

Sondage vésical: Pose, soins, surveillances et ablation (NAT)

Avertissements : La responsabilité du CHUV et des auteurs ne peut être engagée en cas d'utilisation de ce document en dehors du cadre prévu au CHUV. L'adoption de ces techniques de soins par une autre institution relève de la responsabilité de sa direction. Tout soin nécessite des connaissances appropriées et ne peut donc être exécuté que par du personnel qualifié. La forme et le contenu de ce document doivent faire l'objet d'amélioration continue dans les versions futures. Seule la version électronique fait foi.

Cadre de référence :

- [Hygiène des mains : pourquoi, comment et quand](#)
- [Information et installation du patient et de sa famille en vue d'un soin](#)
- [Préparation et rangement du matériel \(0-18 ans\)](#)
- [REFMED](#)
- [Fichier des examens](#)
- [Antalgie pédiatrique 0-18 ans](#)
- Directive institutionnelle : [Bonnes pratiques de documentation et de tenue du dossier patient du CHUV](#)
- Directive institutionnelle : [Port du bracelet d'identification des patients \(BIP\)](#)
- Directive institutionnelle : [Gestion de la douleur](#)

- [Définition](#)
- [Remarques](#)
- [Gestion de la douleur](#)
- [Indications](#)
- [Risques](#)
- [Pose de la sonde vésicale](#)
 - [Matériel](#)
 - [Préparation du soin](#)
 - [Déroulement du soin](#)
- [Changement des systèmes collecteurs](#)
 - [Fréquence des changements](#)
 - [Matériel](#)
 - [Déroulement du soin](#)
- [Ablation de la sonde vésicale](#)
 - [Matériel](#)
 - [Déroulement du soin](#)
 - [Remarques](#)
- [Soins et surveillances](#)
- [Références](#)

DEFINITION


Introduction d'une sonde dans la vessie par l'urètre en respectant l'asepsie

REMARQUES

Attention ! Dans le service de Néonatalogie, la pose de la sonde vésicale est un geste médical en raison des risques encourus. L'infirmière aide le médecin en assurant le confort et le positionnement de l'enfant.

Les soins, surveillances et l'ablation font partie du rôle infirmier.

Ce geste peut être réalisé en « sondage aller-retour » lors d'un prélèvement bactériologique, se référer à la fiche technique « Prélèvement d'urine pour examen bactériologique type Uriswab »

	Titre : Sondage vésical: Pose, soins, surveillances et ablation (NAT)	Référence : DFME_FT_0-18 ans_0015
	Version : 1.0	Date d'application : 05/03/2019
	Domaine : 0-18 ans	Catégorie : Urinaire

GESTION DE LA DOULEUR



Il s'agit d'une des procédures douloureuses fréquentes en Néonatalogie.

Prévoir une analgésie sur prescription médicale avant le geste et respecter l'intervalle de temps nécessaire à son efficacité avant de débuter le soin.

- Installer le patient dans une position confortable
- Algopedol 24% ou lait maternel 2 min. avant le soin, donner la lolette selon protocole analgésie et noter dans le dossier MetaVision.
- Rassurer l'enfant pendant le soin
- Toucher contenant
- Evaluer la douleur avant, pendant, et après le geste et compléter l'antalgie au besoin

Validé par GT Antalgie, C. Stadelmann, 19.03.15

INDICATIONS



- Rétention urinaire (par ex. globe vésical sur opiacés)
- Monitoring de la diurèse
- Examen cytbactériologique des urines
- Malformation des voies urinaires: pose de la sonde par un chirurgien pédiatre

RISQUES



- Obstruction mécanique (clampage, couture)
- Déplacement ou arrachement
- Fuite urinaire
- Infection urinaire
- Lésion traumatique

POSE DE LA SONDE VESICALE



Matériel

PROTECTION	<ul style="list-style-type: none"> • Masque • Gants stériles • Champ stérile
DESINFECTANT	<ul style="list-style-type: none"> • Hibidil ® • 1 flacon de solution hydro-alcoolique pour la désinfection des mains
MATERIEL DE POSE	<ul style="list-style-type: none"> • Set de sondage • Sonde vésicale Foley n°6 /8 • Système collecteur type Urimètre Pahsco® • Seringues 2ml et 10ml • Aiguilles • KY® stérile

