



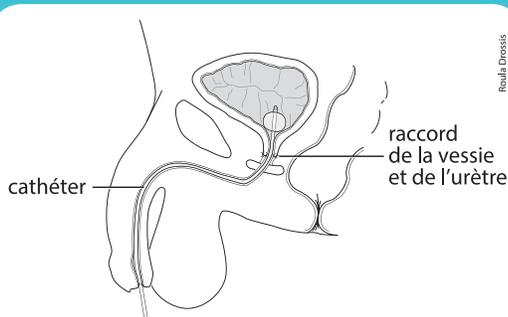
Prostatectomie radicale

Instructions après l'intervention

Vous recevez votre congé de l'hôpital après avoir subi une prostatectomie radicale pour maîtriser un cancer.

Vous êtes maintenant prêt à recevoir votre congé de l'hôpital après avoir subi une prostatectomie pour maîtriser un cancer de la prostate. La prostate a été enlevée complètement et le conduit urinaire a été reconstruit en suturant la vessie à l'urètre (« conduit urinaire ») autour d'un cathéter (tube de drainage de la vessie).

Vue de côté du cathéter dans la vessie après prostatectomie



Activité

Durant les premières semaines qui suivent une prostatectomie radicale, il est normal de ressentir de la fatigue et le besoin de repos. Reprenez graduellement vos activités régulières en vous efforçant chaque jour de sortir pour de courtes marches à l'extérieur. Évitez de soulever des poids lourds (plus de 10 kg ou 20 lb) ou de forcer durant les six premières semaines; ces activités pourraient nuire à la guérison de la plaie.

Il est préférable d'éviter les voyages durant les quatre premières semaines, jusqu'à ce que vous ayez repris vos forces. Vous pourrez reprendre votre activité sexuelle après le retrait du cathéter, et lorsque vous ne ressentirez plus de douleur.

Soins de la plaie

Il pourrait y avoir une ecchymose (un « bleu ») ou de l'enflure autour de l'incision et jusqu'à la base du pénis ou du scrotum. Ceci devrait disparaître graduellement en quelques semaines. L'apparence de la cicatrice s'estompera au cours des mois suivants.

Les agrafes et points de sutures qui ferment l'incision seront possiblement enlevés avant votre congé de l'hôpital. Sinon, on vous dira quand on prévoit

le faire, habituellement dans les sept jours suivant l'opération. Les agrafes ou points de sutures peuvent être remplacés par des ruban adhésifs qui pourront être enlevés après une semaine.

Un pansement peut être appliqué sur la plaie pour servir de protection. Celui-ci devra être changé au besoin s'il devient sale ou humide.

Soins du cathéter

Un cathéter placé dans la vessie et sorti par l'urètre draine l'urine pendant que le nouveau raccord du conduit urinaire guérit. Un ballonnet placé dans la vessie, au bout du cathéter, empêche celui-ci de sortir.

Avant votre congé de l'hôpital, on vous enseignera comment prendre soin du cathéter et du sac de collecte d'urine. Vous remarquerez peut-être une coloration sanguinolente de l'urine ou de petits caillots de sang. Un sac peut être fixé à la jambe à l'aide de courroies et porté discrètement sous le pantalon. Un sac plus grand peut être utilisé le soir et placé près du lit pour le drainage nocturne.

Il n'est pas rare qu'une petite quantité d'urine provenant de l'urètre coule le long du cathéter, en particulier lors des efforts pour aller à la selle. Ceci survient parce que la valve (le muscle) qui contrôle l'urine fuit autour du cathéter. Si ceci survient, vous devrez peut-être porter une protection légère dans votre sous-vêtement. Vous pourriez avoir des envies d'uriner urgentes causées par des spasmes de la vessie. Si nécessaire, ce problème peut être maîtrisé avec un médicament.

Un écoulement parfois sanguinolent ou la formation d'une croûte sur l'ouverture du pénis ou sur le cathéter sont courants. Un lavage quotidien à l'aide d'une débarbouillette et d'un savon doux est recommandé.

Fonction intestinale

Votre transit intestinal devrait revenir à la normale dès la reprise de votre alimentation et de vos activités habituelles. Évitez de forcer quand vous passez une selle. Un médicament pour ramollir les selles, comme du docusate sodique (Colace®), offert en vente libre, est souvent efficace.

Prostatectomie radicale

Instructions après l'intervention

Hygiène

Les bains et douches sont permis. Tant que le cathéter n'a pas été retiré, il faut éviter de rester longtemps dans l'eau, p. ex. se prélasser dans un bain tourbillon ou faire de la natation.

Médicaments

La plupart des hommes recevront une ordonnance d'analgésique puissant tel que l'acétaminophène avec codéine (p. ex. Tylenol® n° 3) au besoin. Des analgésiques plus doux tels que l'acétaminophène (p. ex. Tylenol®) ou l'ibuprofène (p. ex. Advil®) peuvent être utilisés pour soulager la douleur.

On pourrait vous recommander de prendre des comprimés de fer pour accélérer la formation de globules rouges et compenser la perte chirurgicale. Des antibiotiques peuvent aussi être prescrits. Vous êtes prié de prendre ces médicaments tel que recommandé par votre urologue.

Vous devriez pouvoir recommencer à prendre vos médicaments habituels. Des anticoagulants pourraient augmenter le risque de saignement après la chirurgie. Votre urologue vous dira quand vous pourrez recommencer à prendre ce médicament.

Suivi

Un rendez-vous sera fixé pour que vous soyez revu quelques semaines après l'intervention pour le retrait de votre cathéter. **Votre cathéter ne devrait être retiré que sous la direction de votre urologue.** Ceci est fait en dégonflant le ballonnet, après quoi celui-ci devrait sortir facilement, sans douleur. Il persiste souvent après

Suivi

Vous êtes prié de contacter votre urologue dans les prochaines semaines pour fixer un rendez-vous de suivi dans _____ semaines/mois.

ou

Votre rendez-vous de suivi est prévu à _____ (heure)

le _____ (date) à _____ (endroit)

Cette publication est produite par

Canadian Urological Association
The Voice of Urology in Canada



Association des Urologues du Canada
La voix de l'urologie au Canada

Cette publication est approuvée par



ASSOCIATION DES
UROLOGUES
DU QUÉBEC

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 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.

© 2014. Association des urologues du Canada. Tous droits réservés.

cua.org