

Fiche Bon Usage

C'est la description méthodique et chronologique des opérations successives à effectuer pour le bon usage du produit.

Sondage urinaire intermittent	
1. Domaine d'application	<ul style="list-style-type: none"> - Sondage intermittent : hétéro-sondage et auto-sondage - Classification Cladimed G51AA01 (A/B double courant) / G51AA02 (A/B simple courant) / G51AA03 (sondes sans ballonnet) - Classe I
2. Définitions - abréviations	<ul style="list-style-type: none"> - <i>Définitions :</i> <ul style="list-style-type: none"> • Les sondes vésicales sont des dispositifs tubulaires munis d'un godet à l'extrémité proximale pour une connexion à un dispositif de recueil d'urine. • Charrière : diamètre externe. 1 CH = 1/3 mm • Sondage intermittent : consiste à drainer la vessie plusieurs fois par jour à l'aide d'une sonde. • Autosondage : réalisé par le patient. • Hétérosondage : réalisé par un ou une infirmier(e). - <i>Abréviations :</i> <ul style="list-style-type: none"> • EPPI : eau pour préparation injectable • PVC : chlorure de polyvinyle • PUR : polyuréthane • PMMH : polyméthylméthacrylate • HMMH : hexyméthylméthacrylate • AVC : accident vasculaire cérébral • SEP : sclérose en plaques
3. Référentiels : a. Les référentiels réglementaires & normatifs existants b. Les recommandations de la notice d'utilisation du fabricant, c. Les bonnes pratiques de sociétés savantes	<ul style="list-style-type: none"> a. <ul style="list-style-type: none"> - Normes EN1616 « sondes urinaires stériles non réutilisables ». - Qualité de la pose et de la surveillance des sondes urinaires. ANAES, Décembre 1999. - Décrets 93-95 du 15/03/1993 et 2002-194 du 11/02/2002 relatifs aux actes professionnels et à l'exercice de la profession d'infirmier. - 100 recommandations pour la surveillance et la prévention des infections nosocomiales (67 à 72). CTIN, 1999. b. <ul style="list-style-type: none"> - Fiches techniques des fabricants ou distributeurs. c. <ul style="list-style-type: none"> - Prévention de l'infection urinaire nosocomiale. Recommandations pour la pose et la gestion d'une sonde vésicale. C CLIN Sud-Ouest, 2003. - Infections urinaires nosocomiales. Conférence de consensus co-organisée par la Société de Pathologie Infectieuse de langue française et l'Association française d'Urologie, 2002. - Rapport sur la conférence de consensus sur les infections urinaires nosocomiales chez l'adulte, 27/11/02.
4. La composition et description du produit dans son ensemble : a. Matériau(x) b. Données géométriques et dimensionnelles c. Propriétés	<ul style="list-style-type: none"> a. <ul style="list-style-type: none"> - PVC, PUR, éventuellement enduit (PMMH ou HMMH). b. <ul style="list-style-type: none"> - Les sondes vésicales possèdent 1 voie sans système de fixation à l'extrémité distale au niveau du col de la vessie. Longueur environ 40cm pour l'homme et 20cm pour la femme. - Diamètre : exprimé en Charrière ou en millimètres. De CH6 à 18 ou 1.3 à 6mm. - Extrémité distale : droite ou béquillée, ouverte/fermée/olive ou biseautée, avec ou sans yeux latéraux. c. <ul style="list-style-type: none"> - Dispositifs présentés prêt à l'emploi ou à lubrification extemporanée. - La sonde peut être pré-connectée à une poche.
5. Indications	<ul style="list-style-type: none"> - Désordre mictionnel : <ul style="list-style-type: none"> • Lésions médullaire ou radulaire. • Adénome de la prostate. • Intervention abdominale. • Malformation congénitale. • AVC, Parkinson, SEP ...

Fiche Bon Usage

C'est la description méthodique et chronologique des opérations successives à effectuer pour le bon usage du produit.

6. Contre indications	<ul style="list-style-type: none">- Malformations graves.- Prématurés.- Urétrite ou prostatite aiguës.- Lésions cutanées génitales.- Infections du carrefour uro-génital.- Prothèse endo-urétrale.- Sphincter artificiel.- Suspicion de rupture traumatique de l'urètre (fracture du bassin) ou d'urètre obstrué : risque de dommage ou de fausse route.- Rétention chronique et distension du haut appareil (risque de pyélonéphrite).
7. Effets indésirables	<ul style="list-style-type: none">- Douleurs.- Réaction inflammatoire.
8. Mode d'emploi	<ul style="list-style-type: none">- La mise en place de la sonde doit se faire de manière propre.- Lors de l'auto-sondage, ce sont le plus souvent des sondes auto-lubrifiées qui sont utilisées.- Utilisation de lubrifiant pour éviter les traumatismes : huile de silicone, gel lubrifiant hydrophile, Xylocaïne en gel, ...- Précautions d'emploi :<ul style="list-style-type: none">• Choix de la charrière la plus petite possible compatible avec un bon drainage pour minimiser le traumatisme urétral.• Proscrire l'huile de vaseline et l'huile goménolée (risque de fragilisation) pour les sondes en latex.• Proscrire l'huile de silicone pour les sondes en silicone (ramollissement, dégradation et vieillissement prématurés).
9. Les données bibliographiques	<ul style="list-style-type: none">- « Les sondes urinaires », C. Arsicault J. Lafont, ADPHSO 1994.