Procédure de soin

Sonde vésicale

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

Contexte

Définition

Le sondage vésical est défini par l'introduction aseptique d'une sonde dans la vessie par l'urètre, afin de permettre l'écoulement de l'urine, selon les principes d'un système clos.

Le but du système clos est de retarder la colonisation des urines et d'ainsi prévenir le risque d'infections lors de sondage.

Le système clos correspond à l'assemblage de plusieurs éléments qu'il ne faut jamais désunir :

- La sonde et le sac collecteur stériles sont assemblés de façon stérile avant la pose
- Ils ne doivent jamais être déconnectés durant leur utilisation et doivent être retirés ensemble
- Le changement du système collecteur inclut le changement de la sonde vésicale
- Les prélèvements d'urines s'effectuent sur le site prévu à cet effet, près de la connexion de la sonde vésicale
- La vidange du sac collecteur s'effectue uniquement par le robinet du sac collecteur de manière propre

Indications

Rétention urinaire	• rétention urinaire • obstruction chronique symptomatique PLUS > 300 ml d'urine résiduelle
Bilan urinaire	• à intervalles courts et réguliers PLUS avec conséquences thérapeutiques directes résultant du bilan urinaire
Opération	• durée de l'opération > 4 h • péri-opératoire : pour des raisons techniques • chirurgie uro-génitale et/ou chirurgie du plancher pelvien • anesthésie/analgésie épidurale/péridurale
Escarre PLUS incontinence	• décubitus de stade III ou IV ou greffe cutanée sacrale/périnéale PLUS incontinence*
Immobilisation prolongée	• immobilisation pour des raisons médicales*, en particulier dans le but de diminuer les douleurs
Soins palliatifs PLUS confort	• phase palliative terminale PLUS perturbation de la fonction urinaire PLUS/OU difficulté/impossibilité d'avoir une miction normale* • en cas de grande souffrance PLUS sur demande du patient dûment informé
** après épuisement de toutes les autres méthodes d'évacuation de l'urine*	

Contre-indications

- Traumatisme de l'urètre
- Suspicion de traumatisme de l'urètre : fracture du bassin par ex.
- Syndrome infectieux : urétrite par ex.
- Sténose ou rétrécissement de l'urètre
- Sphincter artificiel

Recommandations de pratique

- **Règles d'usage**
  - Les indications ainsi que la durée du sondage doivent être discutées au quotidien, en équipe médico-soignante
- **Règles d'hygiène**
  - Porter des gants à usage unique non stériles chaque fois qu'il y a un risque de contact avec les urines (précautions standard)
  - Réaliser la toilette intime **à l'eau et au savon** (non désinfectant)
- **Gestion du système clos**
  - Respecter le système clos de la pose jusqu'à l'ablation du sondage urinaire
    Ne jamais déconnecter le sac collecteur de la sonde urinaire
- **Changement de la sonde**
  - Fréquence de changement des sondes :
    - Latex (généralement jaune) : 7 jours
    - Hydrogel (généralement grise) : 2 mois
  - En cas d'allergie au latex, d'autre type de sonde, ou en cas de questions, contacter la policlinique d'urologie au 021 31 43 015 ou 079 55 68 197
- **Choix du calibre de la sonde**
  - Choisir le calibre de la sonde en fonction du méat, de l'âge et de la corpulence de la patiente :
    - Chez les hommes : premier choix CH/Fr 16 - 18
    - Chez les femmes : premier choix CH/Fr 14 - 16

Choix du système collecteur

Il existe trois systèmes de sac collecteur en fonction des besoins de surveillance de la diurèse et de la mobilité de la patiente.

Attention : les trois systèmes décrits ci-dessous doivent être changés en même temps que la sonde.

Système collecteur avec graduation entre 50 et 100ml.

- 

- Stérile
- Valve anti-reflux
- Site de **prélèvement au moyen d'une aiguille**
- Robinet de vidange au bas de la poche

Système collecteur gradué de 5 en 5 ml, pour mesure de la diurèse horaire

- 

- Stérile
- 2 valves anti-reflux (une au niveau de la connexion avec la sonde vésicale, l'autre dans la poche vidangeable)
- Site de **prélèvement sans aiguille**
- Système de vidange du boitier dans la poche par un robinet sur le dessus du boîtier
- Robinet de vidange au bas de la poche

Système de poche crurale stérile pour patients avec une mobilité élevée





- Stérile
- Une valve anti-reflux
- Un robinet de vidange avec embout de connexion pour l'uriflac la nuit
- Un site de ponction

Risques

Infection nosocomiales des voies urinaires

Suspicion de traumatisme de l'urètre : fracture du bassin par ex.

Syndrome infectieux : urétrite par ex.

