

	MODE OPÉRATOIRE GÉRER LE DISPOSITIF DE SONDAGE VÉSICAL CLOS	MO INF 004 v4	
		03/2014	1/4

MODIFICATION APPORTÉE

- Procédure technique différenciée selon que le sondage est effectué chez un homme ou chez une femme.

OBJET

Mise en place et vidange aseptique d'un système de drainage clos vésical permettant la réduction des infections nosocomiales urinaires liées au sondage.

DOMAINE D'APPLICATION

Tous les services de l'établissement.

PERSONNEL CONCERNÉ

IDE pour la gestion du dispositif de sondage clos. AS pour la vidange du sac.

RÉFÉRENCES

Références législatives, réglementaires et normatives

Conférence de consensus sur les infections urinaires nosocomiales SPILF – AFU, novembre 2002
 Décret de compétence n°2004-802 du 29 juillet 2004 relatif aux actes professionnels et à l'exercice de la profession d'infirmier
 Surveiller et prévenir les infections associées aux soins, SFHH, Ministère de la santé, Haut Conseil de la Santé Publique, septembre 2010, références R75 à R77

Références internes

MO ENS-ENT 010 relatif au bon usage des détergents-désinfectants
 MO SPI-PRE 036 relatif à l'hygiène des mains
 MO SPI-PRE 037 relatif au bon usage des antiseptiques
 PG ENS-ENT 004 relative à l'élimination des déchets d'activité de soins
 PG INF 010 « mettre en place les précautions standard »

LISTE DES ANNEXES

a1 : Grille d'évaluation de la mise en place du sondage vésical clos
 a2 : Outil d'aide à l'observance du sondage vésical clos (exemple)

MOTS CLÉS

Dispositif, sondage, vésical, clos

DEFINITIONS ET ABREVIATIONS

SVC : Sondage Vésical Clos

ECBU : Examen Cyto-Bactériologique des Urines

Rédaction (nom et fonction)	Visa	Vérification (nom et fonction)	Visa	Approbation support (nom et fonction)	Visa
V. ALARD – CSS – Pôles Chirurgie/Urgences		Dr S. ALFANDARI – PH – UHLIN		E VERWAERDE – Ingénieur qualité – Bureau Qualité	
M. DUHAMEL – CS – UHLIN		Dr JM. BOUREZ – Président du CLIN			
V. LEFEBVRE – IDE – UHLIN		Dr PARYS – PH - Urologie			

QUI	fait	et	COMMENT
<p style="text-align: center;">↑</p> <p style="text-align: center;">IDE</p> <p style="text-align: center;">↓</p>	<p style="text-align: center;">SVC à mettre en place</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;">① Préparer le matériel</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;">② Respecter les recommandations</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;">Pratiquer l'hygiène des mains</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;">Enfiler des gants vinyle</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;">③ Effectuer la déterSION</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;">④ Effectuer la désinfection</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;">Eliminer les gants</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;">Pratiquer l'hygiène des mains</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;">Enfiler des gants stériles</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;">Connecter la sonde et le sac</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;">⑤ Procéder au sondage</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;">⑥ Gonfler le ballonnet</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;">Eliminer les déchets</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;">Pratiquer l'hygiène des mains</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;">Tracer le geste dans le dossier</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;">Le SVC est en place</p>		<p>cf. annexe 2 « outil d'aide à l'observance de pose de sondage vésical clos »</p> <p>cf. MO SPI-PRE 036 « hygiène des mains » SHA</p> <p>DAOM</p> <p>cf. MO SPI-PRE 036 « hygiène des mains » SHA</p>  <p>cf. PG ENS-ENT 004 « élimination des déchets d'activité de soins »</p> <p>cf. MO SPI-PRE 036 « hygiène des mains » SHA</p>

1- PRÉPARER LE MATÉRIEL

PRE-REQUIS AU NIVEAU DES ANTISEPTIQUES

Utiliser en priorité la gamme « Povidone iodée » : pour les femmes, la Povidone gynécologique, pour les hommes, la Povidone dermique (respect du pH).

Si allergie, utiliser le Dakin®.

