

## 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 nosocomiale et s'ils s'avèrent nécessaires, se feront sur une sonde double courant.

La vidange du collecteur urinaire s'effectue aseptiquement par le robinet inférieur.

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

## 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



Gel urétral stérile KY  
2 sachets de 5 compresses stériles  
1 seringue de 20 cc  
1 aiguille 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 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  
1 Flacon ECBU

### GAMME POLYVIDONE IODEE

LAVAGE ANTISEPTIQUE DES MAINS

Bétadine scrub savon antiseptique

TOILETTE GENITALE

Bétadine scrub savon antiseptique

ANTISEPSIE

Bétadine gynécologique solution aqueuse antiseptique

### GAMME CHLORHEXIDINE

LAVAGE ANTISEPTIQUE DES MAINS

Hibiscrub savon antiseptique

TOILETTE GENITALE

Cytéal savon antiseptique

ANTISEPSIE

Hibidil 0.05 % solution aqueuse antiseptique

### 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 : **le sondage à demeure avec une sonde siliconée est de 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.**

### DEPISTAGE

**Dans le cadre de dépistage d'une BMR**, il est indispensable de réaliser un prélèvement cytot bactériologique des urines **à chaque pose** de sonde urinaire, se référer au protocole "Prélèvement des urines".

Cet acte est suivi d'une information à l'infirmière de coordination de l'HAD afin qu'une prescription médicale soit transmise au laboratoire.

## 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

# DEROULEMENT DU SONDAGE ETAPE PAR ETAPE

## 1. Toilette génito-urinaire

- **Se laver** les mains (lavage simple)
- **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 (nous recommandons Bétadine Scrub, Bétadine Gynéco).

## 2. Toilette génitale antiseptique :

- Avec des gants à usage unique non stériles.
- A l'aide de compresses non stériles et du savon antiseptique.
- Utiliser une compresse différente pour chaque site.

### PUIS

### CHANGEMENT DE GANTS A USAGE UNIQUE NON STÉRILES POUR ANTISEPSIE

- A l'aide de compresses stériles imprégnées d'antiseptique.
- 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.

## 3. Préparation du matériel de sondage

- **Enlever** les gants à UU et procéder à un lavage antiseptique des mains.
- **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 :
  - L'eau stérile sur la sonde pré lubrifiée ou gel lubrifiant stérile ;
  - La bétadine gynéco sur les compresses ;
  - La seringue qui servira à gonfler le ballonnet : entre 10 et 20cc selon les sondes.
- **Réaliser** une FHA.
- **Enfiler** des gants stériles :
  - Adapter la seringue d'eau stérile à la sonde ;
  - Vérifier la fermeture du système de vidange du sac à urines ;

## 4. 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 à l'eau stérile ou 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 DASRI positionner près de l'IDEL sauf les emballages qui suivront la filière de déchets ménagers usuelle ;
  - **Noter la date de pose, la charnière de la sonde posée et le volume d'urine collecté dans le DPA chevet au domicile du patient ou dans Mobisoins ;**
  - **Remplir l'outil d'aide à l'observance de la pose de sonde urinaire afin d'avoir un regard pertinent à chaque passage IDEL/IDEC et assurer la traçabilité de la surveillance du drainage urinaire.**
- 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.**

### 1. Sonde fixée sur la cuisse ou l'abdomen (chez l'homme)

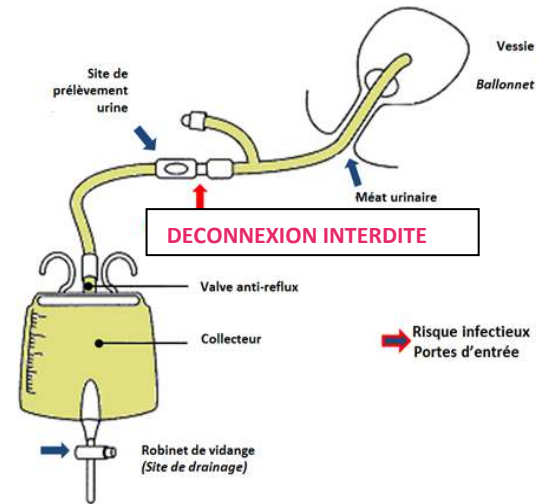
*Empêche la traction de la sonde sur le méat urinaire*

### 2. Connexion permanente sonde / collecteur

*Toute déconnexion, même accidentelle est un risque élevé d'infection urinaire*

### 3. Sac collecteur en dessous de la vessie en déclive

*Facilite l'écoulement des urines et empêche le retour des urines dans la vessie*



### 4. Intérêt du maintien du sondage

*Évalué chaque jour*

### 5. Drainage urinaire efficace

*Écoulement continu des urines  
Absence de plicatures, de fuites  
Hydratation suffisante du résident*

### 6. Sac collecteur et robinet de vidange toujours hors sol

*Empêche les germes présents sur le sol de remonter dans le sac et contaminer les urines*