Protocole de sondage urinaire clos		Document n° CHRU/ 8.g.2/010/v2
		Page : 1/11
CHRU	(décembre 1999) Société de Pathologie infectieuse – A	AES : Qualité de la pose et de la surveillance des sondes urinaires sociation Française d'Urologie – Conférence de consensus onne Exécution des Analyses de Biologie Médicale – Surveiller et soins HCSP 2010.

Rédaction: CHAIZE PASCALE	Vérification: LOTTHE ANNE	Approbation: LE MOING VINCENT, REQUENA- LAPARRA MARIE HELENE (délégation Mme ESTRIC)
	Vérification par DQGR	Date d'approbation : 14/01/2015 09:08:00
Groupe de travail éventuel : PARER SYLVIE		

DESTINATAIRES

[Destinataires Accusé de Lecture (lect	ure Cadres des unités de soins, de bloc, de radiologies
seule)]	interventionnelles
003.10/]	Médecins
	Directeurs des Soins
	Conseillères hôtelières
	Direction Qualité et Gestion des Risques
	Ecoles paramédicales :
	IDE, IBODE, PUER, IADE, AS, MANIPULATEUR
	RADIO

Cycle de vie du document

Version	Date d'application	Modifications/ Révisions
v2	14/01/2015	Correction problème de mise en forme du document
v1	14/01/2015	Intégration dans le logiciel Qualidoc du document PROT 10.2/002/1
	31/01/2013	ad document 1101 10.2/002/1
1		Actualisation (validation en séance du CLIN du 18/10/2012)
0		Réactualisation / Validation en CLIN (remplace protocole sondage urinaire de janvier 1995)

Protocole de sondage urinaire clos		Document n° CHRU/ 8.g.2/010/v2
		Page : 2/11
CHRU	(décembre 1999) Société de Pathologie infectieuse – A	AES : Qualité de la pose et de la surveillance des sondes urinaires sociation Française d'Urologie – Conférence de consensus onne Exécution des Analyses de Biologie Médicale – Surveiller et soins HCSP 2010.

Le sondage urinaire (ou vésical) consiste à mettre en place 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.

Le sondage est utilisé pour permettre l'évacuation des urines en cas de rétention, aiguë ou chronique, ou dans un but thérapeutique : surveillance de la diurèse horaire, lavage, instillation, en faisant communiquer la vessie avec l'extérieur.

L'utilisation d'exploration échographique pour évaluer le contenu vésical et définir la meilleure méthode de drainage doit être développée.

1 Objet

Décrire les différentes étapes à respecter pour le sondage urinaire

1.1 Indications du sondage urinaire

- Obstruction à l'écoulement des urines
- Chirurgie uro-génitale
- Surveillance de la diurèse
- Prévention de la macération et de l'infection d'escarre sacrée

Il peut s'agir d'un sondage à demeure ou intermittent

1.2 Alternatives au sondage

- Protections absorbantes
- Etui pénien

2 Objectif

Réduire l'incidence des infections urinaires liées à la pose et au maintien d'une sonde urinaire.

Protocole de sondage urinaire clos		Document n° CHRU/ 8.g.2/010/v2
		Page : 3/11
CHRU	(décembre 1999) Société de Pathologie infectieuse –	ASSOCIATION APPENSANT DE LA POSE ET DE LA SURVEIllance des sondes urinaires ASSOCIATION FRANÇAISE d'Urologie – Conférence de consensus Bonne Exécution des Analyses de Biologie Médicale – Surveiller et consens HCSP 2010.

3 Domaine d'application et responsabilités

La pose d'une sonde urinaire est réalisée par l'IDE sur prescription médicale (décret 2004-802). Le premier sondage vésical chez l'homme en cas de rétention est un geste médical.

4 Les points clés de la prévention des infections urinaires sur sonde

4.1 Principes de la prévention

- Réduire l'exposition au risque
- Limiter la contamination de la vessie

4.2 <u>6 mesures clés pour la prévention</u>

(Outil d'aide à l'observance en Annexe 1).