La gamme chlorhexidine est contre-indiquée pour les muqueuses.

DETERSION	DESINFECTION	SONDAGE
<ul style="list-style-type: none"> • Cuvette • Gant de toilette et serviette propres • Une paire de gants non stériles, de préférence en vinyle • Un flacon de savon antiseptique 	<ul style="list-style-type: none"> • Compresses stériles • Un champ plein et un champ fendu stériles • Une paire de gants vinyle • Un flacon de solution antiseptique 	<ul style="list-style-type: none"> • Une sonde vésicale de charrière 16 ou 18, béquillée chez l'homme, droite chez la femme • Un sachet de drainage clos • Une paire de gants stériles • Un support sachet • Un kit de Xylocaïne

2- RESPECTER LES RECOMMANDATIONS

- Effectuer l'hygiène des mains (SHA) en début de séquence.
- Déposer le matériel sur un plan de travail propre (cf. MO ENS-ENT 010 relatif au bon usage des détergents-désinfectants)
- Respecter la même gamme de produit pour les phases de déterSION et de désinfection.
- Pour maintenir le sondage clos, ***le sachet et la sonde ne doivent jamais être déconnectés.***

PRE-REQUIS AU NIVEAU DES SONDES :

Se conformer aux recommandations du fabricant pour la durée d'utilisation :

Sondes de foley en latex : maximum **7 jours**

Sondes de foley en latex enduit (silicone, hydrogel ou PTFE) : maximum **15 jours**

Sondes de foley en silicone 100 % silicone (**uniquement en cas d'allergie au latex**) : maximum **1 mois**

Dans tous les cas, l'intérêt du sondage doit être discuté quotidiennement et la sonde ôtée dès que possible.

- **Il n'est pas recommandé** d'effectuer un ECBU, que ce soit à la pose ou à l'ablation de la sonde (R73 de « Surveiller et prévenir les infections associées aux soins »).
- Il est **inutile** de mettre l'extrémité de la sonde en culture.

3- EFFECTUER LA DÉTERSION

- Procéder à la déterSION selon les principes suivant :
 1. Savonnage au savon antiseptique.
 2. Rinçage.

3. Séchage.

4- EFFECTUER LA DÉSINFECTION

- Ouvrir le set de sondage ou le matériel satellite.
- Verser la solution antiseptique dans la cupule ou sur un des paquets de compresses.
- Pratiquer l'hygiène des mains.
- Enfiler les gants vinyle.
- Procéder à la désinfection.

5- PROCÉDER AU SONDAGE

Chez l'homme

- Pour les droitiers, tenir la verge de la main gauche en plaçant l'index et le pouce sous le gland dans le sillon balano-préputial de chaque côté de l'urètre ; pour les gauchers, tenir la verge de la main droite.
- La verge doit être tirée au zénith, au maximum de son extension.
- Insérer la seringue de gel de Xylocaïne dans le méat urétral au moyen de l'autre main. Injecter la totalité du gel.
- La sonde béquillée, préalablement imbibée de sérum physiologique est insérée dans le méat.
- Lorsque la bifurcation de la sonde (valve de remplissage du ballon) arrive au contact du méat, relâcher la traction de la verge et pousser la sonde au maximum dans la vessie.
- Exercer une pression abdominale pour voir apparaître les urines.
- Le ballonnet peut être gonflé.

Chez la femme

- Placer la patiente en position gynécologique, éventuellement sur un bassin.
- Ecarter les petites lèvres avec l'index et le majeur gauches pour les droitiers ; avec l'index et le majeur droits pour les gauchers.
- Insérer la seringue de gel de Xylocaïne dans le méat urétral au moyen de l'autre main. Injecter la totalité du gel.
- La sonde vésicale droite, préalablement imbibée de sérum physiologique est insérée dans le méat sur une dizaine de centimètres.
- Les urines doivent apparaître au niveau de la tubulure avant de gonfler le ballonnet.

6- GONFLER LE BALLONNET

- Respecter les quantités notées sur les sondes.
- Pour les sondes à double courant, le ballon doit être gonflé à 10 ml , sauf en cas de résection de prostate, où il doit être gonflé à 50 ml (information transmise par l'urologue).

