

Conseils de soins après une cystectomie avec dérivation selon Bricker

Qu'est-ce que c'est?

L'ablation de la vessie (cystectomie) implique des adaptations dans la vie quotidienne de la personne concernée et de son entourage. Il faut souvent du temps pour apprendre à vivre avec ces changements.

Que faut-il faire?

Certaines pratiques peuvent vous aider à bien récupérer après l'opération et à reprendre vos activités quotidiennes.

Alimentation / hydratation

Évitez les aliments qui causent des ballonnements, des crampes abdominales ou de la diarrhée.

Buvez 2 à 2,5 litres d'eau par jour, sauf si votre médecin vous conseille autrement.

Manger un yaourt par jour peut aider à reconstruire votre flore intestinale si vous avez des difficultés à aller à selles.

Nausée / vomissements

Buvez un bouillon salé de plus et buvez davantage si vous le pouvez. Si les symptômes persistent, contactez le Service d'urologie.

Mobilisation

Évitez de porter des charges supérieures à 5-10 kg pendant 4 à 6 semaines après l'opération.

Reprenez une activité quotidienne normale après l'intervention. Évitez les efforts et le sport pendant les 6 premières semaines, puis reprenez progressivement.

Demandez à votre chirurgien-ne quand vous pourrez conduire.

Effectuez des exercices de gymnastique simples chaque jour pendant 10 à 15 minutes pour améliorer votre mobilité. Évitez les tractions sur la zone du ventre.

Bain/douche

Douchez-vous avec précaution sans frotter la cicatrice.

Évitez les bains les deux premières semaines après l'intervention.

Appareillage

L'urostomie: La partie externe de l'intestin reliée à la peau s'appelle l'urostomie. Une urostomie saine est de couleur rosée, légèrement ondulée à l'extérieur et bien collée à la peau autour. Vérifiez-la lors des changements d'appareillage.

Si la poche d'urostomie est remplie à plus de la moitié, videz la poche pour éviter qu'elle ne se décolle. La nuit, utilisez une poche plus grande pour mieux dormir.

À la sortie de l'hôpital, le service de stomathérapie et l'équipe de soins à domicile vous aideront à gérer votre poche (matériel, soins, changement de poche 3 fois par semaine).

Surveillance de l'urine

Cette méthode de dérivation urinaire est composée de tissu intestinal. De ce fait, l'urine contient du mucus (un filament gluant) qui s'élimine naturellement. L'urine est de couleur jaune clair et sans odeur particulière ce qui signifie que vous buvez suffisamment.

Sexualité

La reprise d'une activité sexuelle est possible dès que votre état général le permet.

Femme

Lors de cette intervention, une partie du vagin est généralement retirée et des lésions des nerfs para-vaginaux peuvent survenir. Cela peut entraîner des douleurs, un inconfort et une sécheresse vaginale lors des rapports sexuels. L'utilisation d'un lubrifiant à base d'eau (disponible en pharmacie) peut aider à améliorer la situation.

Parfois, les ovaires et l'utérus doivent être retirés, ce qui entraîne une ménopause. Les symptômes peuvent être soulagés par des traitements spécifiques. Vous pouvez en parler à votre urologue ou gynécologue.

Homme

Cette intervention peut causer des problèmes d'érection. En enlevant la prostate, les nerfs responsables de l'érection peuvent être endommagés. Après l'opération, il n'y a plus de production de sperme ni d'éjaculation.

La sensibilité du gland et le plaisir sexuel restent cependant intacts. Si ce n'est pas le cas, un traitement peut aider. Vous pouvez en parler à votre urologue. Une consultation spécialisée est disponible dans l'institution.

Contrôle et suivi

À votre sortie de l'hôpital, le ou la médecin vous prescrit des médicaments. Ils servent à soulager la douleur et à prévenir les thromboses. Une consultation avec l'urologue est prévue deux semaines après l'opération. Cela permet de faire un contrôle et de répondre à vos questions. Vous pouvez préparer vos questions à l'avance.

Impact psychologique

L'intervention et les changements dans la vie quotidienne peuvent affecter l'image et l'estime de soi. Il est normal de ressentir des émotions comme la peur, l'angoisse, ou des difficultés à accepter la situation. Vous pouvez en parler avec votre entourage et l'équipe spécialisée. Vous pouvez aussi rencontrer d'autres personnes ayant vécu la même expérience.

Signes d'alerte

Les signes qui doivent amener à consulter rapidement:

- Fièvre de plus de 38,5°C ou des frissons
- Cicatrice rouge, chaude, écoulement de liquide
- Augmentation de la douleur qui n'est pas soulagée par les médicaments
- Persistance de sang en abondance dans les urines malgré le fait de boire plus de 2 litres par jour
- Absence d'urine dans la poche et fortes douleurs au ventre
- Odeur fortes des urines
- Changement de la couleur de l'urostomie (vers le noir)
- Désolidarisation de l'urostomie de la peau
- Perte de poids, sentiment d'abattement, fatigue en lien avec des troubles métaboliques
- Perte d'appétit, brûlures d'estomac, remontées d'acide, nausées et vomissements persistants.

Contacts

Policlinique d'urologie

Lu-ve 8h-16h

Tél. +41 21 314 30 15

Centre de stomathérapie de la Cité hospitalière

Tél. +41 21 314 23 30

En dehors des heures d'ouverture:

Tél. +41 21 314 11 11

(Urologue de garde via la centrale du CHUV)

Ou le Service d'urgence le plus proche

Infirmier-ère de recherche en urologie

Tél. +41 79 556 88 35