

FREQUENCE DE CHANGEMENT DE SONDE

La durée du sondage vésical à demeure en système clos doit être **reconsidérée chaque jour. La sonde doit être enlevée dès qu'elle n'est plus nécessaire.**

En l'absence de consensus, l'indication suivante est proposée :

Sondage à demeure de courte durée : inférieure à 15 jours :

➤ **Sonde en latex enduit de téflon ou de silicone**
→ changement de l'ensemble à J15

Sondage à demeure de longue durée :

➤ **Sonde latex enduit hydrogel** → changement ensemble toutes les 4 semaines

➤ **Sonde 100% silicone** → changement de l'ensemble toutes les 4 à 6 semaines

Devant une infection urinaire, il faut retirer la sonde urinaire ou la changer lorsque le drainage est indispensable. Ceci paraît nécessaire à l'éradication de l'infection du fait de la présence d'une colonisation bactérienne souvent importante de la sonde urinaire, au sein d'un bio film.

En tout état de cause, **il est nécessaire d'en informer le Médecin traitant et/ou Médecin praticien d'HaD.**



L'expertise des soins complexes
et coordonnés à domicile

HaD France
194 rue de Tolbiac
75013 PARIS

RECOMMANDATIONS POUR LA POSE DE SONDE URINAIRE A DOMICILE

MANIPULATION – ENTRETIEN – COMPLICATION

DEFINITION

Le sondage urinaire consiste à mettre en place de façon aseptique une sonde dans la vessie par le méat urinaire en suivant l'urètre de façon atraumatique et indolore, et en respectant des règles d'asepsie rigoureuse pour drainer l'urine de la vessie.

Le sondage peut être unique, répété (ex : paraplégique), ou à demeure.



L'expertise des soins complexes
et coordonnés à domicile

MODALITES

Le sondage est un acte sur prescription médicale. L'infirmier s'assure que l'information soit donnée au préalable au patient et/ou à son entourage. Il obtient son consentement.

L'utilisation d'un set de sondage vésical clos est **impérative**. **Aucune déconnexion**, même temporaire n'est acceptable. Les lavages et irrigations vésicaux augmentent le risque d'infection urinaire associée aux soins. S'ils s'avèrent nécessaires, ils se feront sur une sonde double courant.

La vidange du collecteur urinaire s'effectue aseptiquement à l'aide d'une compresse imbibée d'alcool à 70° par le robinet inférieur.

Le prélèvement bactériologique se réalise aseptiquement par une bague prévue à cet effet.

Le **premier** sondage urinaire chez un **homme** est un **acte médical** (pratiqué par un médecin ou en sa présence).

MATERIELS

MATÉRIEL STÉRILE :

1 set de sondage système clos composé de :

- Sonde de Foley
- Poche à urines 2l
- Système d'égouttement
- Système de vidange
- Site de prélèvement d'urine compatible avec des seringues à embout Luer-Lock
- Valve anti-reflux
- Fixation de crochet articulé

Gel urétral stérile KY

2 sachets de 5 compresses stériles

1 seringue de 20 cc + 1 préleveuse

1 champ stérile fendu

2 ampoules d'eau stérile

1 paire de gants stériles

MATÉRIEL NON STÉRILE :

1 sac poubelle

Lingettes-désinfectantes

1 bassin (femme) ou 1 alèse plastifiée (homme)

1 solution antiseptique hydro-alcoolique

2 paires de gants à usage unique

10 compresses non stériles

1 bande adhésive extensible (type MEFIX)

1 serviette de toilette propre

1 bassine d'eau tiède

1 savon et 1 solution aqueuse antiseptique de la même gamme

1 gant de toilette à usage unique

1 Alèse

www.hadfrance.fr

PEC PA, Continuité des soins - PEC PA-FT 52 V2.0

SONDAGE URINAIRE

1. Préparation du patient :

- **Se laver** les mains (lavage simple) ou réaliser une FHA
 - **Mettre** des gants à usage unique non stériles
 - **Procéder** à une toilette génito-urinaire : étape préalable indispensable à tout type de sondage nécessite l'utilisation de gant et de serviette de toilette PROPRE, d'un savon PH neutre et compatible avec l'antiseptique utilisé.
 - **Changer** de gants à usage unique non stériles
 - **Réaliser** une toilette antiseptique à l'aide de compresses stériles imprégnées De Dakin
 - **Utiliser** une compresse différente pour chaque site
 - **Laisser** la dernière compresse sur le méat
- Chez la femme lors d'écoulement vaginal, laisser poser une compresse à l'entrée du vagin.

2. Préparation du matériel de sondage :

- **Enlever** les gants à UU et procéder à une FHA
- **Nettoyer** l'adaptable avec lingette désinfectante
- **Préparer** l'ensemble du matériel sur un champ stérile
- **Ouvrir** le set de sondage et des autres emballages de matériels stériles avec le gel lubrifiant stérile et la seringue qui servira à gonfler le ballonnet : entre 10 et 20cc selon les sondes
- **Réaliser** une FHA
- **Enfiler** des gants stériles :
 - Tester le ballonnet de la sonde
 - Vérifier la fermeture du système de vidange du sac à urines

3. Mise en place du système de drainage clos :

- **Mettre** en place le champ fendu autour des parties intimes
- **Enlever** la compresse protégeant le site d'insertion
- **Lubrifier** la sonde avec le gel KY
- **Introduire** la sonde doucement dans le méat jusqu'à apparition d'urines dans le sac. Chez l'homme, positionner la verge verticalement jusqu'à percevoir une butée puis continuer en position horizontale

Veillez à ne pas laisser plus de 500 ml s'écouler car risque de malaise : clamber la sonde au-delà de cette quantité d'urines

Attendre 10 min avant de poursuivre la vidange

- **Gonfler** le ballonnet puis retirer la sonde jusqu'à résistance du ballonnet
- **Fixer** la sonde (de préférence sur la partie haute de la cuisse)

- **Fixer** le collecteur en position déclive et veiller à l'absence de coude au niveau de la sonde et du tube collecteur
- **Éliminer** le matériel utilisé dans les DAOM
- **Noter la date de pose, la charrière de la sonde posée et le volume d'urine collecté sur le document « Traçabilité du sondage urinaire » ou dans Mobisoins**

Prévenir l'HAD pour toute difficulté rencontrée et/ou Med traitant, il est recommandé de ne pas poser deux fois une sonde urinaire si obstacle, douleur importante ou hématurie franche

