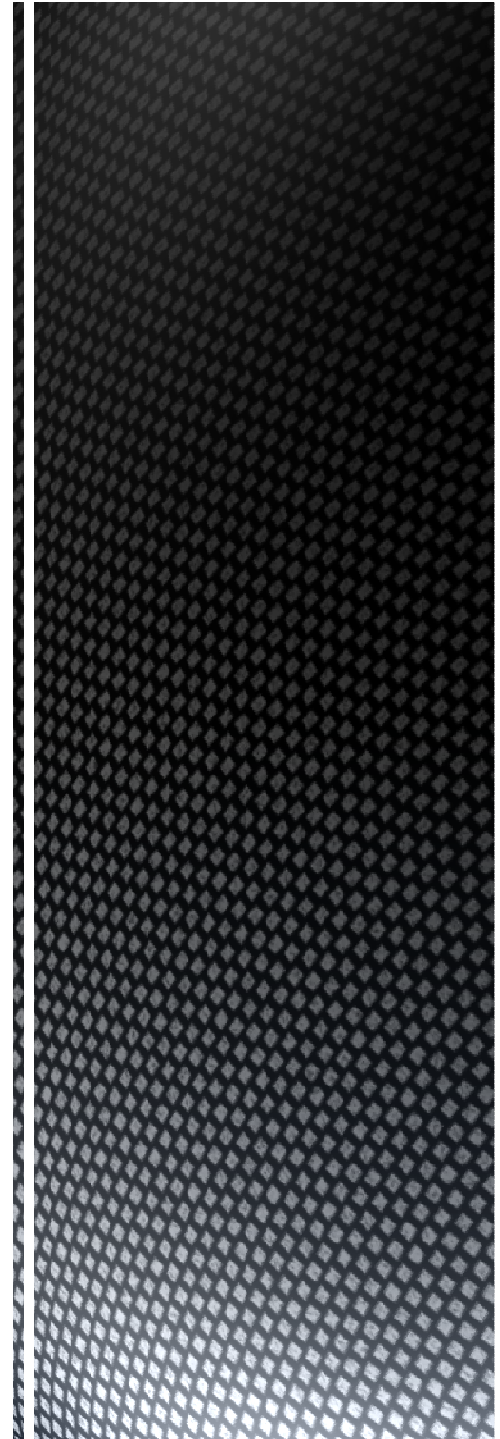


16^{ème} Journée Caennaise de
prévention des IAS

Le point sur les sondes urinaires

Priscilla Feistel

11 octobre 2016



Introduction

- **Sonde urinaire vésicale** = Appareil tubulaire creux destiné à être introduit dans la vessie en passant par l'urètre pour évacuer l'urine

- Geste **invasif** qui doit s'effectuer de façon **indolore** et **atraumatique**

- Indication et retrait sur **prescription médicale**

Indications

Sondage permanent (Sonde à demeure)

Durée de **quelques heures** à **plusieurs mois**

= **Sonde de Foley**

A but préventif

- ✓ Intervention chirurgicale
Ex : Rachianesthésie

A but thérapeutique

- ✓ Drainage lors d'une RU
- ✓ Lavage de la vessie
- ✓ Instillation des médicaments

A but diagnostique

- ✓ Détection d'un résidu vésical
- ✓ Injection de produits de contraste
- ✓ ECBU
- ✓ Examen urodynamique

Sondage intermittent

Répétition **régulière** de sondages **évacuateurs**

Sonde **retirée** dès que **vessie vide**

- ✓ RPM chronique significatif
- ✓ Rétention non urologique : neuro-vessie
- ✓ Instillation vésicale

Autosondage :
Patient

Hétérosondage :
Tierce personne

Propriétés et caractéristiques

Stérilité

Longueur

Diamètre

Lubrification

Nombre de
voies

Matériaux

Extrémité
proximale

Extrémité
distale

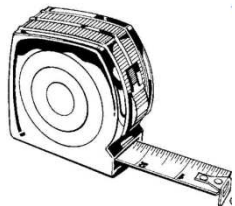
Longueur

↔ Critères anatomiques du patient – Taille urètre

40 cm pour les
hommes

30 cm pour les
enfants

15 à 20 cm
pour les
femmes



Diamètre

↔ Méat urinaire



Exprimé en **charrière** (CH)

$$1 \text{ CH} = 1/3 \text{ mm}$$

Code couleur en fonction du diamètre de la sonde

Ch. 6	Ch. 8	Ch. 10	Ch. 12	Ch. 14	Ch. 16	Ch. 18	Ch. 20	Ch. 22	Ch. 24

Charrière la **plus petite** possible pour assurer un bon drainage

- Meilleure tolérance
- Evite sténose



- Risque d'obstruction
- Risque de fausse route

Nombre de voies

1 voie

Elimination des urines uniquement

Sondages **intermittents**



2 voies

1 voie pour l'élimination des urines
+ 1 voie pour laisser la sonde en
place (ballonnet gonflé avec de l'eau)