Titre : Sondage vésical: Pose, soins, surveillances et ablation (NAT)	Référence : DFME_FT_0-18 ans_0015
Version : 1.0	Date d'application : 05/03/2019
Domaine : 0-18 ans	Catégorie : Urinaire

- H₂O 5ml et 10ml

Pour prématuré, si nécessaire :

- Sonde gastrique n° 5 ou sonde ombilicale avec système collecteur avec tubulures et seringues IV (cf. photo systèmes collecteurs)

FIXATION

- Mepitel®
- Strappal®
- ou
- StatLock®

ANNEXE

- Protège lit
- 1 raccord spécial
- 1 raccord mâle-mâle
- "Patin" pour surélever le siège
- Poubelle
- Tabouret

SYSTEMES COLLECTEURS

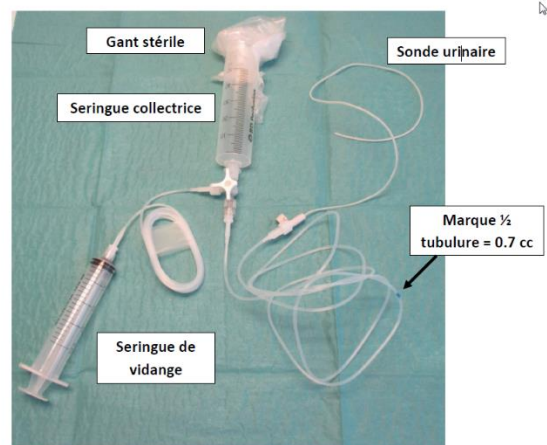
En présence de **sonde vésicale Foley** (ordinaire)

- Urimètre Pahsco®



En présence de **sonde gastrique n°5 ou sonde ombilicale** :

- 2 Tubulures IV,
- 1 seringue IV de 20 ml
- 1 seringue IV de 50 ml
- 1 robinet 3 voies
- 1 gant stérile



Titre : Sondage vésical: Pose, soins, surveillances et ablation (NAT)	Référence : DFME_FT_0-18 ans_0015
Version : 1.0	Date d'application : 05/03/2019
Domaine : 0-18 ans	Catégorie : Urinaire

Préparation du soin

- ✓ Installer confortablement l'enfant sur le dos
- ✓ Se faire assister d'une tierce personne pour le sondage
- ✓ S'assurer d'un bon éclairage
- ✓ Se désinfecter les mains et avant-bras par friction avec une solution ou un gel hydro-alcoolique
- ✓ Effectuer une toilette génitale:
 - ♀ Nettoyer la vulve et le périnée de haut en bas
 - ♂ Nettoyer le gland en veillant à la propreté du sillon balano-préputial

Déroulement du soin

- Mettre le masque
- Se désinfecter les mains et avant-bras par friction avec une solution ou un gel hydro-alcoolique
- Préparer le matériel
 - Ouvrir le paquet de sondage
 - Verser le désinfectant sur les tampons
 - Déposer sur le champ: la sonde vésicale, le KY® et la seringue 2ml + H₂O
- Mettre les gants stériles
- Lubrifier la sonde avec KY®
- Installer le champ stérile
- Désinfecter à l'aide des tampons en partant du méat urinaire vers le bas
- Saisir la sonde vésicale lubrifiée et l'introduire (la technique est différente d'un sexe à l'autre)

a) ♀ Chez la fille: la technique nécessite une asepsie rigoureuse.

- Ecarter les petites lèvres avec la main non dominante et visualiser le méat urétral



Photos du service de néonatalogie.

- Saisir le cathéter avec l'autre main; insérer le cathéter délicatement jusqu'à ce que de l'urine coule

b) ♂ Chez le garçon: la technique nécessite une asepsie rigoureuse et une grande délicatesse au vu du risque de lésions traumatiques, ne jamais forcer

- Maintenir la verge délicatement avec la main non dominante
- Rétracter délicatement le prépuce
- Insérer la sonde en exerçant une légère traction sur la verge
- Abaisser la verge pour le passage de la base (bulbe) du pénis

Titre : Sondage vésical: Pose, soins, surveillances et ablation (NAT)	Référence : DFME_FT_0-18 ans_0015
Version : 1.0	Date d'application : 05/03/2019
Domaine : 0-18 ans	Catégorie : Urinaire

