



Hôpitaux
Universitaires
Genève

Direction des Soins



**UNIVERSITÉ
DE GENÈVE**

Faculté de Médecine

SEMINAIRE INTERACTIF GESTES TECHNIQUES 5 : SONDAGE VESICAL

<https://vimeo.com/325602726>

M. Bruno Corneau – Chargé de formation – Responsable du séminaire

Mme Claude Guéguénat-Dupessey – Infirmière spécialiste clinique – Référente pédagogique

Année 2020-2021

Sondage vésical: Cadre de référence

Le professionnel, même lorsqu'il réalise des soins techniques est guidé par son code déontologique et la loi K 1 03



Source schéma:

https://www.securitedespateurs.ch/fileadmin/user_upload/1_Projekte_und_Programme/progress_blasenkatheter/Indikationsliste_FR_Blasenkatheter.pdf

Principe de sécurité émotionnelle : respect de l'intimité

- INTIMITE...
 - C'est un besoin
 - C'est un droit
 - Elle est personnelle

Sondage vésical

L'intimité - Dans la pratique :

- Besoin d'un espace d'intimité
- Distance intime
- Les soins se situent au cœur de l'intimité et non l'inverse
- Violation de l'intimité dans les soins intrusifs

Sondage vésical

L'intimité - Attitudes à développer:

- Savoir et savoir-être
- Informer
- Favoriser l'autonomie et l'indépendance du patient
- Le patient est sujet de soins et non objet de soins
- Pratiquer l'écoute active

Sondage vésical

Définition

- Introduction d'une sonde par le méat urinaire en suivant l'urètre jusqu'à la vessie, pour permettre l'écoulement des urines.
- Acte médical qui peut être délégué à un professionnel de santé qui a les compétences pour le faire

Sondage vésical

Principes de sécurité et de confort à respecter

- La sonde devra être posée facilement et sans effort.
- Il faut renoncer à forcer le passage si l'on rencontre une résistance ou lors de saignement.

Indications sondage évacuateur

- Troubles de la vidange vésicale
- Rétention urinaire
- obstruction chronique symptomatique
(résidu Post Mictionnel > 300ml)
- Obstacles sur les voies excrétrices urinaires
- Chirurgie uro-génitale et/ou chirurgie du plancher pelvien (...)

https://www.securitedespatisents.ch/fileadmin/user_upload/1_Projekte_und_Programme/progress_blasenkatheter/Indikationsliste_FR_Blasenkatheter.pdf

Sondage vésical

Ce soin est réalisé par un médecin :

- En pédiatrie
- Lors de sténose ou lésion de l'urètre
- Lors d'hypertrophie de la prostate
- Opération urologique
- Lors d'opération de la vulve
- Lors de radiothérapie vulvaire, vaginale
- Après un premier essai infructueux de l'infirmière

Sondage vésical

Risques :

- Infection des voies urinaires lors de la pose et tant que la sonde est en place.
- Lésions urétrales surtout chez l'homme.

Contre-indication :

- Lors d'une fracture du bassin.

<https://www.securitedespatisiens.ch/programmes-progress/la-securite-dans-le-sondage-vesical/>

Sondage vésical – le choix de la sonde

Le choix de la sonde

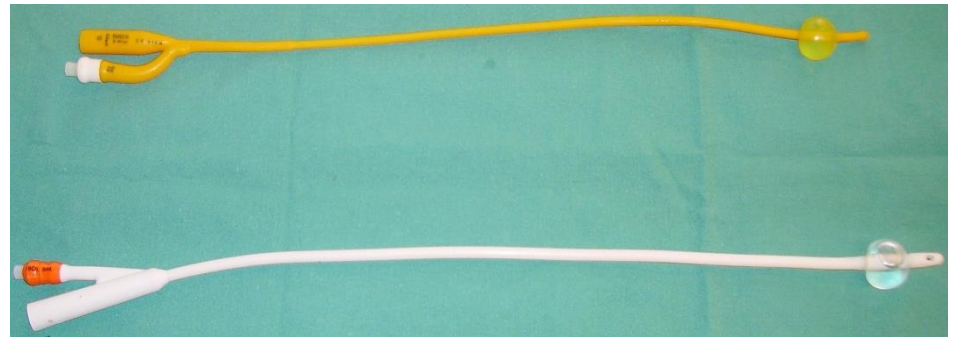
Sondes droites ou courbées
souples avec ballonnet pour
sondage à demeure

A titre indicatif:

Foley 100% silicone > 8 jours

Foley latex + silicone < 8 jours

Sonde sans ballonnet pour un
drainage évacuateur chez la
femme



Sondage vésical –le choix du calibre de la sonde

Le diamètre de la lumière détermine le calibre de la sonde: plus la charrière (CH) est élevée (charrière = unité de mesure = mm de circonférence) plus le diamètre est grand et la lumière large.