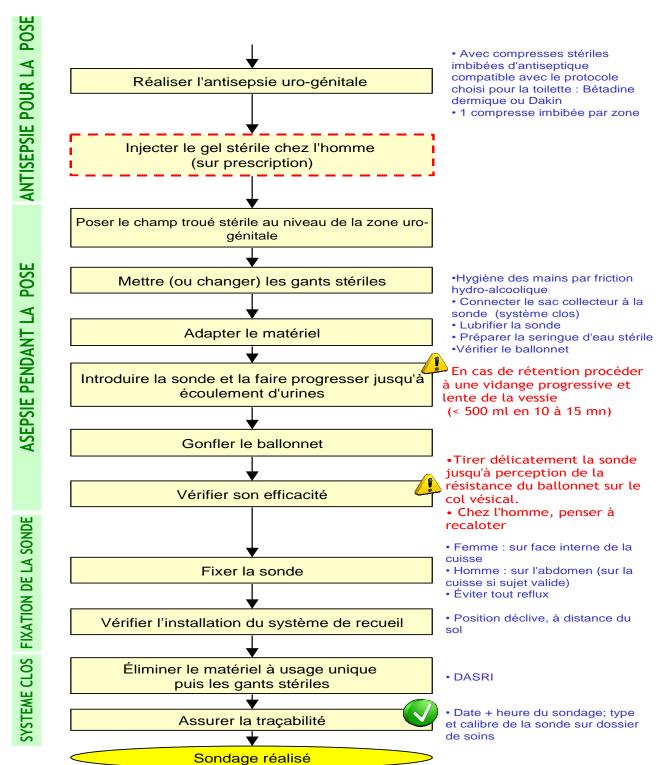
- ① Bien peser l'indication du sondage vésical, envisager en priorité les alternatives au sondage.
- ② Ne pas laisser la sonde en place plus longtemps que nécessaire.
- ③ Choisir le matériel adapté :
 - Qualité de la sonde (sondes vésicales de Foley en latex enduit de silicone (7 jours) <u>ou</u> sonde en silicone (5 semaines maximum)
 - Calibre adapté (sonde de petit calibre, ballonnet < 10ml)
 - Dispositif collecteur clos
- Antisepsie et asepsie lors de la pose de la sonde ou prélèvements d'urine.
- S Non violation du système clos.
- 6 Hygiène des mains pour toute manipulation du site ou du matériel collecteur.

Protocole de sondage urinaire clos		Document n° CHRU/ 8.g.2/010/v2
		Page : 4/11
CHRU	(décembre 1999) Société de Pathologie infectieuse – A	AES : Qualité de la pose et de la surveillance des sondes urinaires sociation Française d'Urologie – Conférence de consensus onne Exécution des Analyses de Biologie Médicale – Surveiller et soins HCSP 2010.

4.3 Bonnes pratiques de sondage urinaire

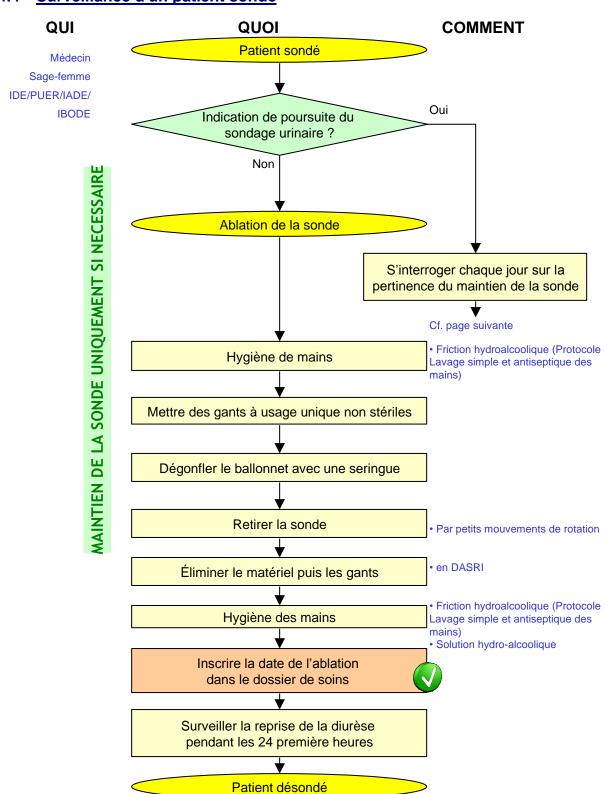
QUI QUOI COMMENT 1 alèse usage unique ou bassin **PRESCRIPTION** Sondage à réaliser Compresses stériles **MEDICALE** Savon antiseptique type Indication pesée Bétadine scrub + antiseptique type bétadine dermique <u>ou</u> Savon doux uni dose + Dakin Préparer le matériel 1 paire de gants non stériles UU Médecin 2 paires de gants stériles Sage-femme ✓ 1 set de sondage + sonde : Sauf 1er - Sondage ≤ 7 jours : sonde IDE/PUER/IADE/ sondage chez latex enduit **IBODE** l'homme en - Sondage > 7 jours : sonde cas de siliconée rétention. - Calibre de la sonde : le plus petit possible Dispositif stérile de recueil urines + crochet Lubrifiant KY · Essuyage humide avec un détergent/désinfectant Nettoyer le plan de travail Lavette à usage unique Friction hydroalcoolique ou lavage **TOILETTE URO-GÉ NITALE** simple (Protocole Lavage simple et Hygiène des mains antiseptique des mains) Port de gants à usage unique non Réaliser la toilette stériles: uro-génitale -Gant de toilette à usage Savonnage unique + savon doux ou savon antiseptique Rinçage - Eau stérile Séchage - Serviette de toilette propre Friction hydroalcoolique ou lavage Hygiène des mains simple (Protocole Lavage simple et antiseptique des mains) Ouvrir le set de sondage Imbiber des compresses d'antiseptique et une Installer le matériel sur le plan de travail compresse de KY Déposer la sonde et le sac collecteur sortis de leur emballage +/- gel antiseptique Friction hydroalcoolique (Protocole Hygiène des mains Lavage simple et antiseptique des mains) Mettre des gants stériles (sondage chez l'homme) non stériles (sondage chez la femme)