- Insérer le cathéter jusqu'à ce que l'urine coule et légèrement au-delà afin d'éviter de gonfler le ballonnet dans l'urètre
- Gonfler le ballonnet avec la seringue d'H₂O stérile (volume indiquée sur le pavillon du ballonnet)
- Retirer le mandrin
- Tirer légèrement sur la sonde jusqu'à ce que l'on sente une légère résistance
- Adapter le sac collecteur selon le choix de sonde vésicale : urimètre Pahsco® (sonde de Foley®) et système tubulures et seringues IV (Sonde gastrique n°5 ou ombilicale) (cf. photo ci-dessous)
- Gonfler le ballonnet avec la seringue d'H₂O stérile (volume indiquée sur le pavillon du ballonnet)
- Retirer le mandrin
- Tirer légèrement sur la sonde jusqu'à ce que l'on sente une légère résistance
- Adapter le sac collecteur selon le choix de sonde vésicale : urimètre Pahsco® (sonde de Foley®) et système tubulures et seringues IV (Sonde gastrique n°5 ou ombilicale) (cf. photo ci-dessous)

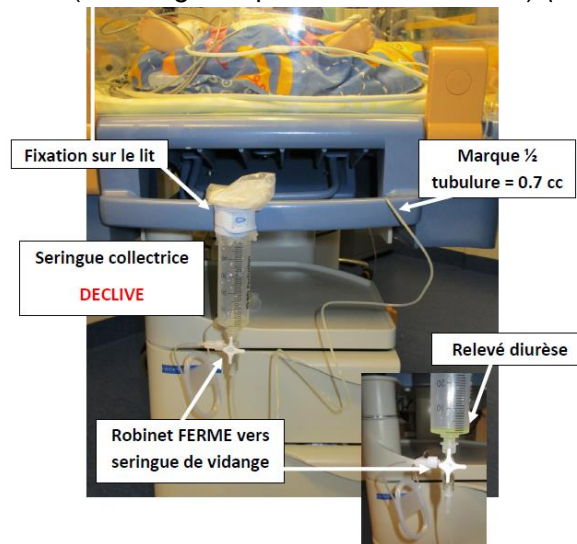


Photo du service de néonatalogie, CHUV

- Fixer la sonde à l'aide de Stéristrips en formant un pont

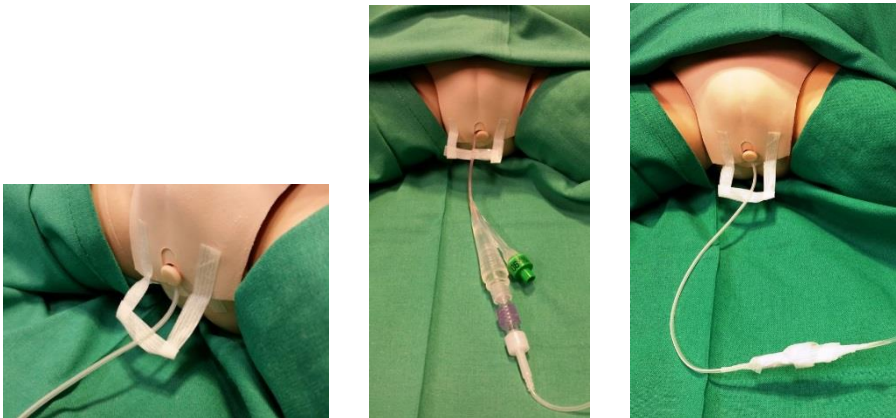


Photo du service de néonatalogie, CHUV

Titre : Sondage vésical: Pose, soins, surveillances et ablation (NAT)	Référence : DFME_FT_0-18 ans_0015
Version : 1.0	Date d'application : 05/03/2019
Domaine : 0-18 ans	Catégorie : Urinaire

- Fixer la sonde à l'aide Mepitel® et Strappal® ou StatLock® sur le tiers supérieur de la cuisse. Dans certaines situations particulières et sur prescription médicale, la sonde sera fixée sur l'abdomen

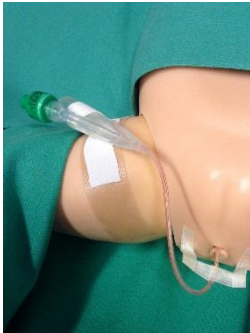


Photo du service de néonatalogie, CHUV



- Ranger le matériel
- Noter dans le dossier du patient la date de la pose, le calibre de la sonde et le nombre de ml utilisé pour gonfler le ballonnet