En général chez l'adulte :

- 25- 50 kg sonde n. 12 – 14 CH
- Plus de 50 Kg sonde n. 14 – 18 CH

Tenir compte de la taille de l'urètre

Sondage vésical: Rappel d'attitude professionnelle

Le patient est un partenaire

- ❖ Je me présente...
- ❖ Je vérifie l'identité de la personne (bracelet) et je lui demande son nom, prénom et date de naissance.
- ❖ Je m'assure de son accord.
- ❖ Je l'informe du but du soin.
- ❖ Je l'informe sur les étapes du déroulement du soin.
- ❖ J'ai le souci d'assurer le confort, la sécurité physique et émotionnelle du patient y compris le respect de son intimité.

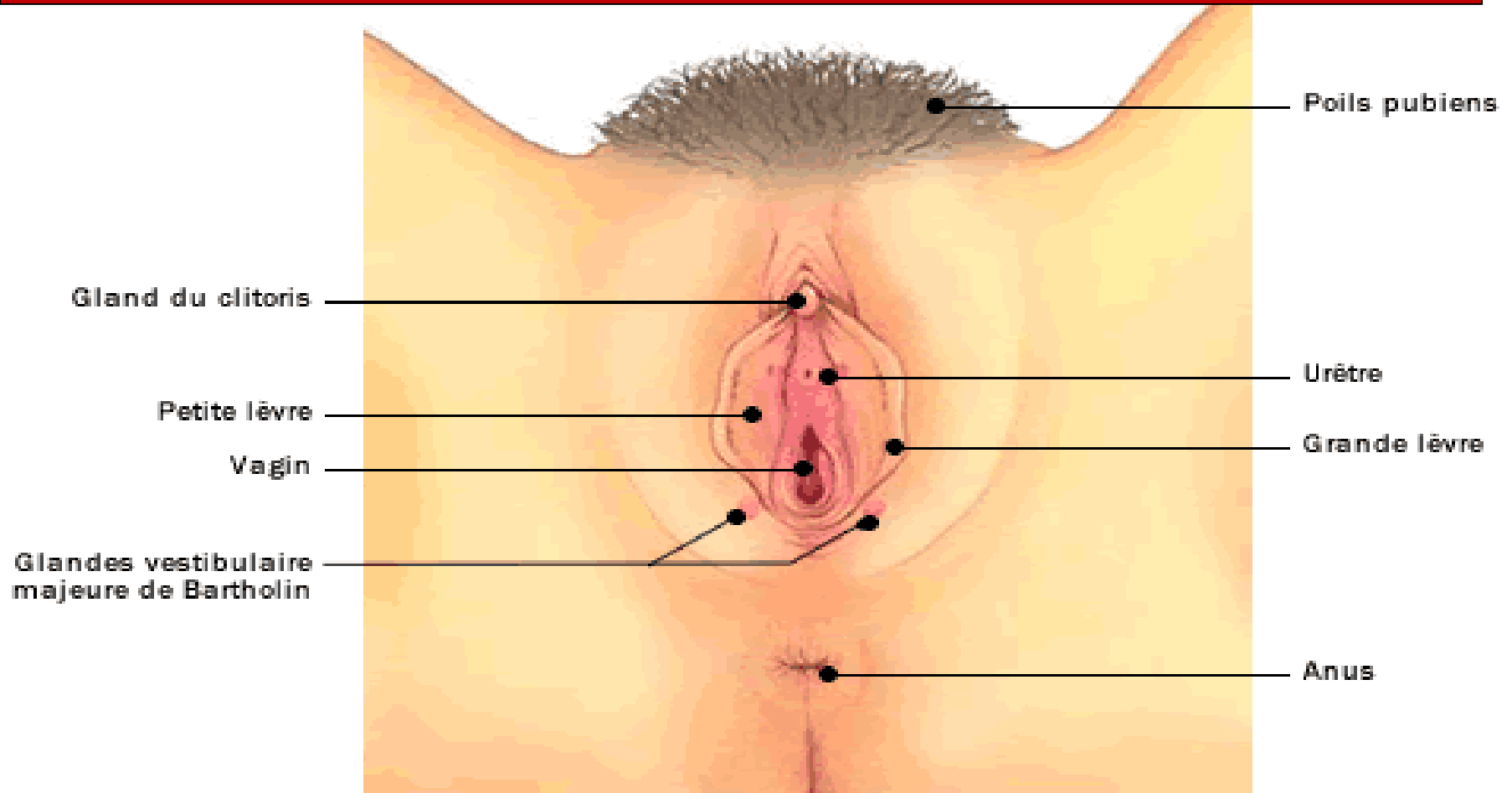


Sondage vésical

Deux points importants à se rappeler :

