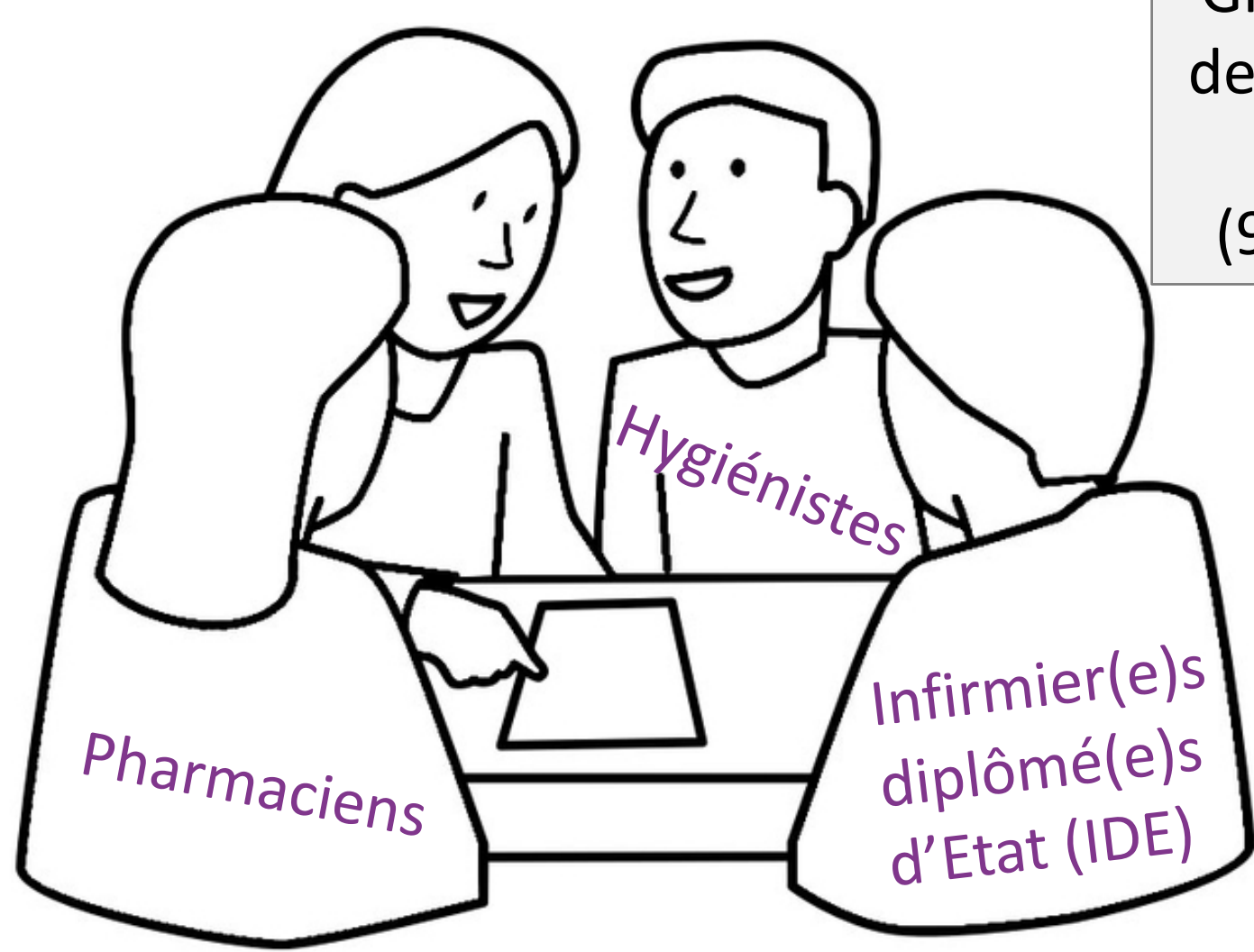


T. BUSSON (busson.tiffanie@orange.fr)¹, Membres du groupe de travail « Bon usage des Dispositifs médicaux – GHT Bresse Haut-Bugey » représenté par N. SANTOLARIA¹

