

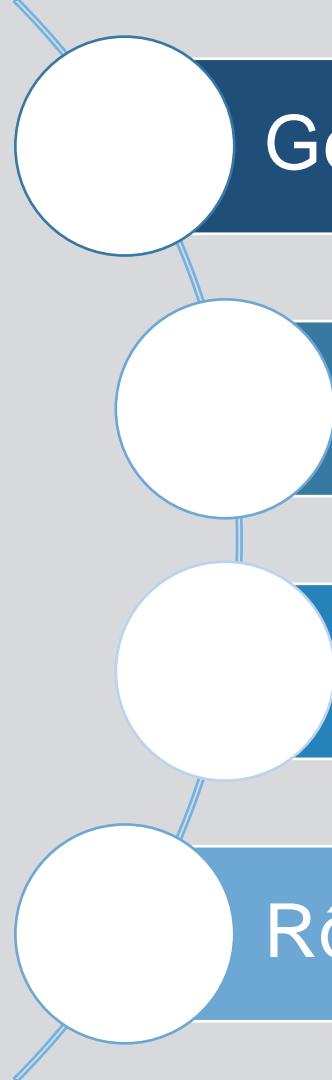
# Prévention du risque infectieux lié aux dispositifs médicaux Cathéters et Sonde urinaire Rôle des patients

CPias Ile-de-France

Journée représentants des usagers, le 13 novembre 2025  
Christèle NOURRY, cadre supérieur de santé hygiéniste



