

DON DE REIN

Informations sur votre séjour hospitalier



Introduction

Dans le cadre d'un don de rein à un proche, l'ablation de celui-ci (néphrectomie) est réalisée par chirurgie laparoscopique robot-assistée. Ce dépliant vous donne des informations générales concernant le déroulement de votre hospitalisation et de votre suivi postopératoire.

Vous êtes hospitalisé la veille de l'intervention dans le service d'urologie avec le receveur du rein et quittez l'hôpital trois à quatre jours après l'intervention. Voici les principales étapes de votre séjour.

Votre hospitalisation



INFO

Vous portez un bracelet d'identité. Au cours de votre séjour, pour votre sécurité, l'équipe soignante vérifie plusieurs fois par jour avec vous votre nom, prénom et date de naissance.

La veille de l'intervention

Vous êtes accueilli par l'équipe infirmière. Le chirurgien vous explique une dernière fois les différentes phases de l'intervention et répond à toutes vos questions. De son côté, l'anesthésiste s'entretient avec vous de la technique qu'il préconise, donne des réponses à vos éventuelles questions et vous explique la prise en charge de la douleur postopératoire. Un médecin de l'unité passe également vous voir et demeure disponible pour tout complément d'information durant votre séjour. De plus, une infirmière effectue une prise de sang et vos urines sont analysées.

Concernant votre préparation corporelle, vous êtes invité à :

- ▶ prendre une douche avec un antiseptique
- ▶ enlever tout maquillage, vernis à ongle, faux ongles, piercing et boucles d'oreille
- ▶ ne pas appliquer de crème, de lait ou d'huile sur votre peau

Enfin, à partir de minuit, vous devez être à jeun.

+ **INFO**

N'hésitez pas à nous signaler toute douleur.

Le jour de l'intervention

Le transporteur vous descend au bloc opératoire où vous êtes pris en charge en première position. L'intervention se déroule sous anesthésie générale et dure environ trois à quatre heures. La néphrectomie robot-assistée est une intervention minimalement invasive, avec quatre incisions n'excédant pas 1,2 cm et une incision de 8 cm pour sortir le rein.

Vous êtes ensuite admis en salle de réveil pour une surveillance de vos paramètres vitaux, puis vous remontez dans votre chambre avec un traitement antidouleur efficace.

De retour dans votre chambre :

- ▶ l'équipe vous encourage à vous asseoir
- ▶ des bas de contentions vous sont posés afin d'éviter les thromboses
- ▶ dès que l'anesthésiste l'indique, vous pouvez boire.

Le lendemain de l'intervention

Vous effectuez votre premier déplacement accompagné d'un physiothérapeute. Vous reprenez une alimentation légère, composée de bouillons, biscottes et yaourts, qui sera petit à petit élargie en fonction de la reprise du transit intestinal. Les médicaments antidouleur sont adaptés à vos besoins. Une prise de sang de contrôle est pratiquée le matin et l'équipe infirmière mesure plusieurs fois par jour votre tension artérielle, votre pouls et votre température.

N'hésitez pas à nous faire part de toute gêne ou à poser des questions.



INFO

Durant toute l'hospitalisation, vous pouvez à tout moment prendre des nouvelles du receveur.

Les jours suivant votre intervention

Les contrôles sanguins sont poursuivis. Le physiothérapeute vous aide dans des déplacements plus longs et des exercices plus complexes (montée d'escaliers). Vous reprenez peu à peu une alimentation normale.

+ INFO

Chaque jour, un choix de menu vous est proposé. Composez les plats selon vos goûts.

Votre sortie

La durée d'hospitalisation est généralement de trois à quatre jours. Elle dépend de la capacité individuelle à récupérer. Après une dernière visite du chirurgien, vous rentrez chez vous. Prévoyez un accompagnant pour votre retour à domicile, car il est déconseillé de conduire : les médicaments antidouleur peuvent provoquer une somnolence.

Une ordonnance vous est remise avec notamment les prescriptions antidouleur. Un arrêt de travail est également rédigé, alors qu'un rendez-vous est fixé dix jours après l'intervention avec le chirurgien ou le médecin traitant pour enlever les fils, contrôler la cicatrisation des plaies opératoires et réaliser une prise de sang.

Un courrier est envoyé à votre médecin traitant ainsi qu'à l'équipe de néphrologie qui assure votre suivi.

Questions fréquentes

Comment puis-je me laver ?

Dès votre retour à domicile, vous pouvez prendre une douche quotidienne en vous assurant de bien sécher les cicatrices. N'appliquez pas de savon les dix premiers jours après l'intervention. Les bains sont proscrits jusqu'à cicatrisation complète, c'est-à-dire une semaine après l'ablation des fils.

Puis-je faire du sport ?

La reprise des activités est possible progressivement après un mois de repos. Celles qui sollicitent la musculature abdominale sont à proscrire pendant deux mois.

Puis-je conduire après l'intervention ?

Certains médicaments contre les douleurs peuvent entraîner une somnolence qui est incompatible avec la conduite. Celle-ci est possible pour de courts trajets après dix jours de repos total. Elle devient sans restriction après quatre semaines.

Puis-je voyager ?

Sauf avis contraire de votre médecin, les voyages courts (inférieurs à trois heures) sont possibles dès la troisième semaine postopératoire.

Quand puis-je retravailler ?

Après trois à six semaines, une reprise du travail est possible en fonction de votre activité.

Pour toute information complémentaire, n'hésitez pas à contacter votre urologue ou le médecin qui vous suit dans l'unité.

Informations pratiques

Contact

En cas de problème lors de votre retour à domicile, vous pouvez contacter :

- ▶ la semaine, en journée, le service d'urologie, ☎ 079 553 32 07
- ▶ le week-end et la nuit, ☎ 079 553 02 22

Site Internet

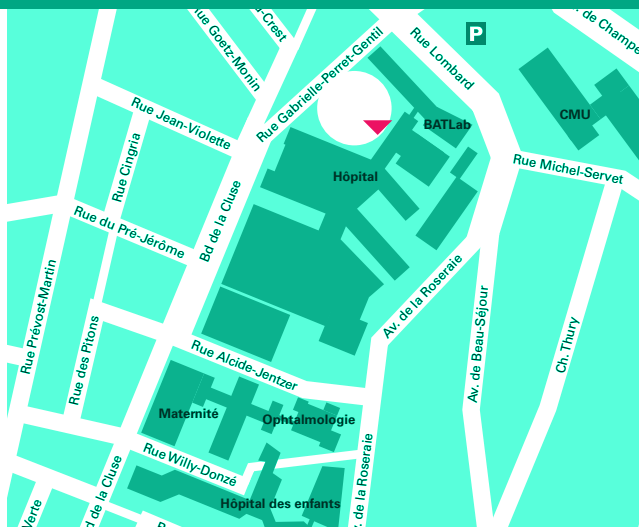
📍 www.hug-ge.ch/urologie

Service d'urologie

Rue Gabrielle-Perret-Gentil 4
1205 Genève

Accès

Bus 1, 5 et 7,
arrêt « Hôpital »
Bus 3,
arrêt « Claparède »
Bus 35,
arrêt « Entrée-Hôpital »



Cette brochure a été réalisée par le service d'urologie en collaboration avec le groupe d'information pour patients et proches (GIPP) des HUG.