



Guide d'enseignement

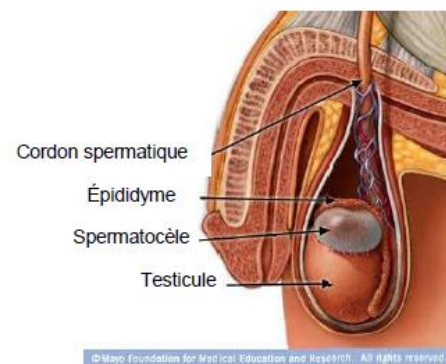
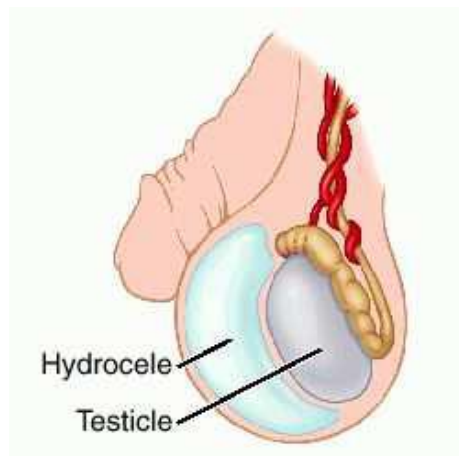
Urologie

Spermatocèle ou hydrocèle

Définitions :

Spermatocèle : Tuméfaction (augmentation de volume) formée par l'accumulation de sperme dans le testicule ou dans l'épididyme.

Hydrocèle : Accumulation de liquide dans l'enveloppe qui entoure les testicules (enflures des bourses).



Alimentation :

- Normale selon votre tolérance.

Recommandations :

- Le repos complet est conseillé pour les 24 heures suivant l'opération.
- Le lendemain de la chirurgie et pour la 1^{re} semaine, la marche progressive est autorisée. Il est donc conseillé d'alterner entre des périodes d'activité de 30 minutes et des périodes de repos.

- Pendant la 1^{re} semaine, évitez de forcer et de faire des activités qui entraînent de la douleur.
- La pratique de sport est interdite pendant les 3 premières semaines.
- Attendre environ 15 jours avant de reprendre les relations sexuelles.
- Il est possible que le scrotum soit bleuté ou noirâtre durant quelques jours, c'est normal, tout rentrera dans l'ordre dans 2 ou 3 semaines.
- Il est également possible de remarquer la présence d'une ligne jaunâtre sur la plaie, cela fait partie du processus de guérison.
- Des points fondants sont utilisés, ils se résorberont seuls dans 12 à 15 jours. Lorsque les points se résorbent, il peut y avoir un écoulement semblable à du pus, prendre un bain chaque jour.
- La douche est permise après 24 heures et le bain après 48 heures.

Soyez vigilant :

- La présence de rougeur ou d'écoulement au niveau de la plaie ou du pénis. Surveiller si œdème au scrotum augmente.
- La présence de fièvre, c'est-à-dire lorsque la température buccale est au-dessus de 38°C et persiste plus de 48 heures.
- Si vous observez de tels signes, vous devez aviser la secrétaire de votre chirurgien (celle-ci contactera au besoin votre médecin) ou l'infirmière d'Info-Santé.
- Si vous êtes inquiet et que votre état ne s'améliore pas, rendez-vous à l'urgence le plus près de chez vous.

Rendez-Vous :

- Le prochain rendez-vous est dans ____jours.

Suivi infirmier et médical :

- Selon les indications du médecin traitant.

Il est important de suivre également les surveillances indiquées dans le guide d'enseignement qui complètent ce document.

Pour tout autre *problème non-urgent* en lien avec votre chirurgie, veuillez contacter la secrétaire de l'urologue ayant effectué la chirurgie à la Clinique d'urologie Berger sur les heures ouvrables en semaine.

**Clinique d'urologie
Berger**

Téléphone : 418 266-2876

**Télécopieur : 418 266-
2879**

Claire : poste 223	Stéphanie : poste 224	Suzanne : poste 226
Dre Anne-Sophie Blais, CHUL	Dr Jean-François Audet, SFA	Dre Annie-Claude Blouin, L'HDQ
Dr Thierry Dujardin, L'HDQ	Dr Michel Bureau, HSFA	Dr Stéphane Bolduc, CHUL
Dre Annie Imbeault, HSFA	Dr Jonathan Cloutier, HSFA	Dr Yves Caumartin, L'HDQ
Dr Louis Lacombe, L'HDQ	Dre Marie-Pier D. Rompré, HSFA	Dr Étienne Lavallée, L'HDQ
Dr Michele Lodde, L'HDQ	Dr Frédéric Soucy, HSFA	Dre Katherine Moore, CHUL
Dre Geneviève Nadeau, HSFA		Dre Fannie Morin, HSFA
		Dr Frédéric Pouliot, L'HDQ
		Dre Sophie Ramsay, HSFA
		Dr Rabi Tiguert, HSFA
		Dr Paul Toren, L'HDQ

Notes personnelles :

Ce guide émet des recommandations conformes aux informations scientifiques disponibles au moment de sa parution, soit le 7 janvier 2011. Toutefois, ces recommandations n'ont aucunement pour effet de remplacer le jugement d'un clinicien. Si vous avez des questions, nous vous invitons à communiquer avec votre professionnel de la santé. Si d'une façon ou d'une autre vous faisiez une mauvaise utilisation de l'information contenue dans ce document, le CHU de Québec ne pourra être tenu responsable des dommages de quelque nature que ce soit à cet égard.



Droits d'auteur

Aucune reproduction complète ou partielle de ce document n'est permise sans l'autorisation écrite du CHU de Québec-Université Laval et autre(s) au besoin. © CHU de Québec ou autre(s) au besoin, 2018. Toutefois, vous pouvez l'imprimer et l'utiliser pour un usage professionnel.