

Fiche Bon Usage

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

Sondes prostatiques	
1. Domaine d'application	<ul style="list-style-type: none"> - Sondes prostatiques - Cladimed G51CA01 - Classes I ou IIa selon la durée
2. Définitions – abréviations	<ul style="list-style-type: none"> - Définitions : <ul style="list-style-type: none"> • Les sondes prostatiques sont des dispositifs tubulaires avec ballonnet de grand volume (de 30 à 50 ml) 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 - Abréviations : <ul style="list-style-type: none"> • EPPI : eau pour préparation injectable • PVC : chlorure de polyvinyle • PUR : polyuréthane
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. - LPPR : non. 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"> - Matériaux : PVC, PUR, latex, silicone. b. <ul style="list-style-type: none"> - <i>voir fiche technique du fabricant ou du distributeur.</i> - Forme. - Longueur environ 40 cm. - Diamètre CH 16 à 24 ou 5 à 8 mm. - Embout distal biseauté, béquillé, droit. - Embout fermé ou ouvert. - Oeils latéraux. - Embout proximal de raccordement à la poche collectrice muni d'un godet. - Embout proximal de raccordement à la poche d'irrigation muni d'un godet. <p>Sonde prostatique par compression :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ballonnet de 50 à 80 ml à positionner dans la loge prostatique. • 3 voies : pour ballonnet, drainage et irrigation. • Eventuellement ballonnet de fixation de 10 ml à positionner dans la vessie. (4 voies) <p>Sonde prostatique par dépression</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ballonnet de gros volume à positionner dans la vessie. • Perforations situées en aval du ballonnet sur le corps de la sonde à

Fiche Bon Usage

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

	<ul style="list-style-type: none"> positionner au niveau de la loge prostatique, permettant la dépression. • Canal des perforations relié à un système d'aspiration type redon afin d'évacuer le sang de la cavité prostatique. <p>c.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Hémostase au niveau de la loge prostatique - Drainage vésical
5. Indications	- Résection de la prostate
6. Contre indications	
7. Effets indésirables	
8. Mode d'emploi et/ou précautions d'emploi	<ul style="list-style-type: none"> - Mise en place de la sonde de manière aseptique selon les recommandations du CLIN pour minimiser tout risque infectieux. Utilisation de lubrifiant pour éviter les traumatismes : huile de silicone, gel lubrifiant hydrophile, Xylocaïne en gel, ... - Ballonnet : <ul style="list-style-type: none"> • Tester le ballonnet de la sonde pour vérifier son intégrité avant la pose. • Gonfler le ballonnet avec le solvant et la quantité préconisés par le fabricant (la quantité de solvant à utiliser est indiquée sur le site de gonflage du ballonnet). - 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 • Choix du matériau fonction de la durée d'utilisation • Proscrire le sérum physiologique (risque de cristallisation et d'obturation du canal de gonflage) et l'air (latex et silicone sont des matériaux poreux) • Possibilité pour les sondes de longue durée de mélanger 10% de glycérine au volume de solvant nécessaire pour le gonflage du ballonnet afin de limiter le phénomène de dégonflement • Ne pas clamber le corps de la sonde, mais uniquement le canal de drainage car le clamping du canal de gonflage du ballonnet pourrait provoquer son écrasement et entraîner des difficultés lors du dégonflement • Le dégonflement à l'aide d'une seringue doit être lent. Une aspiration trop brutale ou trop rapide pourrait collaber les parois du canal de gonflage • En cas de non dégonflement du ballonnet, plusieurs méthodes peuvent être essayées : <ul style="list-style-type: none"> ✓ Sectionnement de la valve permettant le gonflement du ballonnet puis du corps de la sonde en gardant une marge de sécurité de 5 cm à partir du méat urinaire. ✓ Eclatement au sérum physiologique avec un volume variant de 70 à 200 ml selon la contenance du ballonnet utilisé. Procéder à un examen minutieux du ballonnet après son retrait afin de s'assurer qu'il n'en reste pas des fragments dans la vessie. ✓ Perforation transluminale par introduction d'un stylet type mandrin ou guide métallique par le canal de gonflement du ballonnet pour le perforer. ✓ Eclatement en dernier recours par injection lente de 1 à 2 ml d'éther (0.5 ml chez l'enfant) pour dissoudre les parois du ballonnet. • Proscrire l'huile de vaseline et l'huile goménolée (risque de fragilisation) pour les sondes en latex +/- enduites. • Proscrire l'huile de silicone pour les sondes en silicone (ramollissement, dégradation et vieillissement prématurés).
9. Données bibliographiques	<ul style="list-style-type: none"> - « Les sondes urinaires », C. Arsicault J. Lafont, ADPHSO 1994, 19(2), 7-16 - « Infections urinaires », D. Thiveaud, HMH janvier 2007 - « Quelques conseils pour dégonfler un ballon » de Porges/Mentor - Recommandations relatives aux sondes vésicales à ballonnet de Téléflex