La vidange du sachet de drainage clos :

- Hygiène des mains.
- Port de gants vinyle.
- Imprégner une compresse non stérile d'antiseptique.
- Ne pas toucher les bords du bocal lors de la vidange.
- Repositionner l'extrémité du dispositif dans l'encoche prévue à cet effet après l'avoir désinfecté.

GRILLE D'EVALUATION MISE EN PLACE DU SONDAGE VESICAL CLOS
--

SERVICE :

DATE :

SITUATIONS	OUI	NON
1 – Réaliser l'hygiène des mains		
2 – Effectuer la déterision (Savonnage, rinçage, séchage. Si l'une des étapes n'est pas respectée, cocher non)		
3 – Procéder à la désinfection (Même gamme de produit que pour la déterision)		
4 – Réaliser l'hygiène des mains		
5 – Enfiler des gants stériles		
6 – Poser la sonde avec asepsie		
7 – Vérifier la position déclive du système de drainage		
8 – Tracer la pose		

Identification du patient

*Etiquette du patient
ou nom, prénom, date de
naissance*



CHECK-LIST

Sondage vésical à demeure

Pose et surveillance

Version 1- Mars 2013



Si case non cochée ⇒ critère non validé ⇒ Reprise de la totalité de la procédure

Paramètres à vérifier avant la pose	
Prescription médicale	<input type="checkbox"/>
Identité du patient	<input type="checkbox"/>
Information du patient	<input type="checkbox"/>
Allergies (produits, matériaux...)	<input type="checkbox"/>
Choix du matériel / Type de sonde	<input type="checkbox"/>

Incontournables à respecter pendant la pose	
Respect des procédures d'hygiène :	
Désinfection plan de travail	<input type="checkbox"/>
Toilette méat urinaire et antiseptie	<input type="checkbox"/>
Hygiène des mains	<input type="checkbox"/>
Gants stériles	<input type="checkbox"/>
Respect du système clos	<input type="checkbox"/>

Éléments de traçabilité	
Matériau de la sonde	<input type="checkbox"/> latex <input type="checkbox"/> silicone <input type="checkbox"/> latex siliconé
Type de sonde	<input type="checkbox"/> droite <input type="checkbox"/> béquillée
N° de charnière
Date et heure de pose	Le/...../..... àh Nom du soignant :
Date prévisionnelle de dépose	Le/...../.....
Autre(s) éléments de traçabilité et/ou commentaire(s)

Surveillance du sondage vésical							
	J 1	J 2	J 3	J 4	J 5	J 6	J 7
Pertinence du sondage	<input type="checkbox"/>						
Surveillance	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>						
Initiales soignant
	J 8	J 9	J 10	J 11	J 12	J 13	J 14
Pertinence du sondage	<input type="checkbox"/>						
Surveillance	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>						
Initiales soignant
	J 15	J 16	J 17	J 18	J 19	J 20	J 21
Pertinence du sondage	<input type="checkbox"/>						
Surveillance	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>						
Initiales soignant
	J 22	J 23	J 24	J 25	J 26	J 27	J 28
Pertinence du sondage	<input type="checkbox"/>						
Surveillance	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>						
Initiales soignant
	J 29	J 30	J 31	J 32	J 33	J 34	J 35
Pertinence du sondage	<input type="checkbox"/>						
Surveillance	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>						
Initiales soignant
	J 36	J 37	J 38	J 39	J 40	J 41	J 42
Pertinence du sondage	<input type="checkbox"/>						
Surveillance	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>						
Initiales soignant

Date et heure de dépose Le/...../.....
 Motif du retrait :

Nouveau sondage : Oui Non

Pertinence du sondage :

La nécessité du sondage a été discutée et réévaluée en équipe pluri disciplinaire

Surveillance:

- Bon écoulement des urines
- Aspect des urines
- Absence de signes évocateurs d'infection
- Absence de déconnection signalée
- Pas de contact avec le sol
- Position déclive
- Sonde fixée

Rappel :

La durée de pose dépend du matériau de la sonde
 ⇒ Se référer au protocole de l'établissement