



Urétropexie



Voici quelques réponses aux questions que vous pourriez vous poser après votre chirurgie.

Qu'est-ce qu'une urétropexie?

La chirurgie consiste à poser une bandelette (matériel de suture tressé d'environ 1 cm de large) entre la peau du vagin et la partie centrale de l'urètre (le tuyau par lequel la vessie se vide). Cette chirurgie est faite pour diminuer le nombre de fuites urinaires causées par les efforts comme la toux.

Il s'agit d'une chirurgie d'un jour, vous rentrerez donc à la maison la journée même, à moins de complications.

Comment vais-je uriner après la chirurgie? Aurais-je besoin d'une sonde urinaire?

L'infirmière vérifiera si vous videz bien votre vessie avant de partir à la maison.

Il est possible que vous ne soyez pas capable de bien vider votre vessie immédiatement après la chirurgie. Ne vous inquiétez pas, c'est fréquent. Si c'est le cas, vous repartirez à la maison avec une sonde dans la vessie pour quelques jours. Dans la semaine suivante, un rendez-vous vous sera donné pour retirer la sonde et tester votre vessie à nouveau. Il est fréquent de retirer la sonde à ce moment, mais quelques femmes doivent la garder plus longtemps.

Après la chirurgie, il est très rare qu'il soit impossible d'uriner. Si tel est le cas, il se peut qu'il soit nécessaire de retourner au bloc opératoire pour relâcher légèrement la bandelette. Cela permettra d'évacuer l'urine.

Est-ce normal d'avoir des pertes vaginales et des saignements?

Il est normal d'avoir des saignements ou pertes vaginales après la chirurgie. Ils devraient être

légers, diminuer progressivement et cesser après 4 à 6 semaines. Par contre, ces saignements ne doivent pas être aussi abondants que lors de vos menstruations.

Comment prendre soin de mes plaies?

Vous pouvez prendre une douche :

- Lavez les plaies à l'eau sans savon, sans frotter et sans diriger le jet d'eau directement dessus;
- Utilisez un savon doux pour le reste du corps;
- Séchez bien les plaies en tapotant (incluant les pansements de rapprochements s'il y a lieu).

Observez les plaies pour des signes d'infection. Il est normal qu'il y ait un peu de rougeur et de sécrétions jaunes et roses claires. Par contre, si la rougeur est intense ou si les sécrétions deviennent purulentes (vertes), contactez votre chirurgien.

Quelles sont les précautions à prendre après ma chirurgie?

- Vous aurez des médicaments pour diminuer la douleur. N'hésitez pas à en prendre régulièrement au début puis au besoin par la suite.
- N'insérez rien dans le vagin pour 6 semaines à moins d'avis contraire du chirurgien. Cela inclut les tampons, les coupes menstruelles (ex. : DivaCup®), les douches vaginales et les relations sexuelles avec pénétration. Lors de l'examen à votre rendez-vous de suivi, votre chirurgien vous indiquera quand vous pourrez recommencer.
- Évitez de prendre des bains, de nager ou d'aller au spa jusqu'à votre rendez-vous de suivi chez le chirurgien.