CHANGEMENT DES SYSTEMES COLLECTEURS

Fréquence des changements

Urimètre Pahsco® : à changer **1x/semaine**

Système seringue 55cc : à changer **1x/jour**

Matériel

- Chariot
- Désinfectant (Chlorexidine 2%®)
- Compresses stériles
- **Système seringue 50cc** ou **Urimètre Pahsco®**
- Pince de Péan
- Bassin réniforme
- Masques Gants

Déroulement

- Clamper la sonde vésicale
- Mobiliser le bouchon du nouveau système sans l'enlever
- Placer le bassin réniforme sous la connexion sonde – Urimètre Pahsco®
- Mettre les gants
- Déconnecter, désinfecter le pavillon avec des compresses de la sonde et le connecter au nouveau système
- Déclamper la sonde

Titre : Sondage vésical: Pose, soins, surveillances et ablation (NAT)	Référence : DFME_FT_0-18 ans_0015
Version : 1.0	Date d'application : 05/03/2019
Domaine : 0-18 ans	Catégorie : Urinaire

ABLATION DE LA SONDE VESCICAL



Matériel

- Seringue stérile de 2ml
- Aiguille
- Bassin réniforme
- Gants
- Protection bleue pour le lit

Déroulement du soin

- Se désinfecter les mains et avant-bras
- Dégonfler le ballonnet en aspirant la totalité du contenu du ballonnet
- Retirer la sonde avec douceur
- Ranger le matériel (la sonde est jetée)


Remarques

- Faire un prélèvement pour examen bactériologique, selon prescription médicale, avant l'ablation de la sonde
- Surveiller la reprise spontanée d'une miction, l'aspect, la coloration des urines, le test urinaire type Labstix®

SOINS ET SURVEILLANCES



	Soins	Surveillance
<i>Infection urinaire</i>	<ul style="list-style-type: none"> – Observer une asepsie rigoureuse lors de la pose – Toilette désinfectante de la sonde 3x/j (Hibidil®) – Clamper le système collecteur lors de changement de posture afin d'éviter tout reflux de l'urine 	<ul style="list-style-type: none"> – S'assurer que l'urine coule librement dans le sac collecteur – Faire un test urinaire type Labstix® – Vérifier l'aspect des urines
<i>Traumatisme urétral</i> <i>Œdème prépuceial</i> <i>Hématurie, hémorragie</i>	<ul style="list-style-type: none"> – Choisir une sonde souple – Introduire la sonde avec douceur sans force 	<ul style="list-style-type: none"> – Contrôler la coloration de l'urine – Faire un test urinaire type Labstix®.

	Titre : Sondage vésical: Pose, soins, surveillances et ablation (NAT)	Référence : DFME_FT_0-18 ans_0015
	Version : 1.0	Date d'application : 05/03/2019
	Domaine : 0-18 ans	Catégorie : Urinaire

REFERENCES



1. Mayer E, Ankem MK, Hartanto VH, Barone JG. Management of urethral catheter knot in a neonate. Can J Urol. 2002 Oct;9(5):1649–50.
2. Urinary catheter - infants: MedlinePlus Medical Encyclopedia. Available from: <https://medlineplus.gov/ency/article/007248.htm>
3. MacDonald Mhairi G. and Ramasetu Jayashree. Atlas of Procedures in Neonatology. 4th ed. Philadelphia : Lippincott Williams & Wilkins, 2007
4. NW Newborn Clinical Guideline - Urinary Catheterisation [Internet]. [cited 2018 Apr 5]. Available from: <http://www.adhb.govt.nz/newborn/Guidelines/Renal/UrinaryCatheterisation.htm>
5. Babazono A, Kitajima H, Nishimaki S, Nakamura T, Shiga S, Hayakawa M, et al. Risk factors for nosocomial infection in the neonatal intensive care unit by the Japanese Nosocomial Infection Surveillance (JANIS). Acta Med Okayama. 2008 Aug;62(4):261–8.
6. Lee JH. Catheter-related bloodstream infections in neonatal intensive care units. Korean J Pediatr. 2011 Sep;54(9):363–7

Révision: Chloé Ducret	Date : 10.04.2018
Validation médicale : Dr. Eric Giannoni	Date : 18.12.2018
Validation infirmière : Carole Richard	Date : 05.12.2018

Titre : Sondage vésical: Pose, soins, surveillances et ablation (NAT)	Référence : DFME_FT_0-18 ans_0015
Version : 1.0	Date d'application : 05/03/2019
Domaine : 0-18 ans	Catégorie : Urinaire