- **La désinfection**
- Chez la femme: les grandes lèvres, les petites lèvres et méat urétral, 3 X sans sécher
- Chez l'homme: décalotter et désinfecter 3 X sans sécher
- **L'anesthésie locale -> anesthésie de contact**
- Chez l'homme: injecter l'instillagel dans l'urètre
- Chez la femme: lubrifier uniquement la sonde

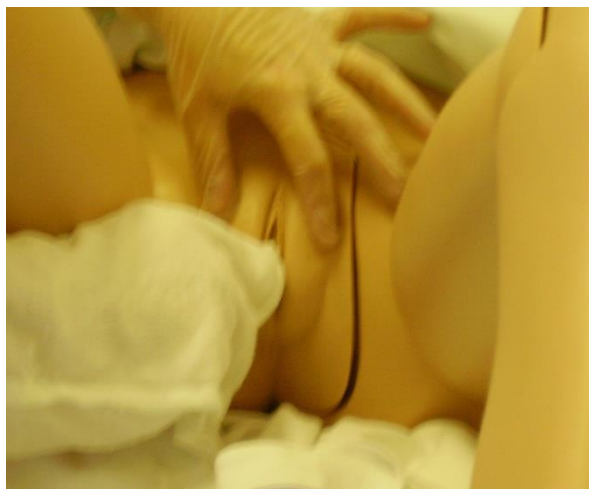
Rappel: Périnée uro-génital



Périnée urogénital

Sondage vésical: Toilette intime

Toilette intime avec de l'eau et du savon : « du plus propre vers le plus sale »



Sondage vésical: Toilette intime

Toilette intime avec de l'eau et du savon : « du plus propre vers le plus sale »



Sondage vésical chez la femme: matériel



Sondage vésical : le chariot avec le matériel



Ouvrir le plateau sondage vésical et disposer le matériel sur le champ stérile y compris le sac collecteur
Mettre les gants stériles

Manipulation du matériel stérile en cas de Sondage vésical chez la femme



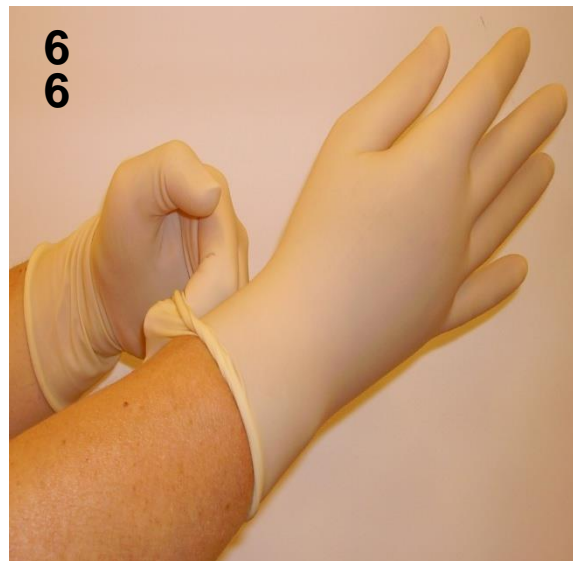
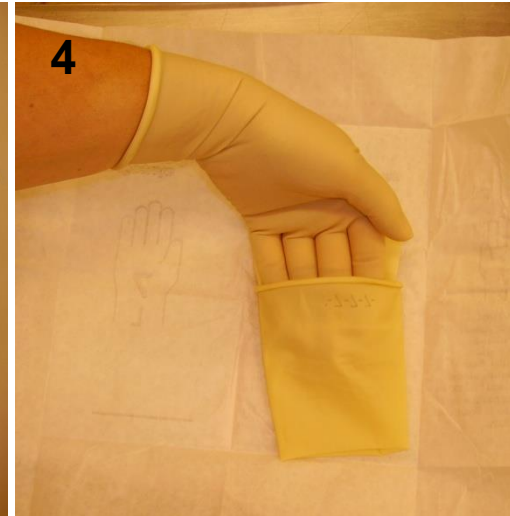
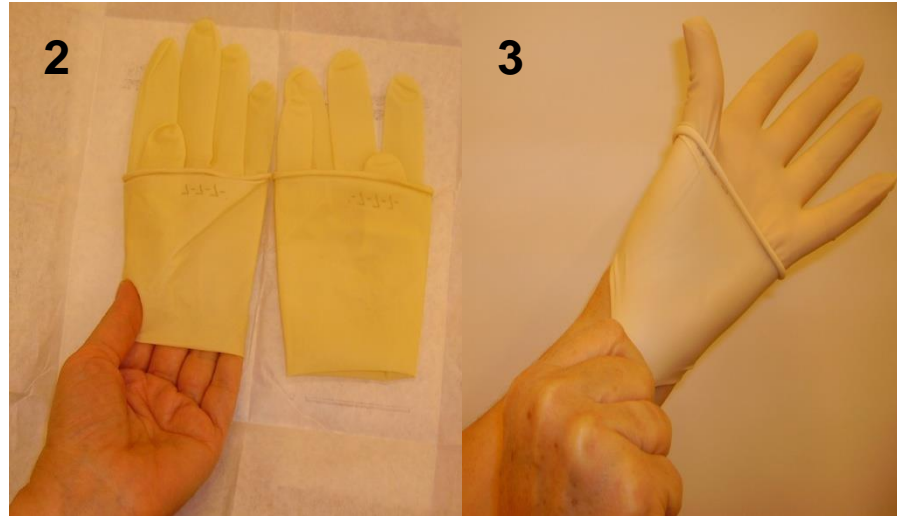
Sondage unique : matériel

