AIDE-MÉMOIRE POUR CATHÉTER URINAIRE INTERMITTENT PÉDIATRIQUE

La technique aseptique sans contact doit être respectée

Un cathéter stérile à usage unique est requis pour chaque cathétérisme selon les lignes directrices de Santé Canada.
Les infirmières doivent adhérer aux politiques et procédures organisationnelles ainsi qu'aux ordres professionnels

Calibre

Le plus petit calibre French (Fr) permettant un drainageadéquat doit être sélectionné. La couleur des manchons permet de facilement identifier le calibre

Anatomie féminine

Calibres standards:
8 (bleu), 10 (noir), 12 (blanc), 14 (vert)

Anatomie masculine

Calibres standards:
8 (bleu) 10 (noir), 12 (blanc), 14 (vert), 16 (orange)

Longueur

Le cathéter pour homme est plus long en raison de la longueur de l'urètre

Anatomie féminine

Longueurs standards:
7–22 cm (une longueur masculine peut être utilisée pour faciliter le drainage dans un récipient)

Anatomie masculine

Longueurs standards:
33-45 cm
(ne pas utiliser de longueur féminine)

Matériaux

Le latex n'est pas recommandé en raison d'allergies courantes et de hausses de sensibilités

Hydrophile (préconisé)

- oléfine thermoplastique, PUR, PVC, et silicone
- certains cathéters hydrophiles sont prêts à l'emploi, d'autres nécessitent l'activation du revêtement
- lubrification supplémentaire non-requise
- réduit les risques de friction et traumatismes
- peut réduire le risque d'infections urinaires

Sans revêtement

- oléfine thermoplastique, PVC, et silicone
- devrait être utilisé avec un lubrifiant hydrosoluble stérile à usage unique

Prélubrifié

- oléfine thermoplastique, PVC, et silicone
- un lubrifiant hydrosoluble stérile est déjà ajouté au cathéter

Œillets
(Orifices d'écoulement)

Œillets lissés (préconisés)

- polis ou lissés par ultrasons
- réduisent les risques d'abrasions et d'érosions urétrale

Œillets non-polis

- poinçonnés à froid
- peuvent provoquer des abrasions et érosions urétrale
- peuvent provoquer des douleurs et saignements à l'insertions

Embouts

Standard/Droit/Nélaton

- le plus commun
- embout droit
- utilisé lorsqu'il n'y a pas de difficultés anticipées avec le cathétérisme

Coudé/Tiemann

- embout rigide et recourbé
- insérer en se basant sur le repère de courbure (bosse) du cathéter
- indiqué pour l'œdème postopératoire, insertion difficile, sténose urétrale ou anatomie masculine

Arrondi/Ergothan

- extrémité à bille lisse permettant l'insertion en douceur
- indiqué pour une sténose urétrale et un plancher pelvien spastique

Olive

- embout arrondi et plus large
- indiqué pour la sténose urétrale ou pour les femmes ayant des difficultés à localiser le méat urétral

Système

Standard

- cathéter intermittent de base

Compact

- emballage plus petit
- se transporte dans un sac à main ou une poche
- discret pour les étudiants ou en voyage

Système fermé

- système tout-en-un avec cathéter, lubrifié et un sac collecteur intégré
- utile quand l'accès aux toilettes est limité
- indicateur du volume d'urine

Sans contact avec gaine protectrice

- évite le contact direct avec le cathéter
- réduit le risque de contamination causée par la manipulation lors de l'insertion
- utile lors de l'apprentissage ou pour ceux qui ont moins de dextérité

Considérations supplémentaires

Financières

- tenir compte des assurances publiques et privées, ainsi que des programmes de remboursement fédéraux/provinciaux/territoriaux
- tenir compte des programmes d'aide des fabricants ou des distributeurs afin de faciliter la prise en charge des cathéters intermittents

Environnementales

- contacter les fabricants pour plus de détails
- consulter votre politique locale de gestion des déchets pour l'élimination du cathéter intermittent et de son emballage

Considérations d'autogestion

Cliniques

Trouble de dextérité

- envisager un cathéter sans contact, avec ou sans embout protecteur
- envisager l'utilisation des aides techniques

Positionnement

- les femmes peuvent trouver les cathéters courts plus faciles à manipuler et à insérer lorsqu'elles sont assises sur la toilette
- les femmes peuvent vouloir utiliser un cathéter long pour vider leur vessie lorsqu'elles sont assises dans un fauteuil roulant

Mesure du volume d'urine requise

- envisager l'utilisation d'un système fermé avec sac collecteur gradué
- peut utiliser un récipient gradué pour drainer et mesurer l'urine

Sociales

Discrétion

- envisager un système compact/discret
- envisager l'utilisation d'un système fermé lors des voyages ou d'impossibilité d'accéder à des toilettes ou à des installations appropriées
- envisager un emballage plus petit
- envisager des dispositifs d'élimination discrets

Difficultés financières

- tenir compte des limites financières du patient lors du choix du cathéter, après la confirmation des options d'assurances et remboursement
- tenir compte des programmes d'aide aux patients proposés par les fabricants et les distributeurs

Éducation

- évaluer l'âge développemental et les aptitudes à pratiquer l'autocathétérisme. Tenir compte de son évolution lors de chaque rencontre clinique

Insertion

- utiliser une technique aseptique sans contact
- toujours procéder à l'hygiène génitale avant les cathétérismes
- lors des soins génitaux, évaluer l'urètre pour toute abrasion qui pourrait avoir un impact sur le choix d'embout du cathéter
- réviser le dossier avant de choisir le cathéter pour noter toute condition pouvant affecter la facilité d'insertion (par exemple prolapsus, obstruction, sténose)
- sélectionner le cathéter le plus approprié pour l'individu et documenter toute considération particulière afin d'assurer la continuité des soins
- envisager l'application d'un anesthésique topique local avant le cathétérisme si le patient semble craintif ou sensible

Retrait

- retirer lentement le cathéter de 2,5 cm (1 po) à la fois, en le tournant et en le repositionnant pour assurer une vidange complète de la vessie

Dépannage

- si aucun retour d'urine: il est possible que le cathéter s'enroule à l'intérieur de l'urètre. Utiliser un cathéter plus rigide, un embout Coudé ou un embout arrondi/Ergothan
- échographie vésicale post cathétérisme pour vérifier la vidange complète, si disponible

Notes: Abréviations PUR = polyuréthane, PVC = polyvinyl chloride

Les infirmières doivent exercer dans le cadre de leur champ d'exercice et conformément aux politiques et procédures organisationnelles. Référez-vous toujours aux instructions d'utilisation du fabricant.

Élaboré par un groupe de travail de professionnels en soins infirmiers en collaboration avec les Infirmières Spécialisées en Plaies, Stomies et Continence Canada (ISPSCC). Commandité par une subvention éducative sans restriction de Coloplast Canada. Toutes les marques de commerce citées ont été reconnues.

© ISPSCC, 2024. https://nswoc.ca Il s'agit de l'un des quatre aide-mémoires et peut être utilisé sous licence Creative Commons.