¹ Pharmacie à Usage Intérieur, Centre Hospitalier de Bourg en Bresse, établissement support du GHT Bresse-Haut Bugey, BOURG EN BRESSE

Mots clés : Sondage vésical, collecte d'urine, bon usage

Introduction :



Groupe de travail « Bon usage des dispositifs médicaux – GHT Bresse Haut Bugey »
(9 centres : 6 CH et 3 EHPAD)

DM de collecte d'urine :
→ Harmoniser les pratiques au sein des différents établissements de santé (ES)
→ Aboutir à des recommandations communes

Matériels et Méthodes :

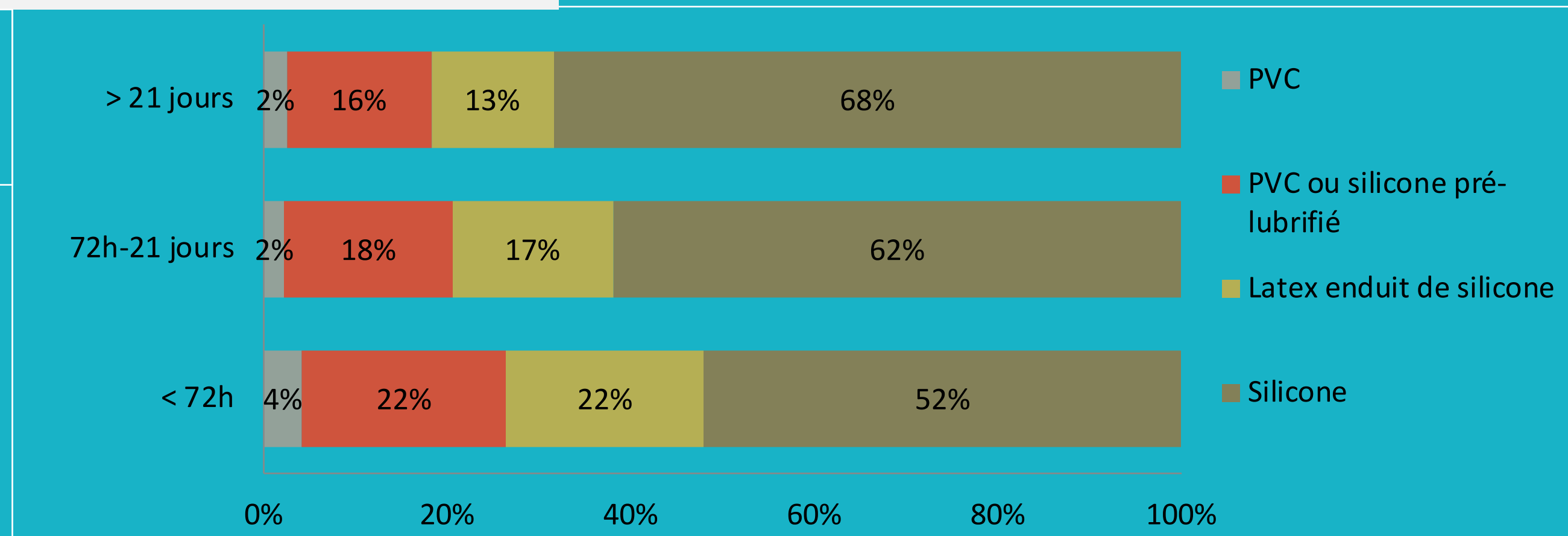
- Etat des lieux des DM de chaque site
- Questionnaire de 27 items à destination des IDE, basé sur les recommandations de l'OMEDIT Centre
 - Type et matériau pour sondage évacuateur (SE) et à demeure (SAD)
 - Dispositif de recueil
 - Justification du choix
 - Volume et solvant de remplissage du ballonnet
 - Type de collecteur selon les durées
 - Modalités d'installation et fréquence de changement
 - Types de gels lubrifiant et anesthésique utilisés et leur modalités d'emploi
 - Choix de charrière
 - Traçabilité
 - Taille d'étui pénien et collecteur associé
- Rédaction de fiches de bon usage (FBU) sur les points critiques

