Procédure de soin

Sonde vésicale / Pose de la sonde chez une femme

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

Précautions Standard / Hygiène des mains
Hygiène, prévention et contrôle de l'infection (HPCi)
REFMED
Catalogue des examens
Tableau des antiseptiques au CHUV
Tableau des désinfectants au CHUV

Directive institutionnelle : Bonnes pratiques de documentation et de tenue du dossier patient du CHUV
Directive institutionnelle : Identitovigilance et port du bracelet d'identification des patients (BIP)
Directive institutionnelle : Gestion de la douleur
Directive institutionnelle : Gestion des médicaments : Préparation, double-contrôle 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
1 Protection pour le lit
1 Boite de masques de protection
1 Set de sondage stérile
contenant :

- 1 champ stérile
- 1 champ stérile troué

- 1 plateau plastique
- 2 compresses 10x10cm
- 1 cupule avec 8 tampons
- 2 pinces anatomiques
- 1 seringue de 10 ml d'Aqua Glycerol stérile (seringue prête à l'emploi contenant 10% de glycérol), ou 10ml d'eau stérile

1 Paire de gants stériles
1 Chlorhexidine aqueuse 0.5% (voir Choix d'antiseptiques et désinfectants au CHUV : lien dans le cadre de référence en haut de cette page)
1 Seringue(s) Instillagel®
1 Sonde vésicale avec ballonnet (Choix de la taille de la sonde : cf recommandations de pratique / pour les sondes vésicales à demeure utiliser des sondes de type hydrogel)
1 Sac collecteur stérile (Type : Uriflac®)

- Attention ! Soyez vigilent : une fois déballé la seringue d'Instillagel® et le seringue d'Aqua-Glycerol, Farco-fill® se ressemblent (cf photo ci dessous)
  - 

Déroulement du soin

Prérequis

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

Hygiène des mains

A effectuer par friction hydro-alcoolique selon les 5 moments de l'hygiène des mains

- Mettre une paire de gants non stériles
- Protéger le lit
- Effectuer une toilette intime
- Retirer les gants
- Mettre un masque de soin
- Ouvrir le set de sondage de façon aseptique sur le chariot de soin
- Utiliser la première pincette pour répartir le matériel sur le champ et la jeter
- Déballer de façon aseptique la sonde vésicale en laissant l'enveloppe protectrice et la déposer sur le champ stérile
- Déballer l'Instillagel® et le sac collecteur de façon aseptique et les déposer sur le champ stérile
- Imprégner les tampons de désinfectant
- Mettre les gants stériles
- Connecter la sonde vésicale au sac collecteur en gardant l'enveloppe protectrice sur le bout distal de la sonde
- Déposer la sonde vésicale connectée au sac collecteur dans le bassin réniforme
- Déposer le champ stérile autour de la partie génitale de la patiente
- Placer le bassin réniforme contenant la sonde et le sac assemblés entre les jambes de la patiente

- Retirer l'enveloppe protectrice de la sonde
- Procéder à la désinfection des parties génitales à l'aide de la 2e pincette, d'avant en arrière, en changeant chaque fois de tampon :
  - Grande lèvre droite 1x
  - Grande lèvre gauche 1x
  - Petite lèvre droite 2x
  - Petite lèvre gauche 2x
  - Méat urinaire 2x
- Enduire l'extrémité de la sonde urinaire avec de l'Instillagel®
- Instiller le reste de l'Instillagel® dans le méat urinaire après avoir effectué le vide d'air de la seringue
  Remarque : l'efficacité optimale de l'anesthésique local est obtenue après 5 min d'application
- Introduire la sonde vésicale doucement environ 10 cm
- Vérifier le retour d'urine
- Gonfler le ballonnet avec la seringue d'Aqua-Glycerol (en première intension), ou d'eau stérile (en deuxième intension)
  Remarque : se référer au volume indiqué sur l'embout de remplissage du ballonnet
- Retirer la sonde vésicale doucement jusqu'à sentir la butée contre le col vésical
- Vider complètement la vessie
  Attention ! Si l'écoulement d'urine est supérieur à 500 ml : clamper la sonde **pendant 15 minutes** avant une nouvelle vidange de 500 ml
- Nettoyer le surplus d'Instillagel® et recouvrir la patiente
- Retirer les gants stériles
- Fixer la sonde selon la description ci-dessous en assurant le confort de la patiente
- Réinstaller la patiente
- Jeter le matériel
- Evaluer l'impact psychologique de la pose de la sonde chez la patiente

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