chez la femme

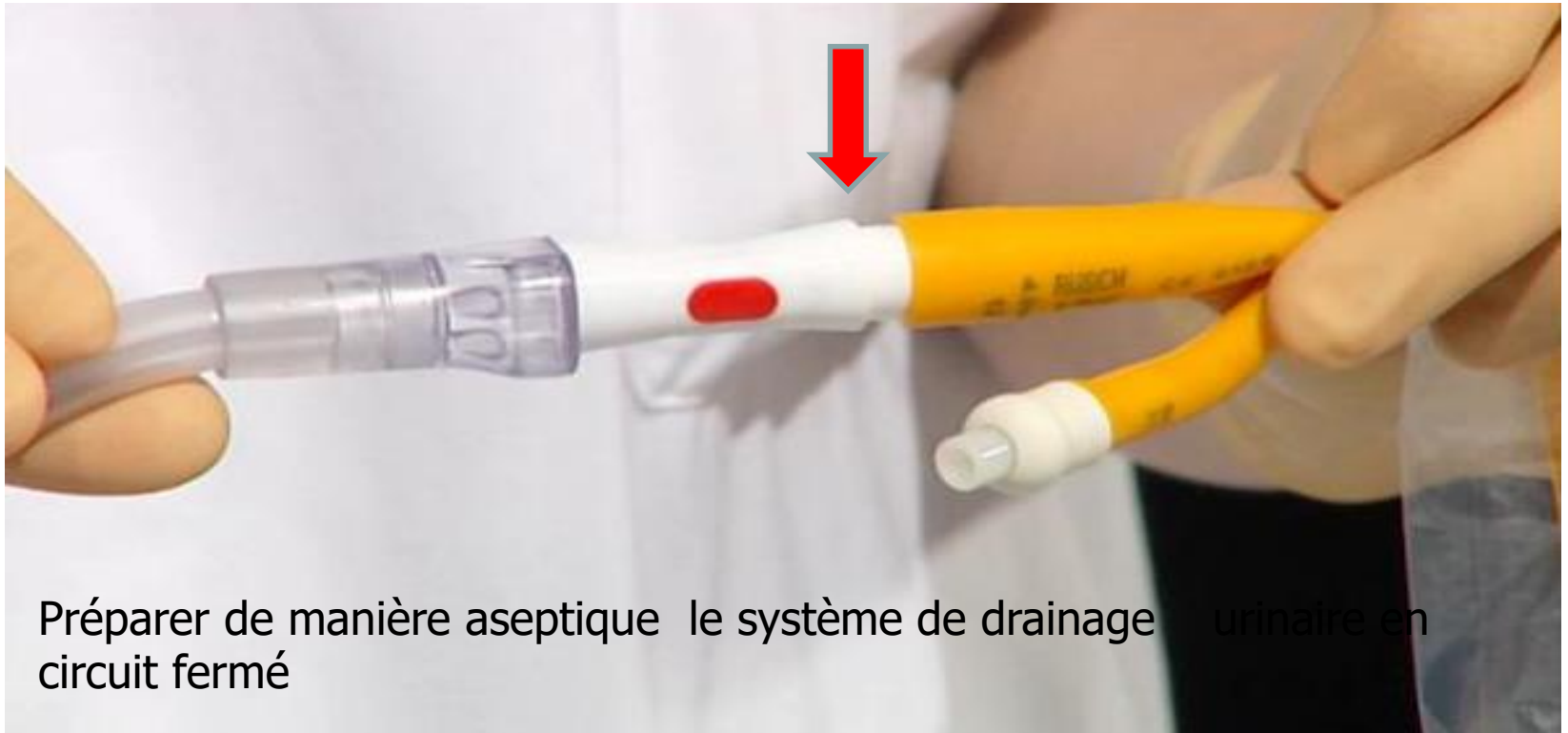
chez l'homme



Gantage stérile



Préparation du matériel: Système du drainage urinaire en système clos. La sonde et le collecteur stériles sont assemblés avant la pose et retirés ensemble. Préparer de manière aseptique le système de drainage urinaire en circuit fermé



Préparer de manière aseptique le système de drainage urinaire en circuit fermé

Le système clos correspond à l'assemblage de plusieurs éléments qu'il ne faut jamais désunir – Source image : Vidéo diffusé par le CHUV via le lien ci-dessous

