

Fiche Info-Patient



Dernière mise à jour : mai 2012

URETROCYSTOSCOPIE

CHEZ LA FEMME

Cette fiche d'information, rédigée par l'Association Française d'Urologie, est destinée aux patients ainsi qu'aux usagers du système de santé.

Remise lors de votre consultation d'urologie avant de pratiquer un acte à visée diagnostique ou thérapeutique, elle est destinée à vous aider à mieux comprendre l'information délivrée par votre Urologue. Il vous a expliqué la maladie dont vous souffrez ou dont il doit faire le diagnostic. Il vous a exposé les différentes modalités et alternatives de prise en charge et de traitement et les conséquences prévisibles en cas de refus de l'acte proposé.

Vous sont exposées ici les raisons de l'acte que va pratiquer votre urologue, son déroulement, les conséquences habituelles et les risques fréquents ou graves normalement prévisibles. Les conditions du suivi après examen ou intervention sont aussi précisées.

Ce document, complémentaire de l'information orale que vous avez reçue, vous permet donc le délai de réflexion nécessaire et une prise de décision partagée avec votre urologue.

Vous allez avoir une uréthrocystoscopie. Cet examen consiste à examiner l'urètre et la vessie par voie naturelle endo-urétrale (endoscopie).

La vessie

La vessie est le réservoir dans lequel l'urine provenant des reins est stockée avant d'être évacuée lors de la miction.

L'urètre est le canal par lequel l'urine est expulsée de la vessie. L'urètre féminin est court.

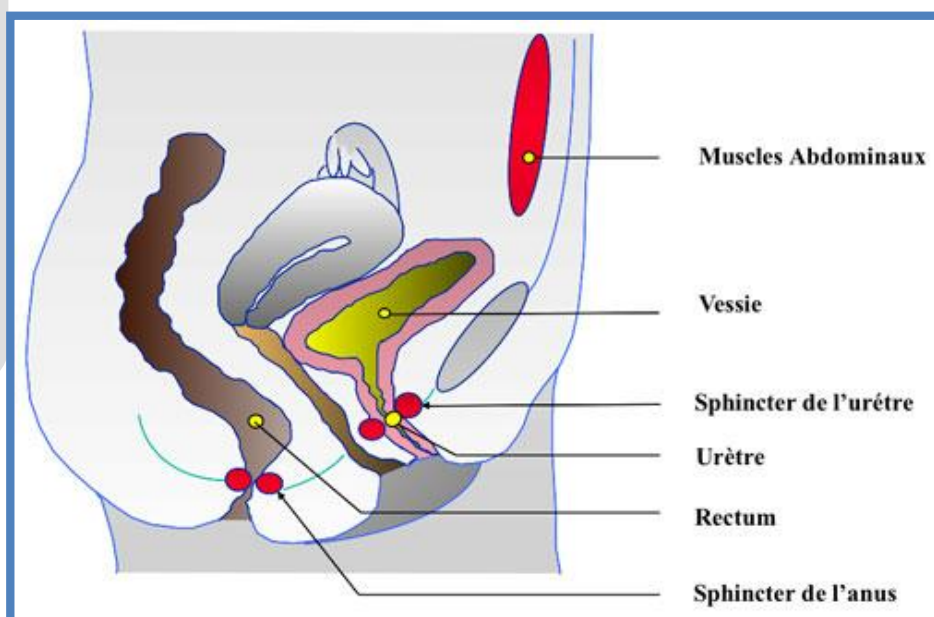


Schéma de l'anatomie pelvienne féminine

Pourquoi cet examen ?

Une cystoscopie est pratiquée :

- ◆ Soit pour aider au diagnostic de troubles urinaires.
- ◆ Soit dans le cadre du suivi d'une tumeur de la vessie.

Attention :

Fumer augmente le risque de complications chirurgicales de toute chirurgie. Arrêter de fumer 6-8 semaines avant l'intervention élimine ce risque supplémentaire.

Si vous fumez, parlez-en à votre médecin, votre chirurgien et votre anesthésiste ou appelez la ligne Tabac-Info-Service au 3989 pour vous aider à réduire les risques et mettre toutes les chances de votre côté.

Déroulement de l'examen

Cet examen est habituellement réalisé en unité de soins externes sous anesthésie locale/endoscopie. Il s'effectue après vérification de l'absence d'infection urinaire.

Le cystoscope est un tube mince muni à son extrémité d'une lentille reliée à une source lumineuse. Il est introduit dans la vessie par le canal de l'urètre.

Suites et risques

Après la cystoscopie, vous pouvez avoir pendant quelques heures des besoins d'uriner pressants et une sensation de brûlures en urinant. En cas de persistance de ces troubles, vous devez prendre contact avec votre médecin traitant ou votre urologue.

Dans la majorité des cas la cystoscopie se déroule sans complications.

Les complications de cet examen sont possibles, mais rares :

- ◆ Saignement urinaire transitoire.
- ◆ Infection urinaire, qui nécessite une consultation médicale pour prescription d'une analyse d'urine et mise en route d'un traitement anti-infectieux. La fièvre relève de l'urgence et d'une consultation auprès de votre médecin traitant, de votre urologue ou du service des urgences.

* L'Association Française d'Urologie n'assume aucune responsabilité propre en ce qui concerne les conséquences dommageables éventuelles pouvant résulter de l'exploitation des données extraites des documents, d'une erreur ou d'une imprécision dans le contenu des documents.

Votre urologue se tient à votre disposition pour tout renseignement.