

A.TARDY¹; E.RODRIGUEZ¹, J.DUFAY-DUPAR¹; S.POURTALIE¹, MH.SPORTOUCH¹; avril 2022

¹Service pharmacie, Centre Hospitalier de Béziers, 34500 Béziers

Mots clés : lavage vésical, sondage urinaire, système clos
alexia-73@live.fr

Introduction

Le Vesirig® est une solution stérile de NaCl 0,9% du laboratoire AGUETTANT destinée à l'irrigation chez les patients avec cystectomie totale et dérivation urinaire continente. Suite à l'arrêt de commercialisation de ce dispositif, un audit a été réalisé afin d'évaluer les pratiques actuelles de lavage vésical au CH de Béziers.

Objectif

Evaluer les indications et la conformité aux recommandations des gestes de soins de lavage vésical et mettre en place des actions correctives si nécessaire dans les services de longs séjours.

Matériels et méthode

Analyse de la consommation de Vesirig® sur 1an (Déc 2020-Déc 2021)

Elaboration d'un questionnaire d'auto-évaluation à partir du protocole de soins institutionnel

Enquête dans les services identifiés utilisateurs du dispositif

Synthèse des observations par pratique de service

Résultats

Figure 1. Consommation du VESIRIG selon les services



Sur l'ensemble des établissements, 165 unités consommées sur l'année 2021 dont 99 (60%) par un service de long séjour (USLD).

➤ **Enquête dans 7 unités de longs séjours identifiées à partir d'un questionnaire d'auto-évaluation :**

- N=7 (un seul IDE présent par service).
- Les indications au lavage recueillies sont des urines très concentrées, troubles, malodorantes, avec des dépôts, obstruction de la SAD (sonde à demeure).
- Asepsie du raccord poche/sonde réalisée avec compresses stériles et selon service utilisation antiseptique alcoolique, dakin ou Bétadine® gynécologique dans 1 service.

Figure 2. Auto-évaluation à propos du lavage vésical du personnel des USLD

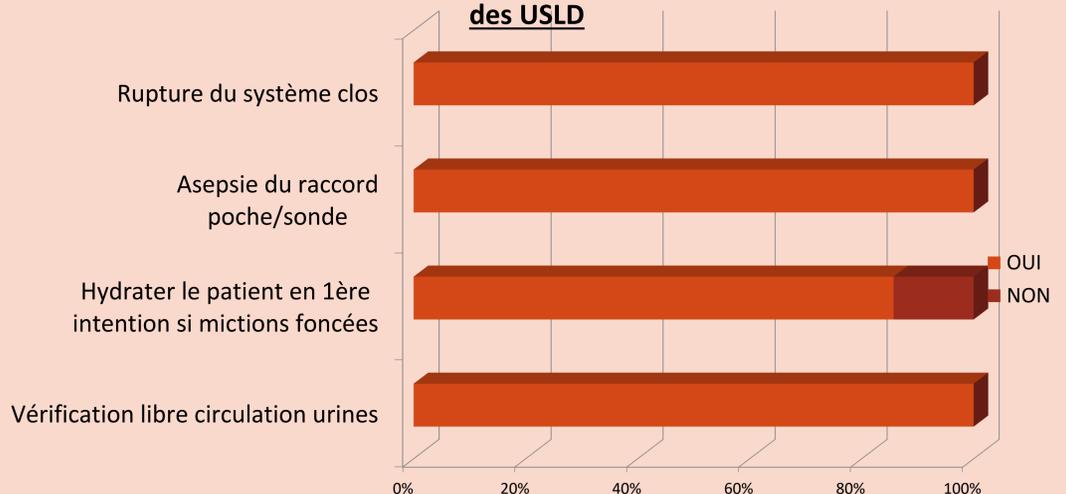
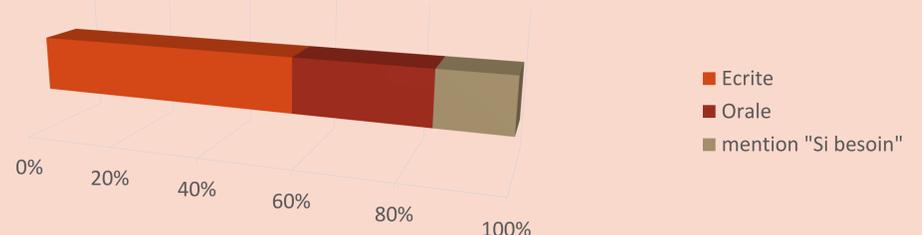


Figure 3. Qualité de la prescription médicale



Discussion

La consommation annuelle de Vesirig® représente un petit volume et majoritairement les USLD (figure 1.). **Des non-conformités sont observées** en regard des recommandations du protocole de soins institutionnel sur le sondage vésical (en accord avec les réglementations de la SPILF, SF2H, Cclin sud ouest).

- Pas de recommandation du lavage vésical **hors indications urologiques**. Il est initié dans les USLD lorsque les urines ont un aspect inhabituel.
- En première intention, **l'hydratation du patient à privilégier**.
- **Acte sur prescription médicale** respectée : cependant la mention « si besoin » libre à l'évaluation de l'IDE non indiqué.
- **Le système clos** ne doit jamais être rompu excepté indications urologiques, hors poche et sonde sont déconnectées lors du lavage sur SAD. Prévoir alors une sonde double courant.
- **Asepsie** lors de la manipulation du raccord SAD-poche réalisée mais choix de l'antiseptique diverge. Revoir l'utilisation de Bétadine® gynécologique non adapté.

Conclusion

Les recommandations par rapport au sondage à demeure ne sont pas respectées notamment la rupture du système clos. Le recours au lavage vésical en dehors d'indications urologiques spécifiques est à proscrire du fait de l'augmentation du risque d'infections urinaires nosocomiales. S'il est nécessaire, la pose d'une sonde double courant est exigée. **Afin d'uniformiser les pratiques, la rédaction d'un protocole de soin ciblé sur le lavage vésical à été initié en collaboration avec le service d'hygiène. Une revue des indications et un travail sur le référencement de sonde Foley 3V seraient intéressants d'être menés avec les urologues.**