Sondages **urinaires permanents**



3 voies
= Double courant

1 voie pour l'élimination des urines
+ 1 voie pour gonfler le ballonnet
+ 1 voie pour l'irrigation

en cas de **risque hémorragique** de la
vessie



Extrémité distale (Tête)









Extrémité introduite dans la vessie

Différentes formes

- **Forme béquillée** → urètre **masculin**
- **Forme droite** → urètre **féminin et enfants**

Différentes positions des œils

POSITIONS DES ŒILS

	1 œil		2 œils, décalés (disposés en spirale)
	2 œils opposés		3 œils, décalés (disposés en spirale)
	2 œils côte à côte		sur la totalité de l'extrémité (RTU)

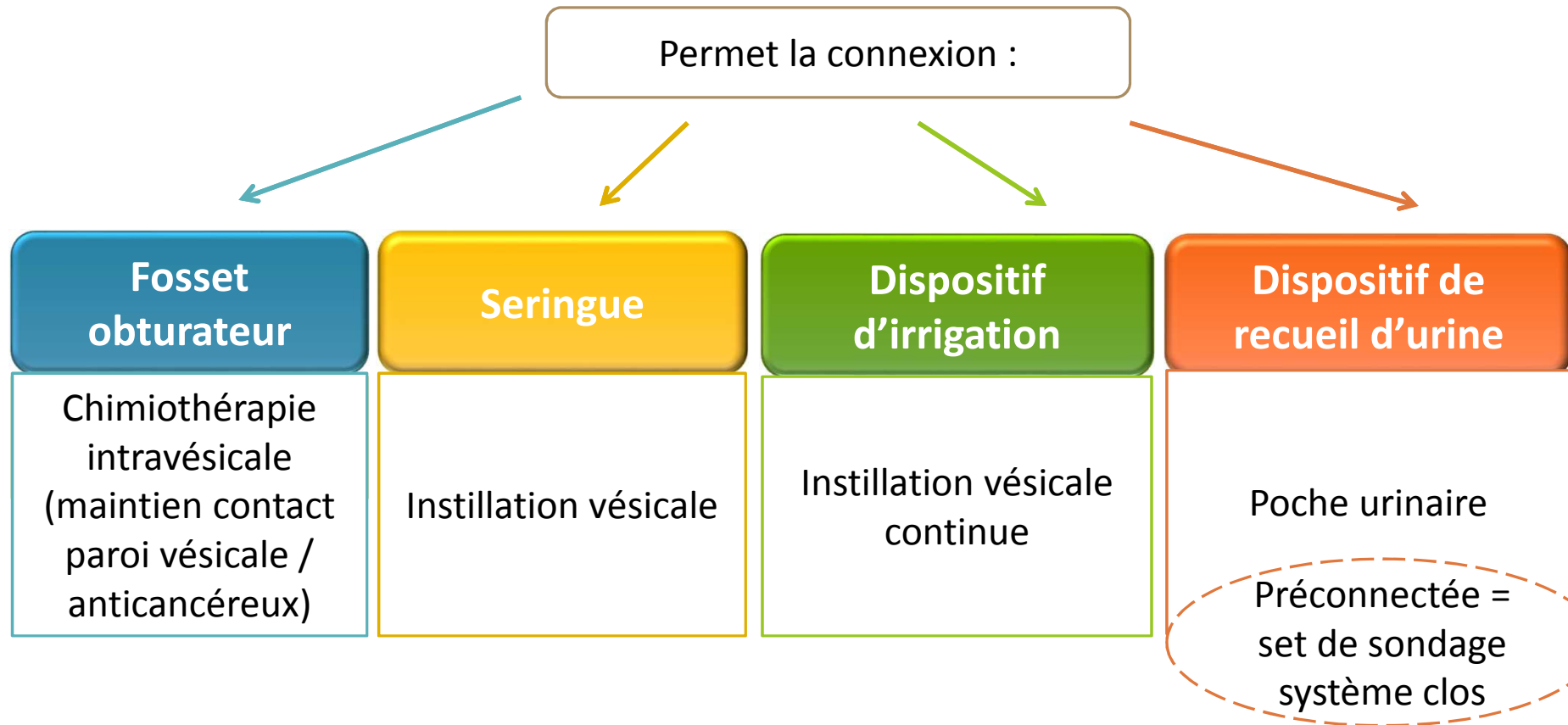
Les plus répandues

- **Nelaton** : extrémité distale cylindrique, droite et fermée avec 1 ou 2 œils latéraux
- **Dufour** : extrémité distale biseautée, béquillée et ouverte avec 2 œils latéraux



