



Guide d'enseignement

Chirurgie - Urologie

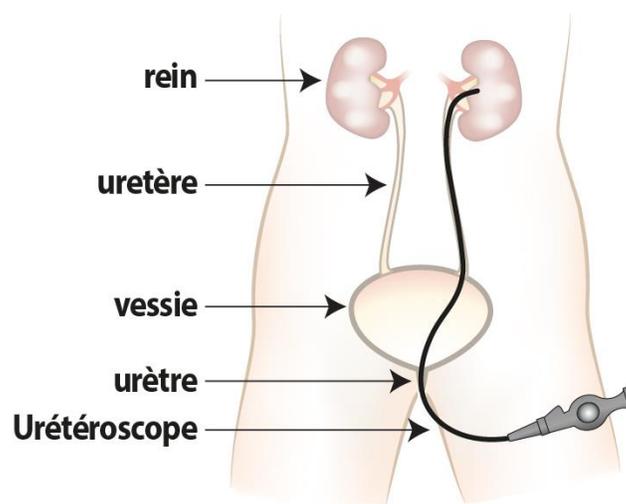
**Urétéroscopie
Double J
Calculs urinaires**

Définition

Urétéroscopie

L'urétéroscopie permet de visualiser les voies urinaires entre les reins et la vessie. Il n'y a aucune incision, car seulement les voies naturelles sont utilisées. Cette technique permet le diagnostic et le traitement des maladies qui touchent le système urinaire.

L'urétéroscopie est utilisée pour enlever des calculs urinaires (pierres) dans le rein ou dans l'uretère. Un urétéroscopie est placé dans l'urètre puis il remonte dans l'uretère pour examiner et pour retirer les pierres. Parfois, un tube de plastique (Double J) est temporairement installé dans l'uretère pour prévenir un blocage pendant la période d'inflammation postopératoire. Ce tube sera retiré habituellement après quelques jours ou quelques semaines.



Soins après la chirurgie et recommandations

Il est normal d'avoir une douleur sur le côté du dos (flanc), au niveau de la vessie, quelques jours après l'urétéroscopie. Cette douleur est habituellement soulagée par un analgésique faible tel que l'acétaminophène (Tylenol^{MD}) ou l'ibuprofène (Advil^{MD}).

Il est normal d'avoir une sensation de brûlure pendant la miction (action d'uriner) et du sang dans les urines pendant quelques jours après une urétéroscopie. C'est la conséquence du passage des instruments dans l'uretère.

Vous hydrater (boire) régulièrement et avoir des mictions fréquentes aideront à éclaircir vos urines et à soulager vos symptômes.

Quand il y a eu une extraction de pierres, de petits morceaux pourraient être visualisés dans l'urine; ne pas vous inquiéter.

La présence d'un tube Double J peut occasionner un inconfort et même des douleurs aux reins ou en urinant. Prenez vos calmants de façon régulière. La présence de sang dans les urines peut se prolonger tant que le Double J est en place.

Soyez vigilant!

Vous devez appeler Info-Santé (811) ou vous présenter à l'urgence de votre hôpital si :

- Difficulté à uriner (présence de sang avec caillots depuis 3 jours)
- Sensation de rétention d'urine dans la vessie
- Saignement abondant ou qui augmente
- Douleur qui augmente
- Frissons ou fièvre (température prise par la bouche (>38,3°C ou 101°F))

Il est important de suivre aussi les surveillances indiquées dans le guide d'enseignement préopératoire qui complète 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 : <u>poste 223</u>	Stéphanie : <u>poste 224</u>	Suzanne : <u>poste 226</u>
Dre Anne-Sophie Blais, CHUL	Dr Jean-François Audet, HSFA	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

