



Introduction

- Le sondage urinaire est un acte médical invasif exposant à de multiples risques nosocomiaux dont le **risque infectieux**.
- Le respect des indications de pose et la réévaluation du maintien visent à limiter ces risques et sont recommandés par la **SPILF** et le **CDC**.
- La population âgée est sensible aux **effets anticholinergiques médicamenteux** et au risque de rétention urinaire.

Objectifs

1. Mesurer la **prévalence du sondage urinaire** dans 2 unités de soin gériatriques (Court séjour et Soins de Suite et de Réadaptation)
2. Evaluation de la **traçabilité** du sondage
3. Recherche d'un lien éventuel entre l'**effet anticholinergique** des médicaments et le **sondage urinaire**

Patients et méthodes

- **Mesure de la prévalence** du sondage à l'instant T dans les deux services : 2 échantillons "sondés" et "non-sondés".
- Chaque dossier de patient sondé a été soumis à une recherche de la **traçabilité du sondage** via le logiciel **Easily**.
- **Critères évalués** :
 - ❖ Prescription informatique du sondage
 - ❖ Saisie de la surveillance infirmière
 - ❖ Mention du sondage dans le dossier
 - ❖ Réévaluation quotidienne de l'indication de sondage
 - ❖ Mention de la poursuite du sondage
 - ❖ Mention de l'ablation du sondage
 - ❖ Respect du délai de changement de la sonde
 - ❖ Durée prévisionnelle du sondage
- Un calcul de la charge anticholinergique a été réalisé dans les 2 groupes à l'aide du **calculateur de charge anticholinergique de prescription de l'OMEDIT**.

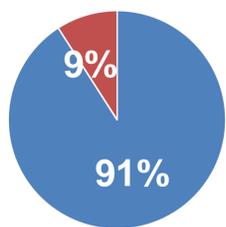
- Le **coefficient d'imprégnation anticholinergique (CIA)** évalue les effets indésirables anticholinergiques **périphériques**, tandis que l'**échelle du risque cognitif lié aux anticholinergiques (ACB)** évalue les effets indésirables **centraux**. Une imprégnation anticholinergique **élevée** est retenue lorsque le score total CIA d'une prescription est supérieur ou égale à 5.

Prescription patient :				
Médicaments (DCI)	Score CIA	Classe thérapeutique	Score ACB	Classe thérapeutique
amitriptyline	3	Antidépresseur	3	Antidépresseur
cetirizine	2	Antihistaminique	#N/A	#N/A
oxazepam	1	Anxiolytique	#N/A	#N/A

- Une **analyse prospective des prescriptions** a été réalisée dans le but de proposer des améliorations thérapeutiques visant à diminuer la charge anticholinergique.

Résultats

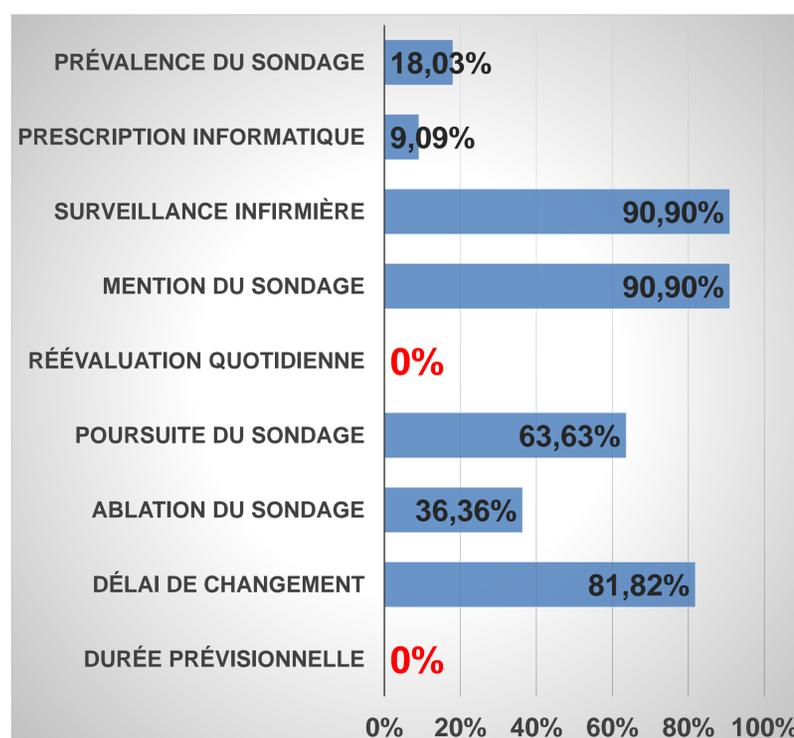
Indications du sondage



- Rétention aiguë urinaire
- Décaillottage vésical

- ✓ La rétention aiguë urinaire et le décaillottage vésical sont des **indications pertinentes** de mise en place d'un sondage.

Evaluation de la traçabilité du sondage



Evaluation de l'impact médicamenteux

- ✓ Le score CIA moyen chez les sondés est de **2,09** contre **2,56** chez les non-sondés.
- ✓ **1 patient sur 11** possède un score CIA ≥ 5 dans le groupe "sondés" contre **6 patients sur 50** dans le groupe "non-sondés".
- ✓ Aucune différence significative retrouvée entre ces 2 effectifs (test du χ^2 de Yates, $\alpha = 5\%$).
- ✓ **4 optimisations de minimisation de la charge anticholinergique** ont été proposés : 1 chez les sondés, 3 chez les non-sondés, avec un **taux d'acceptation à 100% et 33%**.

Discussion / Conclusion

Le sondage urinaire concerne environ **20%** des patients avec des indications de pose pertinentes. Un besoin d'amélioration sur la **traçabilité et la réévaluation du sondage** est constaté. L'analyse de prescription vise à **réduire le risque de survenue ou récurrence du sondage**. L'absence de mise en évidence d'un lien significatif entre l'imprégnation anticholinergique et le sondage urinaire est possiblement dû à un manque de puissance statistique lié au faible effectif de l'échantillon "sondés". Une **étude à plus grande échelle** pourrait donc être pertinente.