Résultats :

292 questionnaires analysés - Principaux écarts en regard des recommandations :

Choix des matériaux pour les SE et SAD

Sonde en PVC ou silicone pré-lubrifiée utilisée à 69% (n = 193)



Matériau de sonde privilégié pour le sondage à demeure

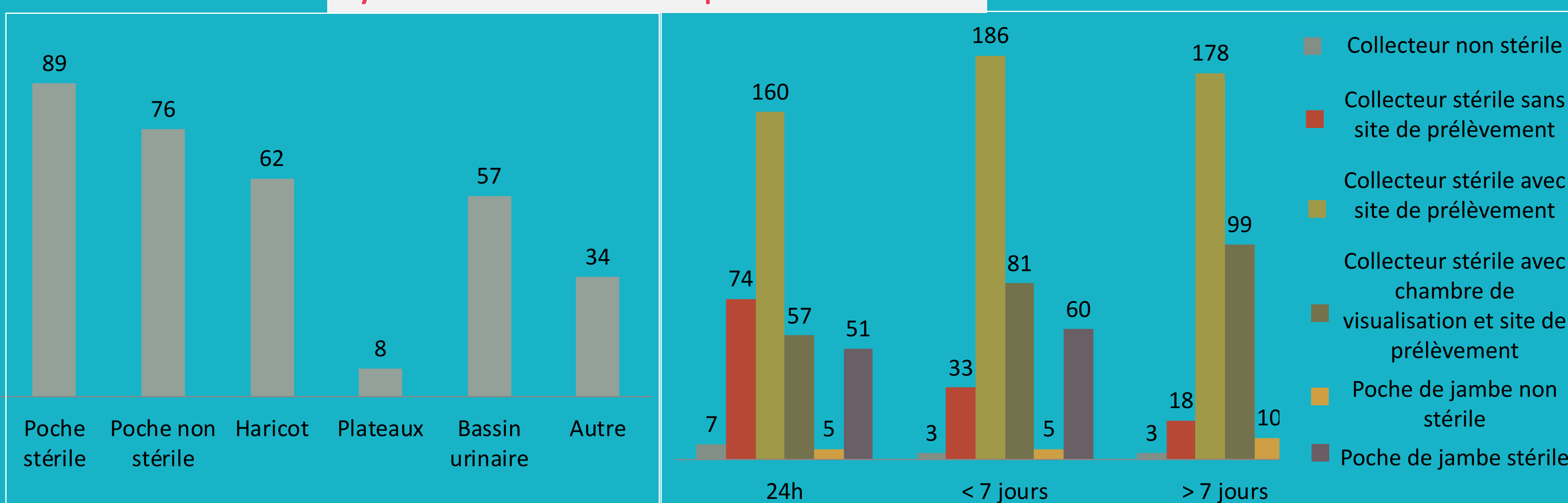
Solvant utilisé pour le ballonnet

Solvant utilisé en cas de regonflage du ballonnet non-conforme à 51%

Modalités d'utilisation du gel anesthésique

Durée entre l'application du gel anesthésique et le début du geste de sondage non conforme dans 82% des cas

