

E. Figueiredo, MC. Lanoue, H. de Bouët du Portal

OMédIT Centre - Val de Loire, Observatoire des Médicaments, des Dispositifs Médicaux et des Innovations Thérapeutiques de la région Centre - Val de Loire
contact : omedit-centre@omedit-centre.fr - site internet : www.omedit-centre.fr

Introduction

La connaissance de la procédure de mise en place d'une sonde urinaire ou d'un étui pénien doit être connue des soignants. Cependant, il apparaît fréquemment que des erreurs sont commises lors de l'utilisation de ces dispositifs médicaux.

Objectifs

Sécuriser et diffuser le bon usage des sondes urinaires et des étuis péniers grâce à un support pédagogique original avec des autoévaluations.

Matériel et Méthodes

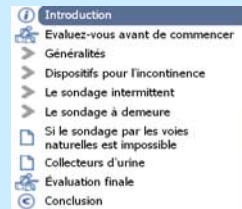
➤ Création d'un module de e-learning ludique et pédagogique à partir de recherches bibliographiques (recommandations, articles, schémas, photographies et liens internet pertinents)

➤ Soumission à un groupe pluri-professionnel d'experts régionaux et aux membres de la commission technique d'Europharmat.

Résultats

Outil de formation attractif et gratuit qui peut s'effectuer :
- en auto-apprentissage

- ou servir de support pour des formations dirigées



Étui pénien

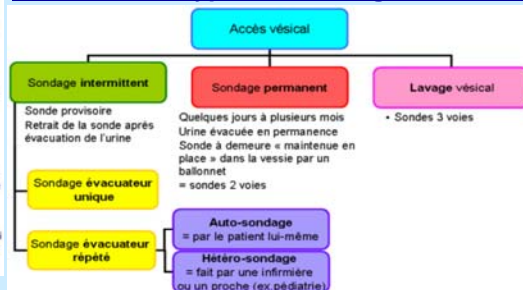
Sonde urinaire monovoie



Pose d'un étui pénien



Les différents types de sondages urinaires



Sondes de Foley et prostatiques



Le sondage à demeure doit être limité aux situations suivantes :

- **Mesure des paramètres urodynamiques** : surveillance de la diurèse, surveillance des "entrées et sorties" (patient comateux, grand brûlé etc. en réanimation ou soins intensifs).
- **Drainage préventif** : avant, pendant ou après une intervention chirurgicale pelvienne ou uréthro-vésico-prostatique, anesthésie générale de plus de 3 heures, sténose ou obstruction urétrale (sans possibilité de chirurgie), lavage vésical (si mucus ou caillots).
- **Drainage permanent** des urines : rétention vésicale chronique (obstruction par prolifération prostatique bénigne ou maligne), incontinence avec impossibilité d'auto-sondage, prévention des lésions cutanées (escarre sacrée), soins de confort en phase terminale, mise au repos d'une fistule impliquant la vessie et/ou l'urètre (uro-cutanée, uro-génitale ou uro-digestive).
- Recueil des urines à visée diagnostique, diagnostic différentiel entre anurie / rétention aiguë d'urine.

Dans ces indications, un sondage à demeure ne doit pas être systématique ! Il doit être mis en place dans certains cas particuliers en évaluant le rapport bénéfice/risque.

4^e partie du module :
Le sondage à demeure
Des indications limitées

Pour consulter le module de e-learning :

- flashez le QR code ci-contre
- ou tapez dans votre navigateur web : omedit-centre.fr/sondage



Conclusion

Cet outil gratuit a été créé pour favoriser un usage optimal des sondes urinaires et des étuis péniers. Il s'inscrit dans le programme régional de prévention des risques liés à la prise en charge médicamenteuse et contribue à l'amélioration de la qualité des soins, notamment pour les professionnels de santé peu confrontés aux sondes urinaires et étuis péniers. Par le rappel de recommandations et des différents types de matériels existants, il cherche à uniformiser les pratiques et à prévenir les complications liées à un mésusage ou à une méconnaissance des sondes urinaires ou étuis péniers.