

SONDAGE URINAIRE UNIQUE Ou « SONDAGE EVACUATEUR »

I. OBJET ET/OU OBJECTIFS

Ce protocole vise à réaliser une vidange aseptique de la vessie.
Il est indiqué chez une personne présentant une rétention aigue d'urines ou un résidu post mictionnel.

En cas de prélèvement impossible à mi jet, le sondage évacuateur permet de recueillir aseptiquement des urines en vue d'un examen microbiologique.

C'est un geste invasif à haut risque infectieux nécessitant une asepsie rigoureuse associée parfois à l'utilisation d'un **système clos si maintien de la sonde à demeure**. Le geste est réalisé sur prescription médicale.

II. DOMAINES D'APPLICATION ET PERSONNES CONCERNÉES

Ce protocole s'applique aux services de l'HAD et du SSIAD de la Filière domicile de la Mutualité Française Charente :

- Infirmier libéral
- Infirmier de coordination
- Médecin traitant

Abréviations

- UU : Usage Unique
- PHA : Produit Hydro Alcoolique
- DASRI : Déchet d'Activité de Soins à Risque Infectieux
- DAOM : Déchet Assimile aux Ordures Ménagères

	Rédigé par :	Vérifié par :	Approuvé par :
Nom :	Claire BRONCY Infirmière HYGIENISTE	Dominique VELTEN Directrice de l'HAD	Marc-Alain CHARLEBOIS Médecin HAD
Date :	11/03/2025	11/03/2025	11/03/2025
Visa :			

III. DÉROULEMENT DE L'ACTIVITÉ

Matériel :

- ✓ 1 Blouse ou un tablier jetable
- ✓ 1 flacon de produit hydro alcoolique
- ✓ DASRI - DAOM
- ✓ Lingettes détergentes/désinfectantes

- ❖ Pour la toilette urogénitale
 - ✓ Serviette et gant de toilette propre, (gant de toilette jetable de préférence)
 - ✓ Savon liquide doux
 - ✓ 2 paires de gants non stériles à UU

- ❖ Pour le sondage :
 - ✓ 1 sonde urinaire de calibre adapté : choisir une sonde de diamètre le plus petit possible
 - ✓ 1 sac collecteur stérile **et** connecté à la sonde. Des systèmes clos existent (certaines poches peuvent être équipées d'un pré-découpage afin de la vider).
 - ✓ Set de pose contenant :
 - Lubrifiant stérile
 - 5 Compresses stériles
 - Champ stérile troué
 - Champ stérile non troué
 - 1 pince à clamber
 - ✓ Antiseptique (Dakin®)
 - ✓ 1 paire de gants stériles
 - ✓ 1 flacon stérile pour ECBU si besoin

Recommandations :

- ✓ **Connecter le sac collecteur d'urine à la sonde avant la pose = système clos** : le but est de limiter le risque d'infection et de contamination de l'environnement par projections.
- ✓ Tout le matériel utilisé pour le sondage doit être stérile
- ✓ La pose de la première sonde chez l'homme doit être réalisée par un médecin sauf exception après validation médicale
- ✓ Vider la vessie progressivement, à 500 ml, en surveillant l'état de la personne, pour prévenir un éventuel choc.
- ✓ Ne pas pratiquer de lavage de vessie
- ✓ Chez l'homme, penser à recalotter
- ✓ Jeter le système dès la fin du drainage (ne maintenir en aucun cas le dispositif de drainage même temporairement)

Méthode :

- ✓ Mettre une blouse et un tablier jetable
- ✓ Désinfecter le plan de travail
- ✓ Pratiquer une hygiène des mains
- ✓ Préparer les compresses de Dakin®
- ✓ Mettre des gants non stériles à usage unique
- ✓ Effectuer la toilette urogénitale : savonnage, rinçage soigneux, séchage :
 - Chez **la femme** : de haut en bas en allant de la région génitale à la région anale
 - Chez **l'homme** : le prépuce est décalotté puis nettoyé de l'avant à l'arrière du méat en allant vers la partie distale.
- ✓ Changer de gants non stériles à usage unique
- ✓ Effectuer l'antisepsie rigoureuse du méat urinaire en procédant de la même manière que pour la toilette urogénitale
- ✓ Jeter les gants non stériles à usage unique
- ✓ Désinfection du plan de travail
- ✓ Friction hydro alcoolique des mains
- ✓ Ouvrir le set de sondage et renverser sur le champ stérile le nécessaire au sondage
- ✓ Pratiquer une désinfection hygiénique des mains par friction
- ✓ Enfiler les gants stériles
- ✓ Adapter la sonde au sac collecteur de façon stérile : **SYSTEME CLOS**
- ✓ Lubrifier la sonde si besoin (en l'absence de sonde pré lubrifiée)
- ✓ Disposer un champ stérile troué sur la personne soignée
- ✓ Introduire la sonde dans la vessie, à l'apparition des urines, maintenir la sonde,
- ✓ Dès 500ml recueillis, clamper pour interrompre l'écoulement, vérifier l'état clinique de la personne, poursuivre progressivement jusqu'à l'évacuation complète des urines.
- ✓ Retirer délicatement la sonde
- ✓ Sur prescription, introduire de façon aseptique l'urine dans le flacon stérile
- ✓ Eliminer le matériel souillé en respectant le tri (DAOM / DASRI)
- ✓ Jeter les gants stériles
- ✓ Réinstaller confortablement la personne soignée
- ✓ Pratiquer une hygiène des mains

Transmissions :

- ↳ Validations des soins dans le DPI pour l'HAD et le dossier de soins pour le SSIAD :
- ↳ Transmissions dans suivi idel
 - ✓ La quantité et l'aspect des urines recueillies
 - ✓ Si difficultés techniques lors du sondage, transmettre au médecin prescripteur
 - ✓ Préciser si prélèvement effectué

IV. ANNEXES

NATURE DES MODIFICATIONS		
Version	Date	Objet de la modification
1	16/03/2021	Création du protocole (remplace HAD-RP01-PRO05-PROT04-V2)
2	11/03/2025	Actualisation (remplace HAD-RP-PROT29-V1)