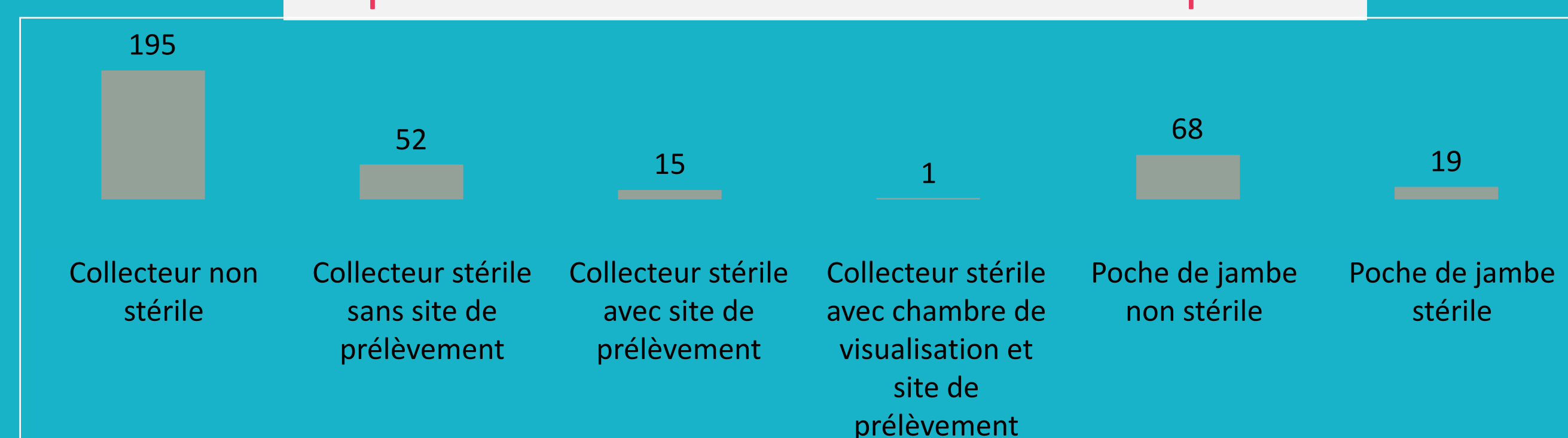
Systèmes de recueil pour SE et SAD



Nombre de réponses par type de système de recueil (n=326)

Type de collecteur utilisé selon la durée de sondage (24h n=274, < 7 jours n=271, > 7 jours n=269)

Dispositif de collecte connecté à l'étui pénien



Système de recueil connecté à l'étui pénien (n=266)

Détermination de la taille de l'étui pénien

Taille d'étui pénien à utiliser jugée la plupart du temps selon le soignant sans utiliser de gabarits

FBU élaborées suite à l'enquête de pratiques :

Sondes urinaires et collecteurs d'urines : comment choisir ?
Fiche de bon usage - Sondage évacuateur

Le sondage évacuateur consiste à insérer temporairement une sonde vésicale sans ballonnet, afin de vider le contenu de la vessie, dans des conditions d'asepsie définies dans les protocoles d'hygiène.

Quelle sonde choisir ?
Sans ballonnet et pré-lubrifiée

Quel système de recueil choisir ?
Poche simple stérile, Poche pré-connectée, Autre système validé par l'hygiène (cf protocole de chaque établissement)

Traçabilité
Quoi ?
Au minimum :
- Type de sonde et charrière
- Volume évacué
- Date du geste
- Identification de l'opérateur (parfois par défaut si dossier de soins informatisé)
Où ?
Selon les supports de traçabilité de chaque établissement

Sondes urinaires et collecteurs d'urines : comment choisir ?
Fiche de bon usage - Sondage à demeure (SSR/USLD/EHPAD)

Le sondage vésical à demeure consiste à insérer une sonde à ballonnet (sonde de Foley) dans la vessie pour assurer un drainage continu des urines, dans des conditions d'asepsie définies dans les protocoles d'hygiène. Droite de préférence pour les femmes et biquilable pour les hommes.

Quelle sonde choisir ?
Sondage < 28 jours : Charrière adaptée : diamètre le plus petit possible correspondant à la taille du malade urinaire.
En cas d'entrée d'un patient avec une sonde autre que 100% silicone, changer celle-ci au bout de 2 jours.

Quelle poche connecter ?
Sondage < 28 jours : Collecteur stérile avec chambre de visualisation et site de prélèvement.
Sondage > 28 jours : Collecteur stérile avec chambre de visualisation et site de prélèvement.

