

OBJECTIFS Standardiser la technique de pose d'une sonde vésicale afin de prévenir les complications infectieuses, dans le cadre d'un sondage à demeure (SAD), évacuateur ou intermittent.

DÉFINITION Introduction aseptique d'une sonde vésicale connectée stérilement au sac collecteur, par le méat urinaire jusqu'à la vessie, en suivant le trajet de l'urètre, afin de drainer l'urine.

POSE D'UNE SONDE VÉSICALE À DEMEURE (SAD)

SONDAGE ÉVACUATEUR ISOLÉ

SONDAGE INTERMITTENT RÉALISÉ PAR UN SOIGNANT

PRINCIPES

- LIMITER le recours au sondage à demeure et PRIVILEGIER les sondages alternatifs
- RÉÉVALUER QUOTIDIENNEMENT l'intérêt d'une SAD
- UTILISER UNE SONDE VÉSICALE STÉRILE A USAGE UNIQUE adaptée
 - à la morphologie du patient (charrière, modèle...)
 - à la durée du sondage (certaines sondes ne peuvent pas être utilisées pour une durée >15 jours : se conférer au site de l'OMEDIT Centre Val de Loire www.omedit-centre.fr)
- UTILISER UN SAC COLLECTEUR STÉRILE de contenance suffisante avec site de prélèvement, système de vidange, valve anti-reflux.
- PRIVILEGIER UN SYSTEME PRE-CONNECTÉ
- LA POSE D'UNE SONDE VÉSICALE EST UN ACTE INFIRMIER (prescription médicale), à l'exception du 1^{er} sondage pour rétention chez l'homme (acte médical)
- PRIVILÉGIER LA POSE AVEC L'ASSISTANCE D'UN(E) AIDE pour limiter les risques de fautes d'asepsie
- RESPECTER LE SYSTÈME CLOS : - CONNECTER DE FAÇON ASEPTIQUE SONDE ET SAC COLLECTEUR STÉRILES juste avant la pose (si système non pré-connecté)
 - NE JAMAIS DESADAPTER la sonde du sac collecteur pendant toute la durée du sondage (sauf sonde obstruée, déconnexion accidentelle)



MATÉRIELS

- produit hydro-alcoolique
- savon doux liquide
- gants de toilette à usage unique ou propres
- gants de soins et tablier à usage unique (UU)
- compresse non stériles ou serviette propre
- eau pour soins standard
- Chariot ou guéridon de soins, nettoyé et désinfecté
- ANTISEPTIQUE AQUEUX adapté aux muqueuses
- 1 paire de gants STÉRILES
- 1 SYSTÈME PRE-CONNECTÉ ou 1 SONDE VÉSICALE STÉRILE + 1 SAC COLLECTEUR STÉRILE
- ruban adhésif + support pour sac collecteur
- set de sondage comprenant : champ fendu stérile à UU, compresses stériles, champ de table stérile
- seringue et eau stérile pour le ballonnet
- lubrifiant stérile monodose compatible avec la sonde* si elle n'est pas auto/pré-lubrifiée ou anesthésique stérile en unidose (sur prescription)



* Selon les recommandations du fabricant

DÉROULEMENT DE LA POSE

- RÉALISER UNE FRICTION HYDRO-ALCOOLIQUE
- PRÉPARER LE MATÉRIEL sur un chariot de soins (nettoyé et désinfecté)
- ENFILER LES GANTS non stériles et RÉALISER LA TOILETTE GÉNITO-URINAIRE : savonnage + rinçage + séchage ; chez l'homme décalotter le gland.
- RETIRER LES GANTS et RÉALISER UNE FRICTION HYDRO-ALCOOLIQUE
- OUVRIR LE CHAMP DE TABLE, déposer le matériel stérile (set de sondage, sonde, sac, seringue, lubrifiant sur une compresse)
- ENFILER LES GANTS non stériles et RÉALISER L'ANTISEPSIE en badigeonnant largement avec des compresses stériles imbibées d'antiseptique
- RETIRER LES GANTS et REALISER UNE FRICTION HYDRO-ALCOOLIQUE puis ENFILER DES GANTS STÉRILES
- REMPILIR la seringue d'eau stérile (sauf si ballonnet pré-rempli) et ADAPTER LA SONDE AU SAC COLLECTEUR (si nécessaire), VÉRIFIER la fermeture intégrale du robinet de vidange
- LUBRIFIER intégralement la sonde* et DISPOSER LE CHAMP FENDU sur le patient
- INTRODUIRE LA SONDE sans forcer jusqu'à la garde (NB : SI FAUSSE MANŒUVRE, CHANGER SONDE ET SAC COLLECTEUR); VÉRIFIER L'ÉCOULEMENT DES URINES
- GONFLER LE BALLONNET si nécessaire avec la seringue d'eau stérile* (sauf si ballonnet pré-rempli), et tirer doucement la sonde jusqu'au blocage du ballonnet sur le col de la vessie; CHEZ L'HOMME, recalotter le gland
- ACCROCHER LE SAC COLLECTEUR si nécessaire sur un support, en position déclive par rapport au niveau de la vessie et SANS CONTACT AVEC LE SOL
- FIXER LA SONDE si nécessaire avec du ruban adhésif sur cuisse (femme) ou ventre (homme) (NB : ni tension sur col de la vessie, ni coude sur la tubulure)
- ÉLIMINER LES DÉCHETS EN FILIERE DAOM : champ fendu, compresses...
- RETIRER LES GANTS et RÉALISER UNE FRICTION HYDRO-ALCOOLIQUE
- TRACER LE SOIN (date de pose et type de sonde (n° lot, calibre, matériau)) sur le dossier.

* Selon les recommandations du fabricant

- ENFILER LES GANTS non stériles
- LUBRIFIER LA SONDE si nécessaire
- INTRODUIRE LA SONDE
- ATTENDRE LA VIDANGE COMPLÈTE de la vessie
- RETIRER LA SONDE
- ELIMINER LA SONDE EN FILIERE DAOM

RÉFÉRENCES

Recommandations de bonnes pratiques pour la prise en charge et la prévention des Infections Urinaires Associées aux Soins de l'adulte. SF2H/AFU/SPILF, Mai 2015. Surveiller et prévenir les infections associées aux soins. SF2H-HCSP. Septembre 2010. OMEDIT Centre.