

Procédure de soin

Sonde vésicale / Vidange du sac collecteur

Adulte

Généralités

Avertissement

La responsabilité du CHUV et des auteurs ne peut être engagée en cas d'utilisation de ce document en dehors du cadre prévu au CHUV. L'adoption de ces techniques de soins par une autre institution relève de la responsabilité de sa direction. Tout soin nécessite des connaissances appropriées et ne peut donc être exécuté que par des professionnels qualifiés. La forme et le contenu de ce document peuvent faire l'objet d'amélioration continue ou d'évolution dans les versions futures. Seule la version électronique fait foi.

Cadre de référence

<u>Précautions Standard / Hygiène des mains</u>
<u>Hygiène, prévention et contrôle de l'infection (HPCi)</u>
<u>REFMED</u>
<u>Catalogue des examens</u>

<u>Tableau des antiseptiques au CHUV</u> <u>Tableau des désinfectants au CHUV</u>

 $\label{eq:def:Directive} Directive institutionnelle: \underline{Bonnes\ pratiques\ de\ documentation\ et\ de\ tenue\ du\ dossier\ patient\ du\ CHUV}$ $Directive\ institutionnelle: \underline{Identitovigilance\ et\ port\ du\ bracelet\ d'identification\ des\ patients\ (\underline{BIP})}$

Directive institutionnelle : Gestion de la douleur

 $Directive\ institutionnelle: \underline{Gestion\ des\ m\'edicaments: \underline{Pr\'eparation, double-contr\^ole\ et\ administration\ des}$

médicaments

L'application de cette procédure de soin spécifique requiert la lecture préalable de la procédure générique, accessible dans la section Contexte ci-dessous.

Contexte

Sonde vésicale

Technique de soin

Matériel

- 1 Solution hydro-alcoolique pour la désinfection des mains
- 1 Boite de gants non stériles

Déroulement du soin

Prérequis

Le matériel nécessaire à la réalisation du soin est déposé sur une surface désinfectée avec une lingette imprégnée d'alcool (plateau inox, chariot de soin, plan de travail, etc...).





Hygiène des mains

A effectuer par friction hydro-alcoolique selon les <u>5 moments de l'hygiène des mains</u> **Remarque :** Manipuler le système de vidange avec des gants non stériles. La vidange s'effectue dès que la poche est au ³/₄ pleine.

- Mettre une paire de gants non stériles
- Ouvrir le robinet de vidange après avoir positionné un bocal de recueil en dessous
- Vidanger le sac collecteur et quantifier les urines
- Fermer hermétiquement le robinet
- Nettoyer avec du papier toilette
- Acheminer le bocal de recueil vers le laveur-désinfecteur du vidoir Attention! ne jamais jeter les urines dans les toilettes
- · Retirer les gants

Liens

Procédures de soins liées

Sonde vésicale

Date de validation	Auteurs	Experts
07.07.2023	Léon Cudré, ICLS Méthodes de soins, Direction des soins, Lausanne, CHUV	Lara Vallarino, Infirmière / URO

