

T.Reversat-Brulant¹ ; L.Germon¹ ; E.Gentile² ; V.Sautou^{1,3} ; A.Biard¹

¹ : Pôle Pharmacie, site Gabriel Montpied ; CHU de Clermont-Ferrand,

² : Consultation urologie, site Gabriel Montpied ; CHU de Clermont-Ferrand

³ : Université Clermont Auvergne, CHU Clermont Ferrand, Clermont Auvergne INP, CNRS, ICCF, F-63000 Clermont-Ferrand, France

Mots-clés : Urinaire, Education, Livret thérapeutique

Introduction

Auto-sondage vésical intermittent = technique de référence de la rétention urinaire avec sphincter fonctionnel

- Acte réalisé par le patient lui-même → rôle clé de l'éducation du patient au geste
- Large choix de sondes/ fournisseurs pour l'ambulatoire → choix du matériel le plus adapté avec le professionnel de santé
- Activités d'éducation réalisées par différents services → enjeux multidisciplinaires
- Dans notre établissement : 3 services d'éducation (urologie, gynécologie, médecine physique réadaptation), mais aucun document commun hormis la documentation fournisseur/marketing.



Objectif : Identifier les besoins en outils à destination des soignants et des patients pour l'éducation à l'auto-sondage intermittent, puis créer les outils correspondants.

Matériels et Méthode



Groupe de travail
Multidisciplinaire
Définition des objectifs et des besoins



Bilan du matériel disponible pour l'ambulatoire par entretiens dirigés avec les fournisseurs

Connaissance technique des particularités de chaque sonde, points forts et faiblesses



Bibliographie

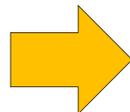
État des lieux des recommandations

Mots clés : « auto-sondage » « sondage intermittent » « éducation thérapeutique »



Résultats

- 4 réunions de travail
- 19 articles d'intérêt identifiés
- 6 entretiens dirigés de 1h avec 6 laboratoires



Identification de 3 besoins

1) Livret patient Auto-sondage

- A destination des patients exempt de messages à visée commerciale.

- **Messages clés communs :**

- **Stockage des sondes :** dans un endroit propre et sec, à l'abri de la lumière, éviter les températures extrêmes.

- **Un voyage ou une sortie ?** Avant de partir, pensez à prendre avec vous suffisamment de sonde nécessaire pour la durée du déplacement, ainsi qu'une ordonnance (avec référence exact)



Des sondes en kit directement connectées à une poche peuvent aussi vous être utiles lors de vos déplacements.

Besoin d'aide pour le quotidien ?

Il existe des calendriers mictionnels, des accessoires (tel un miroir) qui peuvent vous aider au quotidien, demandez les aux professionnels qui assurent votre suivi

Equivalence de volume ?



Les signes d'alertes :

En cas de signes/symptômes d'infection urinaire :

- Urines troubles, laiteuses, odeurs nauséabondes
- Mictions plus fréquentes, fuites urinaires, ...
- Gêne dans le bas du ventre
- Douleur en bas du dos, fièvre, frissons ...



→ Consultez votre médecin

→ Augmentez votre apport hydrique

→ Augmentez le nombre de sondages

Le sondage ne doit en aucun cas être arrêté en cas d'infection urinaire



Flashez moi!

- **Spécificités homme/femme**

Rappels anatomiques

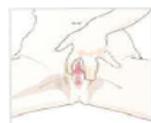


Technique d'auto-sondage explicitée et illustrée

Comment pratiquer le sondage ?

- Trouvez la position qui vous convient, le sondage peut se faire assis ou debout.

- Avec une main écartez les grandes lèvres et petites lèvres. Gardez-les écartées le temps du sondage.



- Introduisez la sonde par le méat doucement jusqu'à ce que l'urine coule.



- Lorsque l'urine s'arrête de couler retirez légèrement la sonde, arrêtez-vous à nouveau si de l'urine coule. Vous pouvez aussi faire tourner d'un quart de tour votre sonde pour améliorer la vidange. Puis continuez le retrait de la sonde.

Livret approuvé par :

- les 3 services pratiquant l'éducation à l'auto-sondage et les professionnels de santé (médecin, Ide, sage-femme),
- l'équipe opérationnelle d'hygiène
- l'UTEP (Unité Transversale d'Education Thérapeutique)
- le service communication → Imprimable pour les services

2) Tableau comparatif des différentes sondes

- Bâti avec plusieurs critères techniques : matériau, lubrification, poche, rigidité, manipulation, avantages / inconvénients
- Pour les laboratoires B BRAUN, COLOPLAST, CONVATEC, HOLLISTER, TELEFLEX ...

→ Aide à la décision clinique à destination des soignants

→ Importance des mises à jour régulières selon les évolutions de gammes



Flashez moi!

3) Grille d'évaluation des compétences acquises par le patient

Grille d'évaluation des compétences Autosondage intermittent				
Date d'évaluation :	IDE :			
Etiquette patient :	Acquis (A)	Partiellement Acquis (PA)	Non acquis (NA)	
Connaître l'auto-sondage	Indication : savoir expliquer pourquoi il est important de se sonder Renseigner les professionnels sur ces habitudes de sondage			
Connaître Et/signes d'alerte	Signes d'alerte 1 : - IU : brûlure mictionnelle, pollakiurie - pyélonéphrite : fièvre, douleurs dorsales... -> En parler rapidement au médecin traitant Signes d'alerte 2 : irritation de l'urètre : saignements importants et/ou régulier lors des sondages -> en parlez à son médecin traitant			
Identifier qui appeler en cas de problèmes	Coordonnées service Coordonnées prestataire de santé Coordonnées médecin traitant numéro d'urgence : 15 SAMU, 112 numéro d'urgence européen			
Savoir adapté sa pratique de l'auto-sondage	En cas de forte chaleur, augmenter les apports hydriques Si volume d'urine >400ml lors d'un sondage, augmenter la fréquence de sondage			
Commentaire IDF :				

- Grille inspirée d'outils publiés d'évaluation des compétences*

- Travaillée avec les IDE du service d'urologie : courte et synthétique en adéquation avec le peu de temps disponible

- Pour utilisation en suivi patient ?



* Pierre Nizet, Charlotte Grivel, David Feldman, Elodie Brochet, Christèle Le Gouill, Fabien Lindenberg, Erwan Corbineau, Nicolas Cormier, Johann Clouet, Emilie Duchalais and Jean-François Huon ; Multi-professional development of a competency framework for patients with a Port-a-Cath (PAC) ; J Oncol Pharm Practice 1-5 ; mars 2023

Conclusion /Discussion

Ce travail a permis la réalisation d'outils adaptés aux besoins identifiés, qui permettent de renforcer les messages essentiels pour la sécurité et l'autonomie du patient, indépendants des livrets mis à disposition par les différents laboratoires.

Il illustre également la place que peut avoir le pharmacien clinicien sur les dispositifs médicaux dans l'éducation thérapeutique du patient - même lorsqu'il ne la réalise pas directement -, la promotion du bon usage et l'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins.

Pour cela, il est nécessaire de mobiliser des connaissances techniques sur les dispositifs médicaux et en hygiène hospitalière, les recommandations en vigueur, avec une analyse critique des données fournisseurs.