Extrémité proximale (Embase)

➔ Extrémité qui ne pénètre pas dans l'organisme

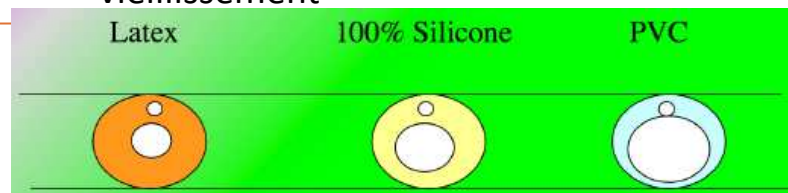


- NB : Sondes à ballonnet ➔ Extrémité munie d'une **valve anti-retour à raccord « luer »** ➔ Etanchéité

Matériaux

- Semi-synthétique
 - Caoutchouc (peu utilisé), latex
- Synthétique
 - PVC, téflon, PUR, silicone

Matériaux	Durée de sondage	Avantages	Inconvénients
Latex	≤ 7 jours	Peu couteux Flexibilité Elasticité	Allergisant Porosité → Irritation muqueuse et obstruction Lumière interne
Latex enduit	3 à 4 semaines	Coût acceptable Flexibilité - de risque d'irritation et d'obstruction	Allergisant Lumière interne
PVC	Sondage intermittent	Drainage efficace Résistance à l'écrasement	Allergie Rigidité
Silicone	4 à 6 semaines	Tolérance Lumière interne Résistance à la chaleur et au vieillissement	Flexibilité moindre Coût élevé



Lubrification

Sondes
sèches

Nécessité d'utilisation avec un
lubrifiant (vaseline, paraffine,
glycérine)

Sondes
prélubrifiées

Gel hydrophile à base de
glycérine saturée en eau

Lubrifiant **retiré** au contact
d'une surface avec la sonde

Sondes
autolubrifiées

Lubrifiant à base de PVP
Sous forme « sèche », s'active au
contact de l'eau ou de sérum
physiologique pour former un gel
lubrifiant homogène

Lubrification
permanente même
après le passage dans
la vessie

NB: matière siliconée → diminution utilisation lubrifiant



Stérilité

Obligatoire



Prévention du risque infectieux

Technique « no touch »

Gaine protectrice, manchon
ou fourreau
→ Utilisation de compresses
inutile

Guide d'insertion

Evite le contact entre la sonde
et les bactéries du méat
→ Sondage intermittent

Effets indésirables



Sondage permanent

- ✓ **Complications mécaniques**
 - Fausses routes, traumatismes
- ✓ **Complications hémorragiques**
- ✓ **Complications infectieuses**
 - Urines ou organes génitaux
- ✓ **Risque de sténose urétrale**

Sondage intermittent

Avantage en termes d'**infections** et d'**atteinte rénale**

Mais risque de **microtraumatismes** et **saignements** au passage de la sonde

Contre-indications

- ✓ Fracture du bassin avec suspicion de rupture urétrale
- ✓ Rétention aigue urinaire fébrile
- ✓ Sténose urétrale connue



Cystocathéter

Introduction au-dessus de la symphyse pubienne jusqu'à la vessie



Dérivation de l'urine qui n'emprunte plus la voie naturelle de l'urètre

Indications

- ✓ Echec ou CI au sondage vésical

Risques et complications

- ✓ Hémorragie
- ✓ Infection
- ✓ Engagement du KT dans l'urètre prostatique
- ✓ Perforation intestinale
- ✓ Obstruction du KT

CI

- ✓ Trouble de la coagulation
- ✓ Hématurie (risque de dissémination si tumeur de vessie)
- ✓ Pontage artériel rétro-pubien (risque embrochage du pontage)



Sonde JJ

Sonde urétérale permettant la dérivation des urines



Placée entre le rein et la vessie

Quelques jours à quelques mois
(Pas plus de **4 à 6 mois**)

Indications

- ✓ Suite à une intervention chirurgicale
- ✓ Obstruction urétérale
- ✓ Prévention avant lithotritie extracorporelle d'un calcul volumineux

Risques et complications

- ✓ Infection
- ✓ Migration
- ✓ Obstruction suite à la formation de dépôts

CI

Celles de l'AG



**Merci de votre
attention**

