

## 1. OBJET

Drainage urinaire moyennant une sonde lors de rétention urinaire, intervention sur le bassin, rétrécissement de l'urètre, paraplégie traumatique

## 2. DOMAINE D'APPLICATION

Toute personne nécessitant un sondage vésical

## 3. DEFINITION

Le sondage vésical consiste à introduire une sonde par le méat urinaire jusqu'à la vessie pour drainage des urines

## 4. RESPONSABILITES

Infirmier-ère, médecin : acte médical délégué

## 5. DEROULEMENT

### Pose de la sonde:

Il s'agit d'un soin aseptique qui nécessite une bonne connaissance de la technique

1. choix de la sonde vésicale
2. utilisation de matériel stérile
3. technique de pose aseptique et atraumatique
4. maintien absolu du système clos
5. surveillance (débit urinaire, coloration des urines, douleur sus pubienne, état fébrile, altération de l'état de la vigilance)
6. pas de changement itératif de la sonde vésicale

### Choix du matériel

#### 1. Choix du calibre de la sonde vésicale

Poids de la personne sondée	N° de sonde en charrière (CH)
25 à 50 kg	Sonde N° 12 à 14 CH
> de 50 kg	Sonde N° 14 à 18 CH

#### 2. Choix du type de la sonde vésicale

Intermittent	< 48 heures	Durée 2 à 3 semaines	Durée > 3 semaines (6 mois au max.)
➤ PVC	➤ Latex	➤ Latex enduit de téflon ➤ Latex enduit de silicone	➤ Hydrogel ➤ 100% silicone

**Attention aux allergies au latex!** Avec les sondes enduites de téflon ou de silicone, le latex n'est pas en contact avec la peau et les muqueuses

#### 3. Choix du sac collecteur

- système clos stérile en emballage unitaire
- système de fixation adapté
- robinet de vidange
- site de prélèvement d'urine
- valve anti-reflux

### Recommandations

- Le système clos stérile est le système de choix absolu
- Le sac collecteur doit être fixé à la sonde vésicale de manière aseptique avant la pose
- En cas de sondage unique, préférer une sonde "droite"
- Choisir une sonde de calibre adapté (si possible de petit calibre) afin de minimiser le traumatisme de l'urètre
- C'est dans le choix du sac collecteur emballé unitairement que la longévité est supérieure à un sac emballé en vrac

### Risques d'incidents, d'accidents

- Une sonde trop souple ou trop petite (CH 12 à 14) peut s'enrouler dans l'urètre (lors d'une première pose préférer une sonde de petit calibre)
- Une sonde trop rigide peut perforer l'urètre
- Ne pas insister si la sonde ne rentre pas facilement sous peine de provoquer des lésions de l'urètre
- Si l'écoulement des urines est supérieur à 500 ml en peu de temps, clamper la sonde et vider la vessie par étape
  - Etre très attentif et ne pas oublier de déclamper régulièrement
- Si par erreur la sonde pénètre dans le vagin, **changer impérativement** de sonde et de sac collecteur et recommencer
- Ne **jamais** déconnecter le sac collecteur de la sonde

### Complications

- Infection symptomatique des voies urinaires
- Hémorragie au cours de la pose de sonde par lésion de l'urètre chez l'homme ou après la vidange trop rapide de la vessie lors d'une rétention urinaire
- Absence d'urine liée à l'obstruction de la sonde ou de la vessie vide
- Fuites d'urine autour de la sonde au niveau du méat dues à une obstruction de la sonde, à un ballonnet insuffisamment gonflé, une sonde d'un diamètre mal choisie ou en cas de béance du sphincter

**En présence d'une des complications listées il est impératif de changer la sonde et le sac collecteur en choisissant une sonde d'un diamètre adapté.**

## 6. DOCUMENTS ASSOCIES

Fiche technique : Pose de sonde vésicale

## 7. VALIDATION

N°de version	Date d'émission	Classement	Elaboration/Modification	Vérification/Approbation
V2	15.12.2009	Manuel EMS	Unité HPCI/cp/ma/lc	SMPH

**Ce document a été élaboré par l'Unité HPCI en collaboration avec les cellules régionales HPCI, sous l'expertise du SMPH, CHUV.**

Ce document est en vigueur dans les différents établissements médico-sociaux du canton de Vaud.