



RECOMMANDATION DE BONNES PRATIQUES	2013
<b>Sondage vésical à demeure</b>	



REDACTION	VERIFICATION
Groupe de travail ARIH - ARLIN	Docteur Serge Alfandari : praticien hygiéniste, Tourcoing Membres du conseil d'administration de l'ARIH

## Pré requis :

---

Avant toute pose de sonde vésicale à demeure, évaluer les alternatives au sondage.  
Si possible, évaluer par échographie portable le résidu mictionnel avant de poser une sonde vésicale.  
Les bandelettes urinaires et ECBU systématique n'ont aucun intérêt chez le patient sondé.

## 1. OBJET :

---

Définir les recommandations de bonnes pratiques et de surveillance liées à l'évacuation des urines par mise en place d'une sonde :

- dans la vessie par le méat urinaire en suivant l'urètre
- de façon atraumatique
- en respectant des règles d'asepsie rigoureuse

afin de limiter les infections urinaires associées au sondage vésical.

## 2. PERSONNEL CONCERNÉ :

---

Tous les professionnels médicaux et paramédicaux.

## 3. PARAMETRES A VERIFIER AVANT LA POSE

---

- la prescription médicale et son indication
- l'identité du patient
- l'information du patient
- les allergies (produits, matériaux...)
- Si possible, la corrélation entre le matériau de la sonde et la durée prévisionnelle du sondage

## 4. POSE DE LA SONDE VESICALE

---

Dans la mesure du possible, la pose de sonde s'effectuera avec une aide.

### Gestes à effectuer : les incontournables

- Désinfection du plan de travail avant préparation du matériel
- Hygiène des mains notamment avant le port de gants
- Toilette de la zone génito-urinaire au savon doux puis toilette antiseptique
- Sonde pré-connectée à la poche avant la pose
- Port de gants stériles
- Utilisation d'EPPI pour gonfler le ballonnet
- Sonde fixée pour éviter une traction au niveau du méat urinaire
- Position déclive du sac pour éviter les reflux (sans contact avec le sol)

## 5. MANIPULATION

---

- Respect des Précautions standard
- Respect du système clos
- Prélèvement aseptique d'urines
- Désinfection des robinets de vidange avant drainage (compresses imprégnées d'antiseptique)
- Utilisation d'un récipient par patient lors des drainages pour éviter les contaminations croisées

## 6. SURVEILLANCE ET ENTRETIEN QUOTIDIEN

---

- Réévaluation de la pertinence du sondage vésical
- Surveillance (absence de déconnection signalée, pas de contact avec le sol, position de la poche en déclive, sonde fixée, bon écoulement des urines, absence de signes cliniques évocateurs d'infection).
- Assurer une vidange régulière des sacs collecteurs
- Toilette quotidienne au savon doux de la sphère uro-génitale et après chaque selle
- Indication du sondage discutée et réévaluée en équipe pluri disciplinaire
- Vérification de la concordance entre la durée de pose et le type de sonde

## 7. TRAÇABILITE

---

- Type de sonde, n°charrière
- Date et heure de pose, de dépose
- Nom du soignant ayant fait le geste

## 8. BIBLIOGRAPHIE

---

- Conférence de consensus sur les infections urinaires nosocomiales SPILF – AFU, novembre 2002
- Recommandations pour l'hygiène des mains. SFHH – 2009
- Surveiller et prévenir les infections associées aux soins. HCSP, SFHH – 2010

## 9. PARTICIPANTS AU GROUPE DE TRAVAIL

---

Séverine AZALOT - IDE Hygieniste - CH Henin -Beaumont  
SabineBELLOUR - IDE Hygiéniste Polyclinique du Val De Sambre / Polyclinique Du Parc - Maubeuge  
Karine BLANCKAERT – Médecin – ARLIN Nord Pas de Calais  
Julie CHASTIN - IDE Hygiéniste- clinique du Parc St Saulve  
Patrick DEROUSSSEN - IDE Hygiéniste – CHAM - Rang du Fliers  
Monique DUHAMEL - Cadre Hygiéniste - CH Tourcoing  
Virginie LEBRAN - IDE Hygiéniste - Groupe HOPALE - Berck / Mer  
Véronique LEFEBVRE - IDE Hygiéniste - CH Tourcoing  
Sylvie MARCHAND - IBODE Hygiéniste - CH Seclin  
SophiaMECHKOUR – Pharmacien - ARLIN Nord Pas de Calais  
Yann OLLIVIER - IDE Hygiéniste - ARLIN Nord Pas de Calais  
Anne Sophie PATIN - IDE Hygiéniste - CH Boulogne/Mer  
Annick RYCKEWAERT - IDE Hygiéniste - CH Calais