

# ETUDE DE SATISFACTION D'UN SET DE SONDAGE EVACUATEUR VESICAL

R. FAURE<sup>1</sup>, C. MOUCHOUX<sup>1,2</sup>, C. GRANGIER<sup>1</sup>, V. DAUPHINOT<sup>1</sup>, S. GAUJARD<sup>3</sup>, R. GIRARD<sup>4</sup>

<sup>1</sup> Groupement Hospitalier Gériatrique, Hôpital des Charpennes, Hospices Civils de Lyon, 27 rue Gabriel Péri, 69100 Villeurbanne, France.

<sup>2</sup> Université Claude Bernard Lyon 1, 8 avenue Rockefeller, 69008 Lyon, France

<sup>3</sup> Groupement Hospitalier Nord, 103 Grande rue de la Croix-Rousse, 69004 Lyon, France

<sup>4</sup> Groupement Hospitalier Lyon Sud, Chemin du Grand Revoyet, 69495 Pierre-Bénite, France



Hôpitaux de Lyon

## **INTRODUCTION**

Le sondage évacuateur vésical (SEV) est un soin fréquemment réalisé, notamment en salle d'accouchement, en postopératoire ou en gériatrie. Le SEV réalisé en système clos avec une sonde pré lubrifiée est l'un des éléments essentiels de la prévention des infections urinaires et de la douleur consécutives à ce soin.

## **OBJECTIFS**

Evaluation de la satisfaction des soignants relative à un set de sondage comprenant une sonde pré-lubrifiée et un sac scellé.

## **MATERIEL ET METHODES**

Enquête de satisfaction réalisée au sein des 6 sites gériatriques des Hospices Civils de Lyon.

Questionnaire distribué par les infirmières diplômées d'état (IDE) hygiénistes à l'ensemble des IDE.

Données recueillies puis saisies dans une base de données Access®.

Analyses statistiques réalisées à l'aide du logiciel SPSS®.

## **RESULTATS**

Participation: N=118, soit 34% des IDE

La manipulation du set, avec le système « no touch » grâce à un fourreau protecteur, ne pose pas de problème à l'utilisation (92,8%).

Les IDE estiment le procédé de lubrification Satisfaisant (92,7%).

L'introduction de ces sondes est aisée et leur tolérance chez les patients est bonne.

71.1% des IDE estiment satisfaisant le volume de recueil du système.

La longueur trop courte de la sonde ne permet pas un bon écoulement, par manque de déclivité (48%).

La visualisation de la fin de la vidange apparaît comme difficile pour 54% des IDE.

Des difficultés ont été rapportées lors de la vidange de la poche (62%), et lors du recueil d'urine, du fait de l'absence de site de prélèvement.

Ces manipulations entraînent des éclaboussures, avec contamination de l'environnement et du prélèvement.

## **DISCUSSION**

Cette étude a mis en évidence la nécessité de disposer d'une longueur importante de tubulure de drainage. Une formation spécifique à la manipulation des DMS permettrait d'améliorer la réalisation des SEV.

## **CONCLUSION**

Les IDE souhaitent disposer d'un set de sondage prêt à l'emploi avec les modifications suivantes : allongement de la longueur de sonde, présence d'un site de prélèvement, meilleure visualisation de l'écoulement de l'urine, et amélioration du système de vidange. Le fabricant du set de sondage a depuis la fin de cette étude tenu compte des remarques formulées par le personnel soignant au travers de son nouveau set: Actreen SafeSet.



Set de sondage évacuateur

### Caractéristiques techniques d'utilisation du set de SEV

	OUI (%)	NON (%)
Le mode d'emploi est-il clairement indiqué sur le sachet?	88,5	11,5
L'ouverture du sachet permet-elle une utilisation aseptique?	92,8	7,2
Le procédé de lubrification est-il satisfaisant?	92,7	7,3
La sonde glisse-t-elle des mains?	27,2	72,8
Le lubrifiant s'écoule-t-il en dehors de la sonde (salissure zone)?	7,4	92,6
L'introduction de la sonde est-elle aisée?	85,4	14,6
La sonde est-elle bien tolérée par le patient?	94,9	5,1
La sonde permet-elle un écoulement aisé de l'urine?	56,1	43,9
La longueur de la sonde est-elle satisfaisante (modèle 50 cm)?	52,4	47,6
La visualisation de la fin de la vidange est-elle aisée?	54,1	45,9
La poche de recueil des urines est-elle suffisante (1L)?	71,1	28,9
Rencontrez-vous des problèmes pour la vidange de la poche?	62	38