

CHU Sainte-Justine

3175, chemin de la Côte-Sainte-Catherine
Montréal (Québec) H3T 1C3
Téléphone: 514 345-4931

www.chu.sainte.justine.org



Réimplantation urétérale

Soins postopératoires

Informations destinées à la clientèle d'urologie

Mise à jour:

D' Julie Franc-Guimond; Josée Lamarche, infirmière cadre-conseil;
Sophie Laurence et Marie-Christine Rioux, infirmières cliniciennes.

Impression

Imprimerie du CHU Sainte-Justine

© CHU Sainte-Justine

F-4671 GRM 30006206 (Rév.: 10.2015)



Comment faciliter le retour de votre enfant à la maison suite à son opération

Qu'est-ce que la réimplantation urétérale ?

C'est une opération qui vise à corriger le reflux urinaire. Le chirurgien crée un système d'anti-reflux qui empêche l'urine de remonter de la vessie vers un rein (réimplantation unilatérale) ou les deux reins (réimplantation bilatérale).

Après l'opération, l'enfant est hospitalisé habituellement de 2 à 4 jours pendant lesquels nous surveillons de près son évolution : la douleur, la plaie, le drainage d'urine, la nutrition et l'infection. Lorsque l'enfant commence à bien s'hydrater et que la quantité d'urine drainée est adéquate, le soluté est retiré ainsi que la sonde urinaire. Le congé de l'hôpital est donné lorsque l'enfant urine normalement.

Voici quelques conseils utiles pour un rétablissement rapide à la maison

Alimentation

- Reprendre la diète habituelle selon la tolérance de votre enfant.
- L'encourager à boire beaucoup de liquides (6 à 8 verres par jour).
- Il est important de consommer des aliments riches en fibres (fruits, légumes, céréales de blé entier) afin d'éviter la constipation qui survient parfois après une opération.

Soulagement de la douleur

- Évaluer la douleur de votre enfant selon une des échelles ci-dessous afin de vous aider à bien le soulager :

4 **Échelle FLACC** : validée pour les enfants de 2 mois à 7 ans (MANWORREN & HYNAN, 2003).

Catégorie de comportement	Échelle FLACC • Notation de la douleur		
	0	1	2
Visage	Pas d'expression ni de sourire particuliers	Grimace ou froncement occasionnel des sourcils, retrait, désintéressement	Froncement fréquent à constant des sourcils, mâchoires serrées, menton tremblant
Jambes	Position normale ou détendue	Troublé, agité, tendu	Coups de pied ou jambes repliées
Activité	Couché calmement, position normale, bouge facilement	Se tortille, bouge d'avant en arrière, tendu	Cambré, rigide ou crispation nerveuse
Cris	Absence de pleurs (éveillé ou endormi)	Gémissement ou geignement, plainte occasionnelle	Pleurs ininterrompus (pleure ou sanglote), plaintes fréquentes
Consolabilité	Satisfait, détendu	Rassuré lorsqu'on le touche, l'étreint ou lui parle occasionnellement; facile à distraire	Difficile à consoler ou à réconforter

Source : Merkel *et al.*, 1997

- Évaluer chacun des items selon une notation de 0 à 2 pour un score total situé entre 0 et 10 :

0 = détendu et confortable

1-3 = léger inconfort

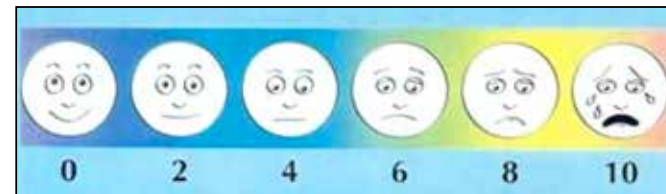
4-6 = douleur modérée

7-10 = douleur sévère ou inconfort majeur

Demander à l'enfant de montrer le visage qui correspond le mieux à ce qu'il ressent en ce moment. Bien préciser à l'enfant qu'il s'agit de décrire sa sensation intérieure et non l'aspect de son visage.