<https://hopitotheque.chuv.ch/F4V/player.php?LH=600x358&id=DSO/DSO10006>

Préparation du matériel



Enlever l'emballage plastique de la sonde et la relier au sac collecteur

Clamper le tube d'évacuation du sac collecteur



Sondage vésical chez la femme



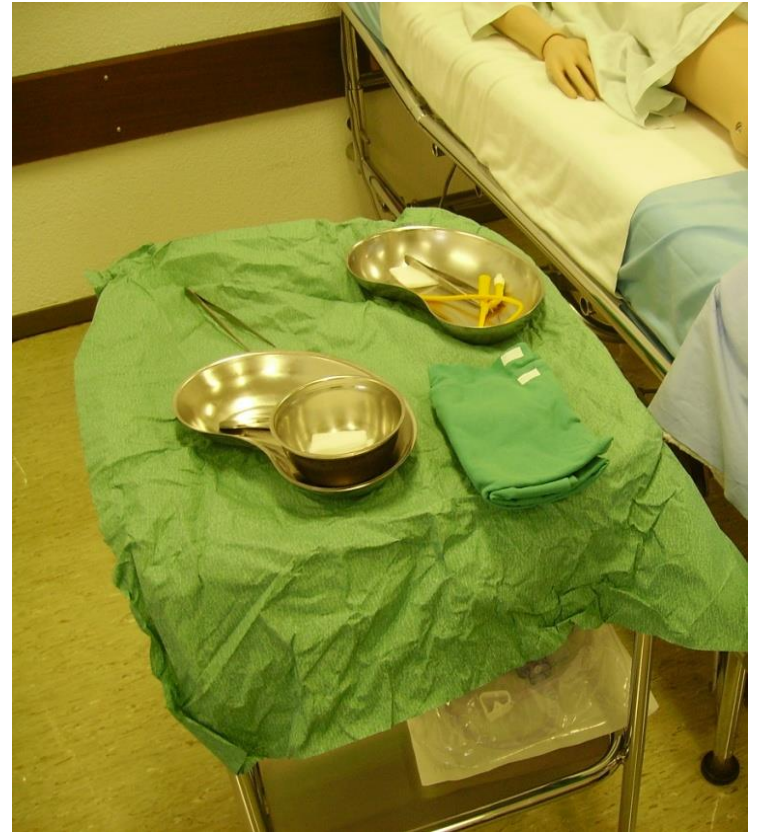
Sondage vésical chez la femme



chez la femme lubrifier
