



[www.ghdc.be](http://www.ghdc.be)

CHIRURO-CE-001  
COM\_574 (20/04/23)

## INFORMATIONS CONSENTEMENT

### LE SONDAGE VÉSICAL ■

## OBJECTIF

La vessie est un réservoir qui reçoit l'urine venant des reins. Vous la videz plusieurs fois par jour lorsque vous allez aux toilettes.

Si la vessie ne se vide pas spontanément, il est nécessaire de permettre à l'urine de s'écouler par l'introduction d'une sonde dans la vessie.

## NATURE

La sonde est un tube souple et mince qui sera introduit par le méat urinaire et qui arrivera dans votre vessie. Ce geste est désagréable mais pas douloureux.

## TYPE DE SONDAGE

- ▶ Évacuateur : la sonde est enlevée dès que la vessie est vide.
- ▶ Intermittent : la sonde est introduite le temps de vider la vessie puis retirée, mais ce geste est répété plusieurs fois par jour.
- ▶ À demeure : la sonde restera en place pour une période qui vous sera expliquée par votre infirmière ou médecin. Dans ce cas, la sonde est empêchée de sortir de la vessie grâce au ballonnet gonflé à l'eau stérile et maintenue par un dispositif placé sur la cuisse pour éviter la traction. Un sac à urine sera connecté au bout de la sonde pour servir de réservoir.

## DEGRÉ D'URGENCE

- ▶ Au plus vite pour décompresser la vessie.
- ▶ Avant l'intervention chirurgicale.

## DURÉE (COCHER)

- Pendant l'intervention chirurgicale.
- Pendant l'hospitalisation.
- .....

## CONTRE-INDICATIONS

- ▶ La sténose urétrale majeure.
- ▶ Un traumatisme de l'urètre, notamment en cas de polytraumatisme (fracture du bassin).
- ▶ La prostatite aiguë (contre-indication relative).

## EFFETS SECONDAIRES

- ▶ Envies d'uriner du fait de l'irritation de la paroi vésicale.
- ▶ Inconfort lors de la mobilisation.

## RISQUES PERTINENTS

- ▶ Un saignement passager .
- ▶ Impossibilité de passer la sonde, un drainage sus-pubien pourra vous être proposé.

- ▶ Fausse route lors de l'introduction de la sonde chez les hommes et possible plaie urétrale.
- ▶ Obstruction de la sonde due à la torsion de la sonde ou un dépôt dans les urines.
- ▶ Perte de la sonde par arrachement accidentel ou dégonflage du ballonnet.
- ▶ Infection urinaire parfois grave traitée par antibiotiques.

## SOINS DE SUIVI

- ▶ Toilette intime une fois par jour.
- ▶ Ne jamais détacher le sac à urine de la sonde.
- ▶ Garder la sonde attachée à la cuisse.

## ALTERNATIVES

Le cathétérisme sus-pubien : introduction du cathéter à travers la paroi abdominale dans la vessie.

## RÉPERCUSSIONS FINANCIÈRES

La sonde n'est pas facturée en hospitalisation.

## CONSÉQUENCES EN CAS DE REFUS OU DE RETRAIT DU CONSENTEMENT

- ▶ Non-réalisation de l'intervention chirurgicale.
- ▶ Non-suivi du traitement.