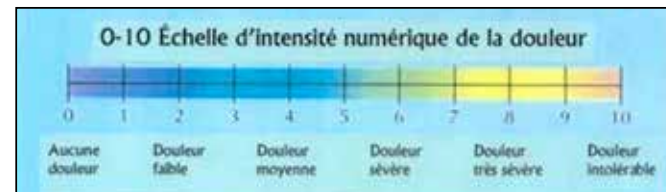
Les points attribués vont croissant de gauche à droite, 0 étant l'absence de douleur : « pas mal du tout », et 10 étant la plus grosse douleur imaginable : « très très mal ».

Échelle des visages de Wong-Baker : validée pour les enfants de 4 à 12 ans (Tomlinson *et al.*, 2010)



5

Échelle numérique : recommandée dès l'âge de 5 ans si l'enfant est capable de compter.



Source : Soins infirmiers - pédiatrie, Chenelière Éducation, Hockenberry et Wilson, 2012

- Si l'enfant est souffrant ou fébrile (38,5 °C buccale ou 39 °C rectale), donnez-lui de l'acétaminophène (exemple : Atasol^{MD}, Tempra^{MD}, Tylenol^{MD}). Si la douleur est plus intense, donnez-lui le sirop de morphine si prescrit par le médecin.
- **Ne pas donner** de médicament contenant de l'acide acétylsalicylique (exemple : Aspirine^{MD}), ni d'anti-inflammatoire (exemple : Advil^{MD}) ni de produit naturel ou homéopathique pendant les 2 semaines qui suivent la chirurgie car cela peut augmenter les **risques de saignement**.

Prévention des infections

- Il est important de donner à votre enfant l'antibiotique lorsque prescrit pour prévenir les infections jusqu'à la prochaine visite médicale.

Bain

- Reprendre le bain quotidien avec du savon non parfumé dès le retour à la maison.

Soins particuliers

- La plaie ne requiert aucun soin particulier. Les pansements de rapprochement (Stéri-Strip^{MD}) se décolleront avec les bains. Laisser la plaie à l'air par la suite. Bien la rincer et assécher après le bain.
- Aucun point de suture n'est à enlever puisque le fil utilisé est fondant.

Convalescence – Activités

- 6
- L'enfant peut reprendre ses activités habituelles selon sa tolérance. Marcher et monter l'escalier sont permis.
 - Il peut retourner à la garderie ou à l'école lorsqu'il n'est plus souffrant.
 - Il peut reprendre la bicyclette et l'éducation physique après 2 ou 3 semaines. Éviter les activités physiques intenses et les sports de contact pendant les 6 premières semaines.
 - La baignade (piscine, lac, bain tourbillon) est permise uniquement après guérison complète de la plaie ou selon les directives de votre médecin.

Particularités

- L'enfant peut avoir envie d'uriner souvent et l'urine peut être teintée de sang. Ces symptômes sont normaux et peuvent durer de 1 à 2 semaines. Encouragez l'enfant à boire beaucoup et à uriner fréquemment, toutes les 2 à 3 heures.
- L'enfant peut avoir des crampes abdominales ou ressentir des brûlures lorsqu'il urine. Donnez-lui des bains d'eau tiède d'une durée de 10 à 15 minutes, 2 à 3 fois par jour.

Aviser les infirmières de la clinique

- Si la température buccale s'élève à plus de 38,5°C ou rectale à plus de 39°C pendant plus de 24 heures, malgré la prise d'acétaminophène toutes les 4 heures ;
- Si la plaie est de plus en plus enflée, rouge et chaude au toucher, indurée, douloureuse, nauséabonde ou avec écoulement purulent (jaune, vert épais) ;
- Si l'enfant présente des signes d'infection urinaire :
 - douleur lorsqu'il urine
 - urine qui a une odeur forte
 - urine brouillée
 - douleurs au bas du dos
 - fièvre/frissons.

Qui joindre ?

De 8 h à 16 h, du lundi au vendredi, contactez les infirmières de la clinique d'urologie au

514 345-4931, poste 5980

Le soir, la nuit ou la fin de semaine, allez à l'urgence de l'Hôpital Sainte-Justine.

Si la situation est très urgente, contactez l'urologue de garde au

514 345-4788

Nous vous contacterons pour une visite de contrôle avec :

D' Diego Barrieras

D' Julie Franc-Guimond

D' Anne-Marie Houle

D' _____

Il est important de s'y présenter.