uniquement la sonde



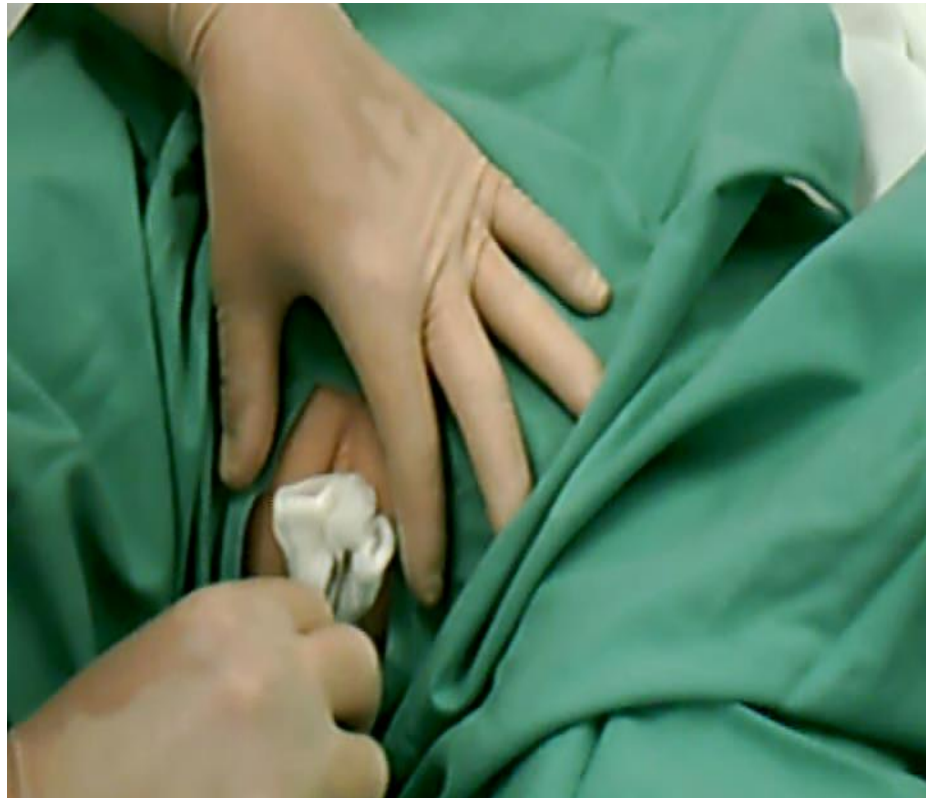
Sondage vésical chez la femme



Sondage vésical chez la femme

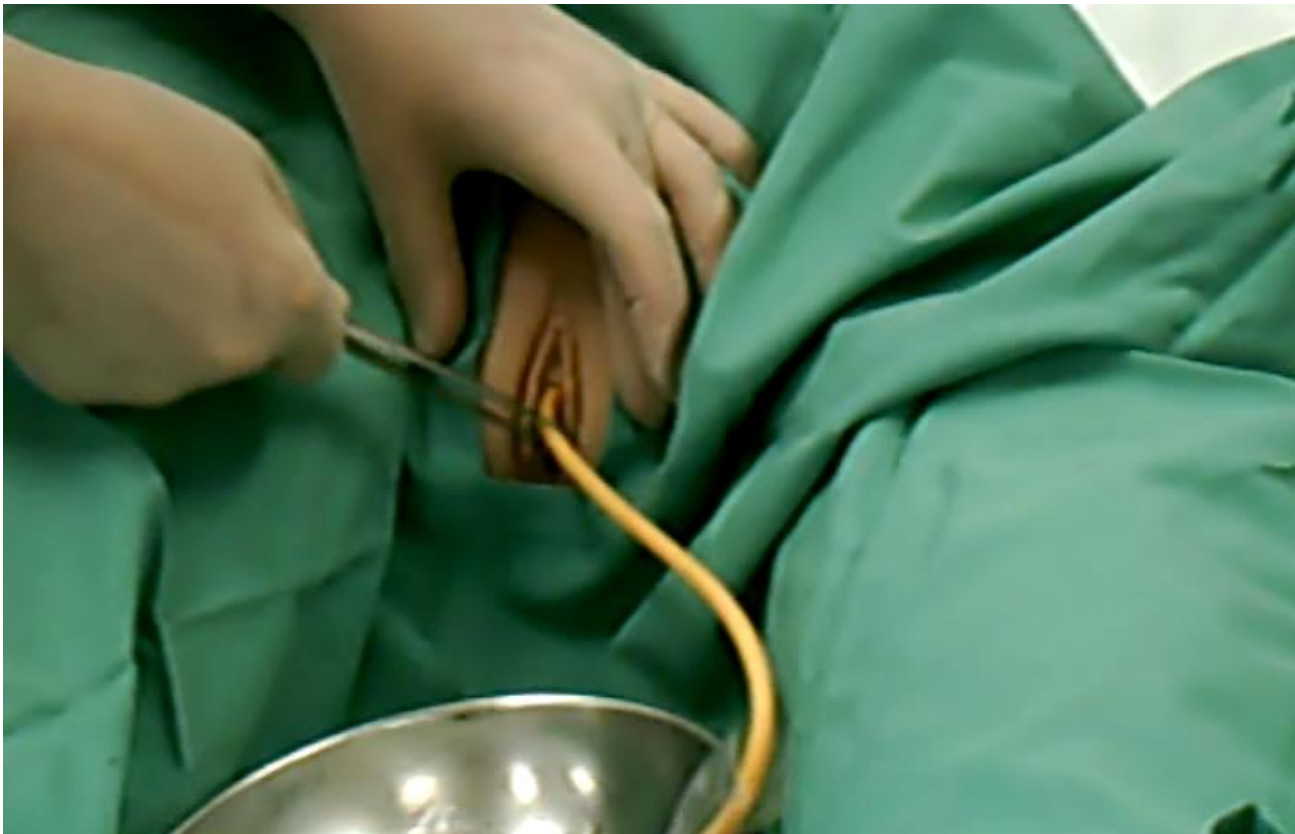
Désinfection

les grandes lèvres, les petites lèvres et méat urétral, 3 X sans sécher

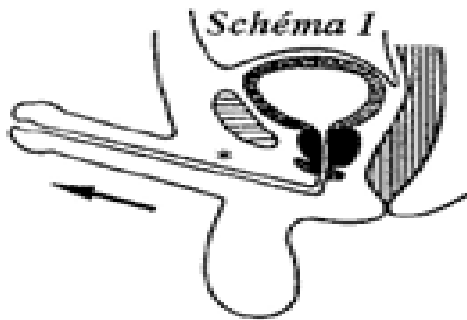


Sondage vésical chez la femme

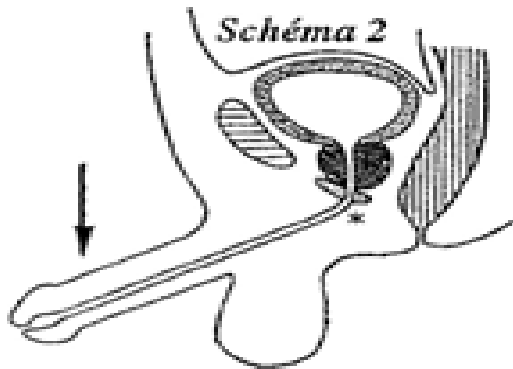
