

**A - ITEMS CHIRURGICAUX :**

Hémorragique (prostate, rein)

Infectieux (rétentions, sténoses), TTT infection U en préop avant Xie

Thromboembolique (Xie du petit bassin, parfois carcinologique, sujets âgés)

Nécessite des positions particulières (taille, lombotomie)

Importance du bilan préop (BH) et de l'antibioprophylaxie  
Terrains souvent débilisés  
Pas d'ALR possible sur le haut appareil urinaire  
SNG pour chirurgie du haut appareil

**B – CHIRURGIE DU HAUT APPAREIL UTINAIRE (CIEL OUVERT)**

X du rein, bassinet, jonction pyélo-urétérale, uretère lombaire (1/3 >)

**LOMBOTOMIE**

DLD ou DLG, avec billot dans l'espace thoraco-iliaque

**HDM** : Baisse du RV (donc du DC), surtout avec DLD  
HDM stable au moment du positionnement, VVC et KT art  
Remplissage ++

**RESPI** : Poumon inférieur comprime, modification du V/Q  
Risque atélectasies, faire **gazos de contrôle**

**COMPRESSIONS** : vasculaires, nerveuses

**ANESTHESIE**

- \*IOT+VC+**Curarisation (= curamètre car personne âgée)**
- \*AA selon terrain
- \*Risques lié aux **changements de position** (HDM, importance du Remplissage), trbl baroréflexe de la personne âgée
- \*Risque **hémorragique** (rein très vascularisé, VVC, remplissage)  
(Bilan E/S +++, hemocue®)
- \*Risque **respiratoire** (position, PNO chirurgicale, RT postop  
Systématique **avant extubation**)
- \*Risque **digestif** (compression estomac = SNG le temps de la chirurgie)
- \*AG+ALR (analgésie postop pour la rééducation respi (terrain fragile))
- \*EXTUBATION APRES RT DE CONTROLE

**C – CHIRURGIE DU BAS APPAREIL UTINAIRE**

**Bas appareil urinaire = antibioprophylaxie**

ALR possible (D10 = ombilic)  
Importance du préremplissage, surveillance (terrain fragile)

**Rachi** = meilleur relâchement musculaire  
En continue : pas de bolus, donc bonne stabilité

Péri : Moins de relâchement, réalisation difficile (colonne de la PA souvent déformée)

AG si X plus de 2 heures

Chirurgie prostate = sujets âgés, rechercher infection urinaire

Prostatectomie radicale :

Billot sous le sacrum -> stase veineuse mb < & risque TE +++  
Refoulement de l'estomac > SNG si RGO connu

## C – CHIRURGIE ENDOSCOPIQUE

### RISQUES

**Prostate** = personne âgée (terrain fragile)

**Position gynéco** : compressions/étirements, risque hdm a la baisse des jambes

**Risque infectieux** (stase urinaire) = **ECBU préop + ATB systématiques**

**Risque hémorragique** difficile à évaluer en raison du lavage

AG (>2h) Vs ALR (idem chirurgie bas appareil)

Risque de perforation de la capsule prostatique ou de la vessie

Pas de douleur car ALR ou AG

ALR : douleur périombilicale ou scapulaire

TURP SYNDROME (trans uretral prostatic syndrom)

Irrigation de la vessie par du **glycocolle**, lors des RTUP

glycocolle est FROID => **hypothermie a prévenir (terrain aggravant)**

### Facteurs favorisants

**Hauteur** de la poche (= pression dans la vessie)

**Durée** de la chirurgie (éviter > 1 heure d'irrigation)

**Etendue** de la résection (=des plaies vasculaires)

poche pas plus de 60 cm au dessus table

### Conséquences

**Hypervolémie** : HTA, OAP (terrain fragile)

**Hémodilution** : baisse de la pression osmotique (hyponatrémie de dilution), Hyperhydratation intracellulaire, troubles neuros

**Neurologiques** : N/Vt

Agitation, obnubilation, convulsions, coma

Troubles visuels (floue, amaurose), mydriase

TDR

### Conclusion

**RTUP=ALR ++ (importance de garder le contact)**

**Si AG : bilan E/S serré, et faire BES a partir de 15 poches**

## **POINTS CLES**

Terrains fragiles (personne âgée, contexte néo...).

RTUP (facteurs, signes hémodynamique, neurologiques, ALR pour contact),.

Risque d'**hypothermie** (majorée par le glycocolle, terrain)

Risque **septique** (ECBU préop, ATBprophylaxie)

Risque **hémorragique** (qualité du remplissage, attention aux chgt de position)

Risque **thromboembolique** (position, terrain, chirurgie petit bassin)

Risque **lié aux positions** (**hdm aux chgt, compressions vasculo-nerveuses**)

Risques **liés aux ALR** (rachi plutôt que APD)

Intérêt de la rachi (mais terrain fragile, que si  $X < 2h$ , attention bloc sympathique)