Sténose ou rétrécissement de l'urètre

Sphincter artificiel

Apport hydrique insuffisant

Signes et symptômes

- En dehors de certaines pathologies et de prescriptions médicales particulières, la patiente doit conserver une diurèse de 1ml/h/kg de poids

Infection

Signes et symptômes

- Aspect et odeur de l'urine : troubles, floconneuses, malodorantes, etc.
- Douleurs sus-pubiennes
- Hyperthermie et/ou frisson solennel
- Etat confusionnel et/ou d'agitation chez la personne âgée

Prévention et attitude

- Maintenir le système clos
- Assurer le bon écoulement de l'urine → Fixation du sac collecteur plus bas que la vessie de la patiente
- Procéder à une toilette intime et de la partie externe de la sonde :
    - 1x/jour ou plus si nécessaire avec un savon neutre

- Effectuer les prélèvements de façon aseptique

Hématurie

Signes et symptômes

Couleur des urines

Prévention et attitude

- Fixation adéquate de la sonde
- Eviter les tractions
- Prévention de la constipation

Spasme vésical

Signes et symptômes

- Présence de douleurs intermittentes et/ou ténesme vésical
- Éventuelles fuites d'urine

Prévention et attitude

- Proposer au médecin de prescrire un antispasmodique
- Procéder à une toilette intime et de la partie externe de la sonde

Ecoulement d'urine à côté de la sonde

Signes et symptômes

Présence d'urine dans le lit ou plaintes de la patiente

Prévention et attitude

- Poser une sonde de taille adaptée sur OM
- Surveiller la perméabilité du système
- Maintenir la déclivité du système pour favoriser l'écoulement urinaire

Lésions de décubitus

Signes et symptômes

- Points de compression extérieure
- Fixation et installation de la sonde

Prévention et attitude

- Fixer la sonde selon le protocole de fixation
- Eviter les tractions

Obstruction de la sonde par des dépôts de cristaux ou de mucus

Signes et symptômes

- Quantité de l'urine drainée
- Aspect de l'urine
- Plainte de la patiente

Prévention et attitude

- Encourager l'hydratation

- Prévenir une infection

Retrait accidentel de la sonde

Signes et symptômes

- Surveillance de l'état d'agitation

Prévention et attitude

- Fixation de la sonde et du sac collecteur
- Vérifier, voire augmenter le volume contenu dans le ballonnet (sa paroi est semi-perméable, d'où une perte normale de liquide)
- Eviter les tractions involontaires lors de mobilisation du patient
- Vider le sac collecteur et l'accrocher à la chemise de la patiente avant de la lever
- Prévenir un état d'agitation

Technique de soin

Sonde vésicale / Pose de la sonde chez une femme

Sonde vésicale / Pose de la sonde chez un homme

Sonde vésicale / Fixation de la sonde

Sonde vésicale / Vidange du sac collecteur

Sonde vésicale / Retrait de la sonde

Suivi du patient

Enseignement au patient et proches

- Précautions pour prévenir les infections
- Précautions lors de la mobilisation

Personnes ressources

Policlinique d'urologie : 021 31**4 30 15** ou 079 55**6 81 97**

Références

1. La sécurité dans le sondage vésical - Sécurité des patients Suisse, no 09, Update 2018 https://www.securitedespatients.ch/programmes-pilotes/la-securite-dans-le-sondage-vesical
2. Journal of Patient Safety: May 29, 2018 - Volume Publish Ahead of Print - Issue – p, Nurses' and Physicians' Perceptions of Indwelling Urinary Catheter Practices and Culture in Their Institutions
3. Securement of the indwelling urinary catheter for adult patients: a best practice implementation, International Journal of Evidence-Based Healthcare 2017; 15(1): 3–12.
4. Schaeffer AJ., Placement and management of urinary bladder catheters in adults www.uptodate.com , 2019 UpToDate

5. Bon usage des sondes urinaires et des étuis péniens http://www.omedit-centre.fr/sondage/co/module_Sondage_urinaire_1.html
6. Evidence-based Guidelines for Best Practice in Urological Health Care, Male external catheters in adults Urinary catheter management, 2016, European Association of Urology Nurses (EAUN)
7. La prévention des infections des voies urinaires associées aux cathéters, Institut national de santé publique du Québec (INSPQ) 2015, Québec
8. Les sondes urinaires vésicales - Le Moniteur des pharmacies.fr, avril 2014 https://www.lemoniteurdespharmacies.fr/upload/formation/quiz/MH265_cahier.pdf
9. JBI, Evidence Summary: Urinary Drainage: Choice and Use of Bags, JBI Database of Evidence Summaries, 25 March 2016
10. JBI, Evidence Summary: Indwelling Urethral Catheter: Management (Community Setting), JBI Database of Evidence Summaries, 31 March 2016

Liens

Procédures de soins liées

Sonde vésicale / Vidange du sac collecteur

Sonde vésicale / Pose de la sonde chez une femme

Sonde vésicale / Pose de la sonde chez un homme

Sonde vésicale / Retrait de la sonde

Sonde vésicale / Fixation de la sonde

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