Suite, page suivante

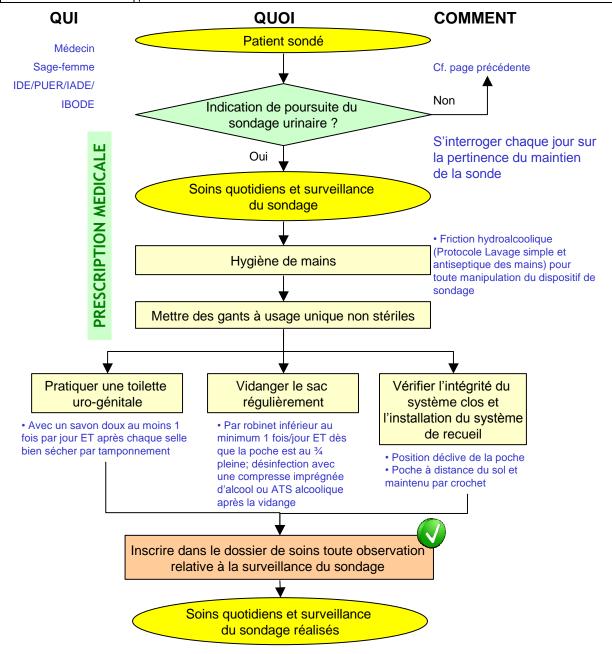


Protocole de sondage urinaire clos		Document n° CHRU/ 8.g.2/010/v2
		Page : 6/11
CHRU	(décembre 1999) Société de Pathologie infectieuse – A	Association Française d'Urologie – Conférence de consensus Bonne Exécution des Analyses de Biologie Médicale – Surveiller et

4.4 Surveillance d'un patient sondé



Protocole de sondage urinaire clos Document n° CHRU/ 8.g.2/010/v2 Page: 7/11 CHRU Document(s) de référence: ANAES: Qualité de la pose et de la surveillance des sondes urinaires (décembre 1999) Société de Pathologie infectieuse – Association Française d'Urologie – Conférence de consensus (Novembre 2002); GBEA Guide de Bonne Exécution des Analyses de Biologie Médicale – Surveiller et prévenir les Infections associées aux soins HCSP 2010.



