

### I. OBJET ET/OU OBJECTIFS

Ce protocole décrit la technique de pose d'un étui pénien dans le but de prévenir des conséquences cutanées liée à l'incontinence.

### II. DOMAINES D'APPLICATION ET PERSONNES CONCERNÉES

Ce protocole s'applique au Service HAD et SSIAD

- Infirmiers libéraux
- Aides-soignantes
- Infirmiers de coordination

|        | Rédigé par :                                                                        | Vérifié par :                                                                       | Approuvé par :                                                                        |
|--------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Nom :  | Claire BRONCY<br>Infirmière Hygiéniste                                              | Angélique FUMERON<br>Infirmière Encadrant HAD                                       | Dominique VELTEN<br>Directrice                                                        |
| Date : | 26/03/2025                                                                          | 26/03/2025                                                                          | 26/03/2025                                                                            |
| Visa : |  |  |  |

### III. DÉROULEMENT DE L'ACTIVITÉ

#### **Matériel :**

- ✓ 1 Tablier plastique.
- ✓ Savon liquide.
- ✓ 1 gant de toilette jetable ou réservé à l'hygiène intime
- ✓ Gants de soins non stériles à UU
- ✓ 1 Etui pénien de taille adaptée.
- ✓ 1 Sac collecteur d'urines vidangeable.
- ✓ 1 crochet pour le collecteur à urines.
- ✓ 1 sac poubelle
- ✓ 1 rasoir jetable

#### **Recommandations :**

- ✓ Changer l'étui pénien tous les jours ainsi que le sac collecteur.
- ✓ Eduquer l'entourage à la surveillance.
- ✓ Surveiller que la vidange des urines se fasse correctement vers le collecteur.

#### **Méthode :**

- ✓ Après avoir effectué la toilette génitale
- ✓ Réaliser une hygiène des mains.
- ✓ Mettre les gants non stériles à UU
- ✓ Raser les poils autour de la verge si nécessaire.
- ✓ Placer l'étui pénien :
  - Dérouler doucement l'étui pénien sur la verge
  - Laisser un espace d'environ 2 mm entre le gland et le fond de l'étui, (l'étui pénien ne doit pas faire ventouse) en le maintenant à sa base afin d'éviter sa rétractation.
- ✓ Connecter le collecteur à urines et le positionner de manière à favoriser le drainage (en décline)
- ✓ Veiller à ce que l'étui pénien ne se mette pas en torsion lors de l'installation et de la mobilisation de la personne soignée.
- ✓ Eliminer les déchets.
- ✓ Réaliser une hygiène des mains

#### **Transmissions :**

- ✓ Sur le dossier de soins ou DPI :
  - ✗ Renseigner le diagramme de soins
  - ✗ Réaliser transmission ciblée si événement particulier (état général, état cutané, aspect et quantité des urines...)
- ✓ Contacter l'infirmier de coordination si nécessaire.

#### IV. ANNEXES

DOM-RP-PROT08 TECHNIQUE D'HYGIENE CORPORELLE - toilette complète au lit –

| NATURE DES MODIFICATIONS |            |                                                           |
|--------------------------|------------|-----------------------------------------------------------|
| Version                  | Date       | Objet de la modification                                  |
| 1                        | 22/02/2021 | Création du protocole (Remplace HAD-RP01-PRO05-PROT01-V3) |
| 2                        | 26/03/2025 | Actualisation                                             |
|                          |            |                                                           |