Introduire la sonde, dès l'écoulement d'urine, introduire encore 4 à 5 cm



Technique d'introduction de la sonde chez l'homme



* Effacement de l'angle bulbo-pénien par traction dans l'axe de la verge



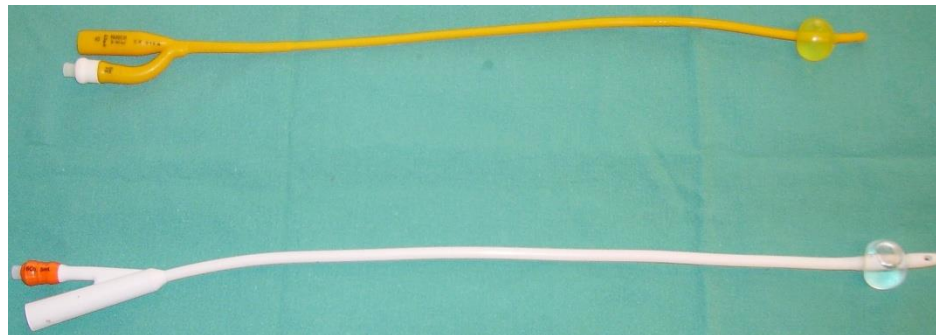
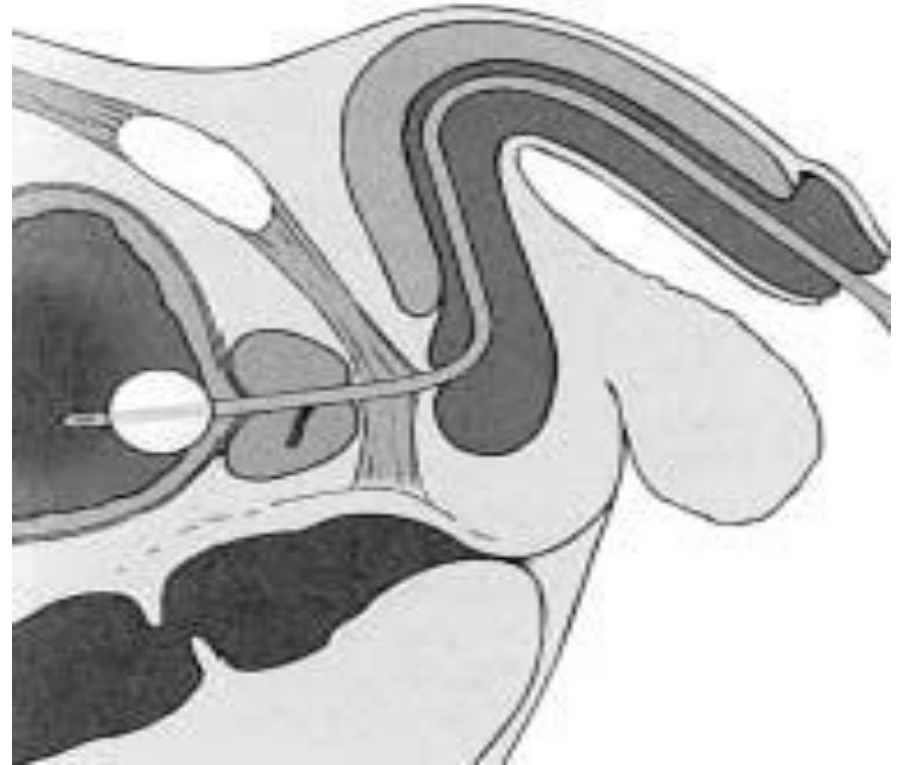
* Atténuation de l'angle bulbo-membraneux par abaissement de la verge