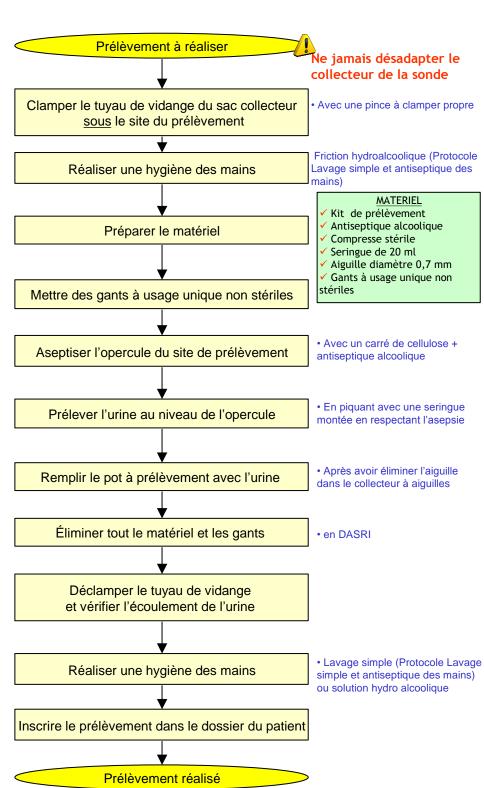
Sonde désadaptée chez les patients confus, agités : resonder le patient. A défaut, désinfecter l'extrémité de la sonde avec compresses stériles +antiseptique alcoolique et changer le sac collecteur Sonde bouchée : tentative prudente de désobstruction, en respectant une asepsie rigoureuse, sans violer le système clos (par injection de sérum physiologique par le site de prélèvement après clampage du collecteur)

Protocole de sondage urinaire clos		Document n° CHRU/ 8.g.2/010/v2
		Page : 8/11
CHRU	(décembre 1999) Société de Pathologie infectieuse –	ASSOCIATION PARA EL SURVEILLA DE LA POSE EL DE LA SURVEILLA DE

4.5 Prélèvement aseptique des urines chez un patient sondé

QUI QUOI COMMENT

Médecin Sage-femme IDE/PUER/IADE/ IBODE



Protocole de sondage urinaire clos		Document n° CHRU/ 8.g.2/010/v2
		Page : 9/11
CHRU	(décembre 1999) Société de Pathologie infectieuse –	ASSOCIATION APPENSANT DE LA POSE ET DE LA SURVEIllance des sondes urinaires ASSOCIATION FRANÇAISE d'Urologie – Conférence de consensus Bonne Exécution des Analyses de Biologie Médicale – Surveiller et consens HCSP 2010.

4.6 Alternative au sondage à demeure : le sondage intermittent

Recommandations actuelles:

- o ANAES 2002, conférence de consensus sur les infections urinaires :
 - "Le sondage intermittent doit être préféré à la sonde à demeure chez les patients avec une vessie neurologique."
 - "Chez la personne âgée, le sondage intermittent est préférable au sondage à demeure lorsqu'il est possible."
- SFAR 2003, conférence de consensus de prise en charge des blessés médullaires
 :
 - "Le sondage vésical à demeure et prolongé doit être évité chez les blessés médullaires."
 - "Le sondage vésical intermittent propre est recommandé le plus tôt possible au cours de l'hospitalisation du patient."

Hétéro-sondage intermittent : points clefs

- Rythme minimal de 6 sondages par jour
- Utiliser une sonde à usage unique (de préférence auto-lubrifiée ou pré-lubrifiée)
- Se protéger par le port de gants à usage unique
- Pratiquer une détersion du méat urinaire à l'eau et au savon stérile monodose (code CHU 509228)
- o La désinfection du méat avant l'auto-sondage n'est pas nécessaire

ANNEXES au document

Annexe 1 : Points clés de la prévention de l'infection urinaire associée au sondage

Annexe 1

Points clés

de la prévention de l'infection urinaire associée au sondage

1.	Bien peser l'indication du sondage vésical, envisager en priorité les alternatives au sondage
	• Indication formelle de pose d'une sonde vésicale? oui □ non □
2.	Ne pas laisser la sonde en place plus longtemps que nécessaire
	 Evaluation quotidienne de la pertinence du maintien de la sonde urinaire? oui non
3.	Choisir le matériel adapté
	Qualité de la sonde :
	- sondes vésicales de Foley en latex enduit de silicone : 7 jours
	- sondes en silicone : 5 semaines maximum
	Calibre adapté : sonde de petit calibre, ballonnet < 10ml
	Dispositif collecteur clos
4.	Antisepsie et asepsie lors de la pose de la sonde
	• Toilette uro-génitale au savon ou savon antiseptique? oui □ non □
	Application d'antiseptique, lequel?
5.	Non violation du système clos (= ne jamais déconnecter la sonde du dispositif collecteur)
	Incidents de déconnexion? oui □ non □
6.	Hygiène des mains pour toute manipulation du site ou du matériel collecteur