Ballonnet
- Tester le ballonnet avant la pose.
- Le remplir : selon l'indication de volume présente sur le site de gonflage du ballonnet avec de l'eau PP ou l'ampoule (EPH) intégrée dans le set.
- Ne pas utiliser de NaCl.
- Si sondage effectif avant ce délai, inefficacité de l'anesthésique.

Gel anesthésique
- Utiliser un gel anesthésique type Instagel® si prescription médicale ou conformément au protocole de l'établissement.
- A utiliser systématiquement chez l'homme.
- Respecter la date d'expiration de 5 à 10 minutes en fonction du gel.
- Si sondage effectif avant ce délai, inefficacité de l'anesthésique.

Lubrification
- Utiliser le gel intégré au set de pose ou gel type KY® compatible avec tous les matériaux.
- Proscrire vaseline et autres huiles.

Traçabilité
Quoi ?
Au minimum :
- Type de sonde et charrière
- Date de pose et de retrait
- Identification de l'opérateur (parfois par défaut si dossier de soins informatisé)
Où ?
Selon les supports de traçabilité de chaque établissement

Sondes urinaires et collecteurs d'urines : comment choisir ?
Fiche de bon usage - Etui pénien

L'étui pénien est un dispositif médical externe de collecte des urines, utilisé chez l'homme.

Quel étui pénien choisir ?
Choisir la taille adaptée à chaque patient assurant une bonne tolérance. En cas de doute entre 2 tailles, privilégier la plus petite pour limiter le risque de fuite. Ajuster l'étui pénien à la longueur de la verge : 2 longueurs disponibles : court et long.

Quelle taille d'étui pénien choisir ?
- Evaluez des règles pour déterminer la taille à utiliser en fonction de l'anatomie du patient (longueur et diamètre).
- Où les trouver ? (Les demander à la pharmacie)

Poche non nécessairement stérile
- Poche à urines simple stérile ou non en fonction des établissements.
- Poche de jambe non stérile ou stérile en fonction des établissements.
- Le nuit, ajouter une poche de nuit non stérile au bout de la poche de jour ou de l'étui pénien pour augmenter la capacité de recueil.

L'ensemble (étui pénien + poche) est à changer toutes les 24h.

Si prescription d'un ECBU sur étui pénien :
- Idéalement sur sondage évacuateur.
- Sinon, après réalisation d'une toilette, avec un étui pénien et une poche propres et recueils le plus tôt possible.

Ne pas oublier que les coupes des étuis péniers sont recyclables (tout comme les bouchons plastiques) !

Discussion-Conclusion :

- SE : Sondes pré-lubrifiées recommandées
- Non-connaissance du matériel utilisé (6 centres/9), seules des sondes en silicone sont référencées or ces IDE ont répondu utiliser d'autres matériaux en fonction des durées, comme le PVC ou le latex
- Multitude de système de recueil utilisés selon les situations
- Utilisation de NaCl à 51% pour regonflage du ballonnet → Cristallisation
- Modalités d'utilisation de gel anesthésique non respectées à 82%
- Taille de l'étui pénien déterminée selon l'appréciation visuelle du soignant alors qu'il existe des gabarits

- Harmonisation réalisée avec rationalisation des référencements en tenant compte des activités des ES
- Rédaction de FBU rappelant les bonnes pratiques et les DM à utiliser et validation à l'aide d'experts hospitaliers avant diffusion à l'ensemble des ES du GHT :
 - FBU SE
 - FBU SAD adaptée aux structures médicales-chirurgicales-obstétriques
 - FBU SAD adaptée aux structures SSR/USLD/EHPAD
 - FBU étui pénien
 - Ces FBU ont été présentées en commission du médicament et des dispositifs médicaux stériles ou autre instance de chaque établissement pour validation
- Présentation des résultats en commission de soins infirmiers, de rééducation et médicotextuelles du GHT
- Nombre de références par établissement avant et après harmonisation non évalué, ni l'impact économique engendré en fonction des établissements