Introduire stérilement la sonde jusqu'au pavillon et jusqu'à l'écoulement d'urine tout en maintenant la verge dans l'axe (schéma1), pousser délicatement la sonde jusqu'au passage de l'angle bulbo-pénien

Abaisser la verge pour atténuer l'angle et poursuivre l'introduction de la sonde jusqu'à l'écoulement de l'urine puis encore 2 à 3 cms

Maintien de la sonde

Gonfler le ballonnet avec la quantité d'eau distillée stérile indiquée sur le pavillon du ballonnet



Sondage vésical: Gonflage du ballonnet

Gonfle Gonfler le ballonnet avec 5 ml d'eau distillée
ou avec la quantité de liquide indiqué sur le pavillon du ballonnet



Sondage vésical: Gonflage du ballonnet

Gonfler le ballonnet avec 5 ml d'eau distillée
ou avec la quantité de liquide indiqué sur le pavillon du
ballonnet



Sondage vésical: Gonflage du ballonnet



Retirer doucement la sonde afin que le ballonnet repose sur le col vésical

Sondage vésical: Prévention des traumatismes et des infections

Fixation de la sonde collecteur d'urines



Position adéquate d'un sac



Sondage vésical: Ablation de la sonde

Dégonflage du ballonnet



Retirer la sonde délicatement

Élimination du matériel dans la filière jaune



Sondage vésical

Soins et surveillances

- Bonne fixation de la sonde pour éviter toute traction
- Hygiène rigoureuse
- Perméabilité : Caractéristiques et volume de l'urine
- Dépistage de tout signe infectieux (...)

Informations et Transmissions

- Le (la) patient(e) est informé(e) des précautions à prendre en termes adaptés et compréhensibles
- Les transmissions écrites sont effectuées dans le dossier de soins. Le soignant note dans le dossier de soins :
 - la date, l'heure du sondage,
 - la qualité du matériau de la sonde, le calibre,
 - la quantité d'H₂O distillée dans le ballonnet,
 - les difficultés éventuelles rencontrées lors du soin,
 - les plaintes exprimées par le patient, etc.

Principales étapes de la réalisation du soin

- Expliquer le sens et le déroulement du soin
- Rassembler l'équipement de cathétérisme approprié.
- Maintenir une technique aseptique rigoureuse
- Préparer de manière aseptique le système de drainage urinaire en circuit fermé.
- Insérer la sonde urinaire
- Utiliser une sonde du plus petit calibre possible.
- Fixer solidement la sonde à la peau, si nécessaire.
- Maintenir un système de drainage urinaire en circuit fermé.
- Surveiller les entrées et les sorties.
- Donner des conseils d'hygiène en ce qui concerne la sonde, s'il y a lieu.
- Documenter et transmettre pour assurer la continuité des soins

N.B. Toujours se référer au protocole institutionnel validé

Références

<https://www.hug-ge.ch/procedures-de-soins/sondage-vesical-systeme-clos-sondage-evacuateur>

<https://www.securitedespateurs.ch/programmes-pilotes/la-securite-dans-le-sondage-vesical>

<https://www.revmed.ch/RMS/2017/RMS-N-547/Sonde-urinaire-respecter-les-indications-pour-eviter-les-infections>

<https://vimeo.com/325602726>

Déroulement du séminaire : Deuxième partie

Exercices pratiques sur mannequin...

A vous de jouer...

Ne pas oublier les blouses pour les ateliers !