de votre urologue.

## Diète et activités

La reprise d'une diète normale et de vos activités journalières pourrait avoir lieu sans danger le lendemain de votre traitement. Un apport liquidien accru favorisera le passage des fragments de pierre.

## Fragments de pierre

Une analyse des fragments de pierre pourrait donner l'information nécessaire à votre urologue pour qu'il ou elle puisse vous conseiller sur les moyens à prendre afin de prévenir la formation d'une nouvelle pierre. Utilisez une passoire pour filtrer votre urine à chacune de vos mictions jusqu'à ce que vous ayez amassé plusieurs fragments. Laissez sécher ces fragments puis apportez les à votre médecin lors de votre prochaine visite de suivi. Quelquefois, les fragments de pierre sont si petits qu'ils ne seront pas retenus dans la passoire.

## Rendez-vous de suivi

Une radiographie de suivi après la lithotritie par ondes de choc est importante. Celle-ci permettra de constater s'il y a ou non persistance de fragments de pierre et indiquera s'il y a nécessité de faire un nouveau traitement. Votre radiographie devrait être faite immédiatement avant votre rendez-vous de suivi.

Un rendez-vous de suivi sera cédulé avec l'urologue du service de lithotritie, votre propre urologue ou votre médecin de famille, selon ce qui vous convient le mieux. Votre urologue peut déterminer s'il existe un autre problème tel qu'une obstruction rénale non symptomatique. Le premier rendez-vous de suivi est habituellement cédulé dans les semaines qui suivent votre traitement.