



# CONSEILS AUX PATIENTS PORTEURS D'UNE SONDE URINAIRE

Partenaire pour la qualité  
et la sécurité des soins

**HAD**  
Hôpital à Domicile  
Nantes & Région

**Votre état de santé a nécessité la pose d'une sonde urinaire. Il existe des risques infectieux liés à la présence de cette sonde.**

Pour limiter ce risque, il est important de :

## 1 AVOIR UNE BONNE HYGIÈNE DES MAINS



Effectuer une friction hydro alcoolique (FHA) avant et après chaque manipulation de la sonde.

Si vos mains sont visiblement sales, les laver à l'eau et au savon car la SHA (solution hydro-alcoolique) n'est pas efficace sur les mains sales.

## 2 AVOIR UNE BONNE HYGIÈNE GÉNITO-URINAIRE

**Faire une toilette intime 1 fois/jour et systématiquement après chaque selle** : muqueuse, orifice urinaire (méat) et sonde. Il est possible de se doucher avec une sonde urinaire.



**Utiliser un savon liquide** (fourni par l'HAD)

- Pour les femmes : nettoyer de l'orifice urinaire vers l'anus, **du haut vers le bas**.
- Pour les hommes : décalotter le gland pour nettoyer et ne pas oublier de recalotter ensuite.
- Rincer à l'eau du robinet et sécher avec du linge propre.
- Refixer la sonde de façon à ce qu'elle ne gêne pas les mouvements, en vérifiant que l'écoulement de l'urine se fasse sans difficulté. Attention aux « coudures » du tuyau de la poche lors des changements de position.

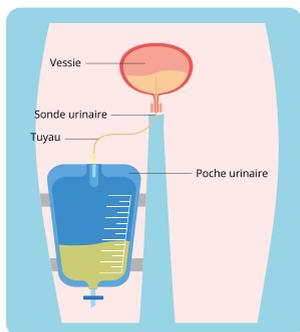
### 3 MAINTENIR LA POCHE À URINE EN DESSOUS DU NIVEAU DE LA VESSIE

#### En position debout

Sac fixé au niveau de la jambe (attache jambière fournie par l'HAD).

#### En position allongée

Sac accroché au lit avec un support adapté fourni par l'HAD (ne pas le laisser au contact du sol).



### 4 RESPECT DU SYSTÈME CLOS

**Le système clos :** la sonde urinaire est connectée au sac de recueil stérile avant l'introduction dans la vessie et maintenue solidaire pendant toute la durée du sondage (maximum 6 semaines).

Voir la conduite à tenir « en cas de déconnexion accidentelle » au verso.

### 5 AVOIR UNE BONNE HYGIÈNE ENVIRONNEMENTALE

#### Boire de l'eau

en quantité suffisante. Au moins 1.5l, sauf contre indication médicale.

#### Linge

- Changer régulièrement les draps (1x/semaine)
- Changer quotidiennement les sous-vêtements
- Eviter le port de vêtements serrés

### 6 VIDANGE DU COLLECTEUR À URINES

**Le collecteur doit être vidé quand il est rempli aux 3/4.**

- Frictionner vos mains avec de la solution hydro-alcoolique jusqu'au séchage complet.
- Mettre des gants à usage unique.
- Ouvrir le robinet de vidange avec une compresse imbibée de Dakin®
- Refermer le robinet quand la poche est vide.

## AUTONOMIE

Tous ces soins pourront être réalisés par l'infirmier(e) et l'aide soignante si vous le souhaitez ou si vous en avez besoin.

Les soignants peuvent aussi vous montrer les gestes à faire (à vous ou à vos proches) pour les réaliser. Le maintien de votre autonomie est une priorité.



## SURVEILLANCE

- Surveiller l'écoulement des urines
- La température corporelle
- La survenue de douleur abdominale et/ou brûlures urinaires

## CONDUITE À TENIR EN CAS DE DÉCONNEXION ACCIDENTELLE

- Effectuer une friction hydro alcoolique de vos mains.
- Reconnecter la sonde avec le collecteur après désinfection des embouts avec des compresses stériles imbibées d'antiseptique alcoolique ou de Dakin®.
- Refaire une friction hydro alcoolique des mains.
- Prévenir l'HAD qui fera intervenir un infirmier(e) pour changer la sonde (car le système clos est rompu et le risque d'infection devient plus important).



**Standard HAD : 02 40 16 04 70**

Je donne mon nom, mon prénom et mon numéro d'identification (IPP) afin d'être orienté vers l'infirmier coordinateur de mon secteur d'activité