

Fiche suites d'intervention

POSE D'UN STENT PROSTATIQUE

Cette fiche d'information, rédigée par l'Association Française d'Urologie, est destinée aux patients ainsi qu'aux usagers du système de santé.

Remise lors de votre sortie, elle vous explique les suites opératoires habituelles et elle vous donne les principales consignes de sécurité post-opératoire.

Vous sont exposés ici, les effets secondaires habituels et les troubles mineurs qui ne doivent pas vous inquiéter. Sont également énoncés les signes plus alarmants qui doivent vous amener à prendre un avis médical et leur degré d'urgence.

Ce document, complémentaire de l'information orale que vous avez reçue de votre urologue, vous permet au mieux d'aborder votre convalescence.

Votre urologue vient de vous poser **une prothèse intra-prostatique**

Informations générales

Ce dispositif peut être temporaire ou définitif. Après la **pose d'une prothèse intra-prostatique**, il vous est recommandé de boire abondamment (> 2 litres/jour), d'uriner régulièrement pour laver la vessie et éviter que les urines ne deviennent rouges. Il vous est aussi conseillé d'éviter tout effort ou déplacement important dans les 10 jours suivant l'intervention.

Un courrier a été adressé à votre médecin traitant pour le tenir informé de votre état de santé.

La durée de la convalescence et la date de reprise du travail ou d'une activité physique normale dépendent de votre état physique. Vous discuterez avec votre urologue de la date de reprise de vos activités et du suivi après l'opération.

Une consultation post opératoire est programmée avec votre urologue afin d'évaluer le résultat de l'intervention et un suivi est planifié pour surveiller l'absence de récurrence des troubles urinaires et prendre en charge d'éventuels effets indésirables.

Précautions

◆ Douche – Bain

Vous pourrez prendre des douches et des bains à votre convenance. Toutefois, si vous portez une sonde vésicale, seules les douches sont autorisées.

◆ Activité sexuelle

Votre urologue vous dira si la reprise de l'activité sexuelle est possible, en raison du risque de douleurs et de déplacement de la prothèse.

◆ Alimentation

Après votre intervention, buvez davantage pendant quelques jours. Cela permet d'éliminer les débris ou le sang qui peuvent s'accumuler à la suite de l'intervention et de réduire le risque d'infection. Vous devez boire

Attention :

Le tabac augmente considérablement le risque de difficulté de cicatrisation interne et externe. Il est donc expressément recommandé de ne pas fumer durant la convalescence.

Si vous fumez, parlez-en à votre médecin, votre chirurgien et votre anesthésiste ou appelez la ligne Tabac-Info-Service au 3989 pour vous aider à réduire les risques et mettre toutes les chances de votre côté.

environ 2 litres d'eau par jour (à peu près 10 verres) et parfois davantage si les urines ne s'éclaircissent pas. En revanche, vous pouvez réduire à 1,5l /j si vos urines sont devenues jaune clair.

Il n'y a pas de restriction particulière sur le plan alimentaire suite à cette intervention.

Signes qui peuvent survenir et conduite à tenir

◆ **Symptômes urinaires : brûlure, jet faible, difficulté à uriner...**

À la suite de la pose de la prothèse intra-prostatique, vous pouvez ressentir une irritation ou des brûlures du canal urinaire lorsque vous urinez. Vous pouvez aussi avoir des envies urgentes ou plus fréquentes d'uriner y compris la nuit. Le plus souvent ces symptômes sont mineurs à modérés, diminuent progressivement au cours du temps et ne nécessitent pas de traitement particulier.

La force du jet peut diminuer progressivement ou brutalement. Il peut s'agir d'une migration de la prothèse, il est alors nécessaire de recontacter rapidement votre urologue ou de consulter en urgence si les difficultés à vider la vessie se majorent au point de ne plus pouvoir uriner : poussée abdominale, mictions en goutte à goutte,...Il faut en effet craindre un blocage complet, c'est à dire une rétention d'urine.

Si les urines deviennent troubles ou malodorantes ou en cas d'apparition de fièvre, de douleurs abdominales, lombaires ou des organes génitaux, contactez votre médecin ou votre urologue.

◆ **Incontinence urinaire**

L'apparition d'une incontinence urinaire dans les suites de l'intervention est possible, mais rare. Il est nécessaire que vous préveniez votre urologue de cette survenue, il pourrait alors vous proposer une prise en charge spécifique. Il peut en effet s'agir d'une migration de la prothèse qui empêche l'occlusion du sphincter qui vous sert à la continence.

◆ **Saignement urinaire**

Il est fréquent d'avoir un peu de sang dans les urines, en particulier au début de la miction. La présence d'un peu de sang peut persister ou réapparaître plus à distance. Buvez de façon importante et régulièrement (1 verre tous les quarts d'heure) afin que les urines s'éclaircissent, puis suffisamment pour garder des urines d'une couleur jaune pâle.

Si vous avez un saignement important ou qui ne cesse pas, ou si vous n'arrivez pas à uriner, contactez votre médecin ou votre urologue ou rendez vous aux services des urgences le plus proche.

Il est difficile de répondre ici à toutes vos questions, n'hésitez pas à contacter votre urologue ou votre médecin traitant.

Les informations qui vous sont données ci dessus concernent les suites opératoires classiques avec les effets secondaires indésirables les plus fréquents. Ce document n'est pas exhaustif. Certains risques y compris vitaux peuvent tenir à des variations individuelles qui ne sont pas toujours prévisibles.

* L'Association Française d'Urologie n'assume aucune responsabilité propre en ce qui concerne les conséquences dommageables éventuelles pouvant résulter de l'exploitation des données extraites des documents, d'une erreur ou d'une imprécision dans le contenu des documents.

Votre urologue se tient à votre disposition pour tout renseignement.