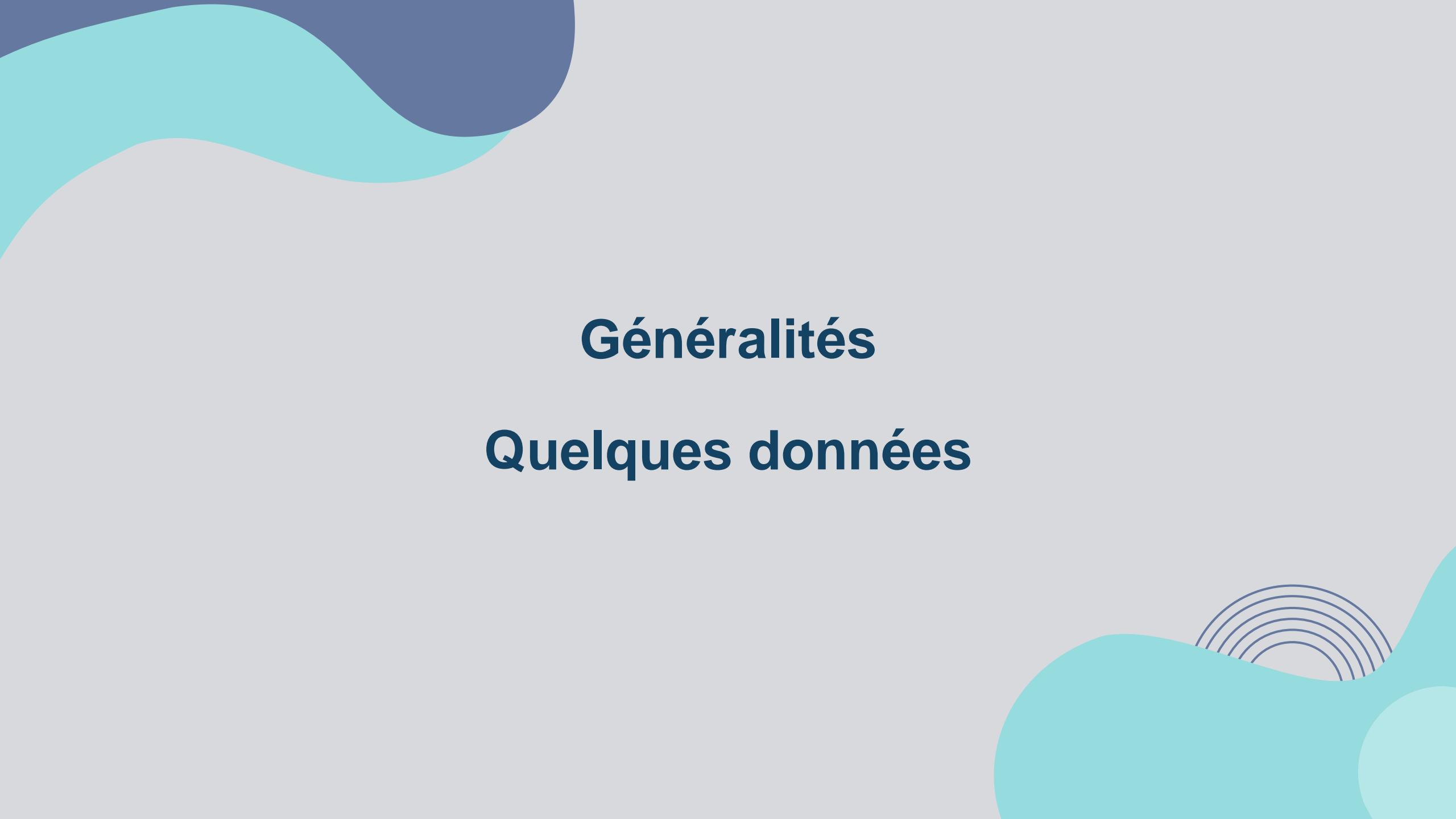
Généralités et quelques données



Différents cathéters et sondages urinaires

Mesures de prévention

Rôle du patient



Généralités

Quelques données



## Quelques données

**1 patient hospitalisé  
sur 18**

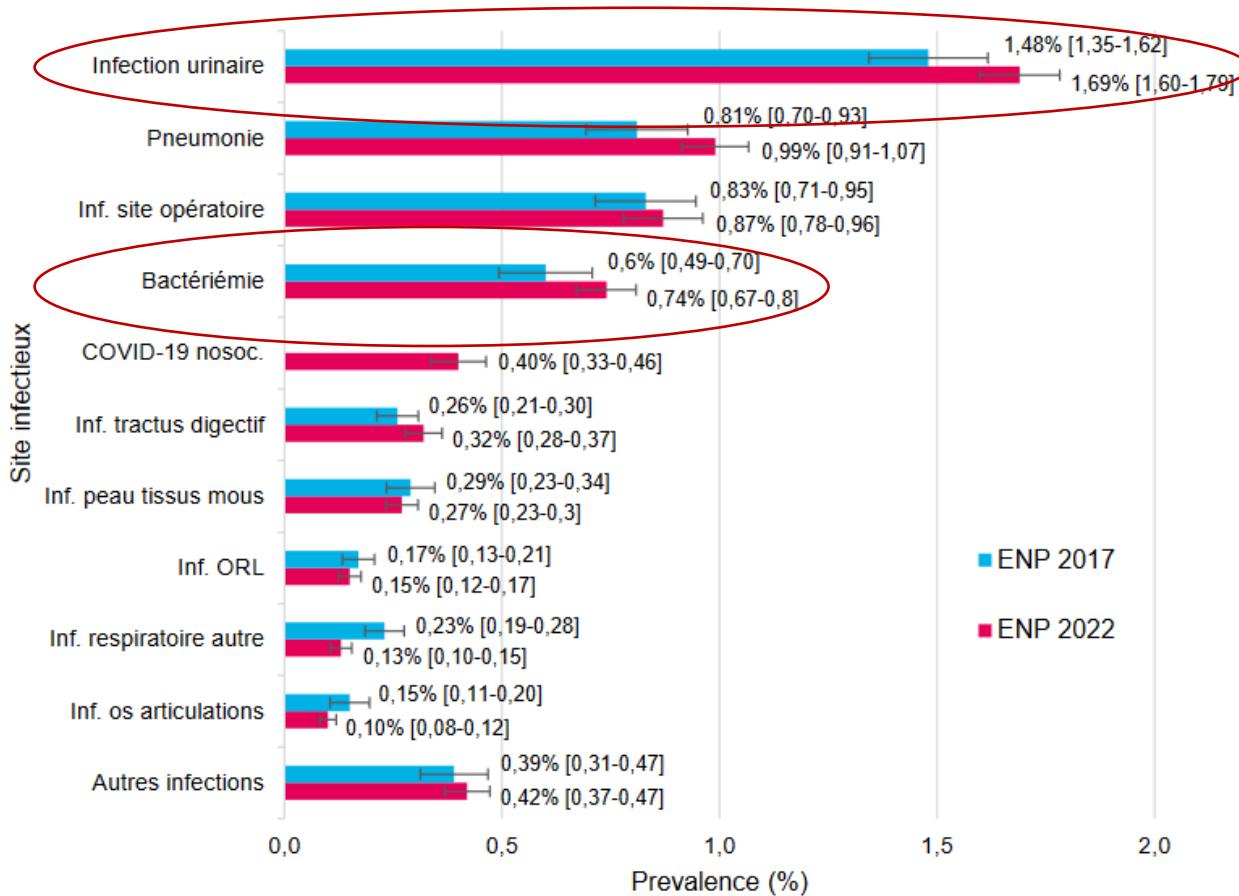


**présenterait  
au moins une  
infection nosocomiale**

Environ 6% des patients hospitalisés

# Quelques données

Figure 2. Prévalence des principaux sites infectieux. ENP, France, 2022



Les infections associées aux soins  
souvent liées à des dispositifs  
médicaux

100% des patients avec une sonde urinaire  
ont des bactéries dans les urines  
après 1 mois de sondage



Cathéter = Dispositif pour perfuser



# **Limiter les dispositifs au strict nécessaire**



# Points essentiels de la prévention en lien avec le cathéter ou la sonde urinaire

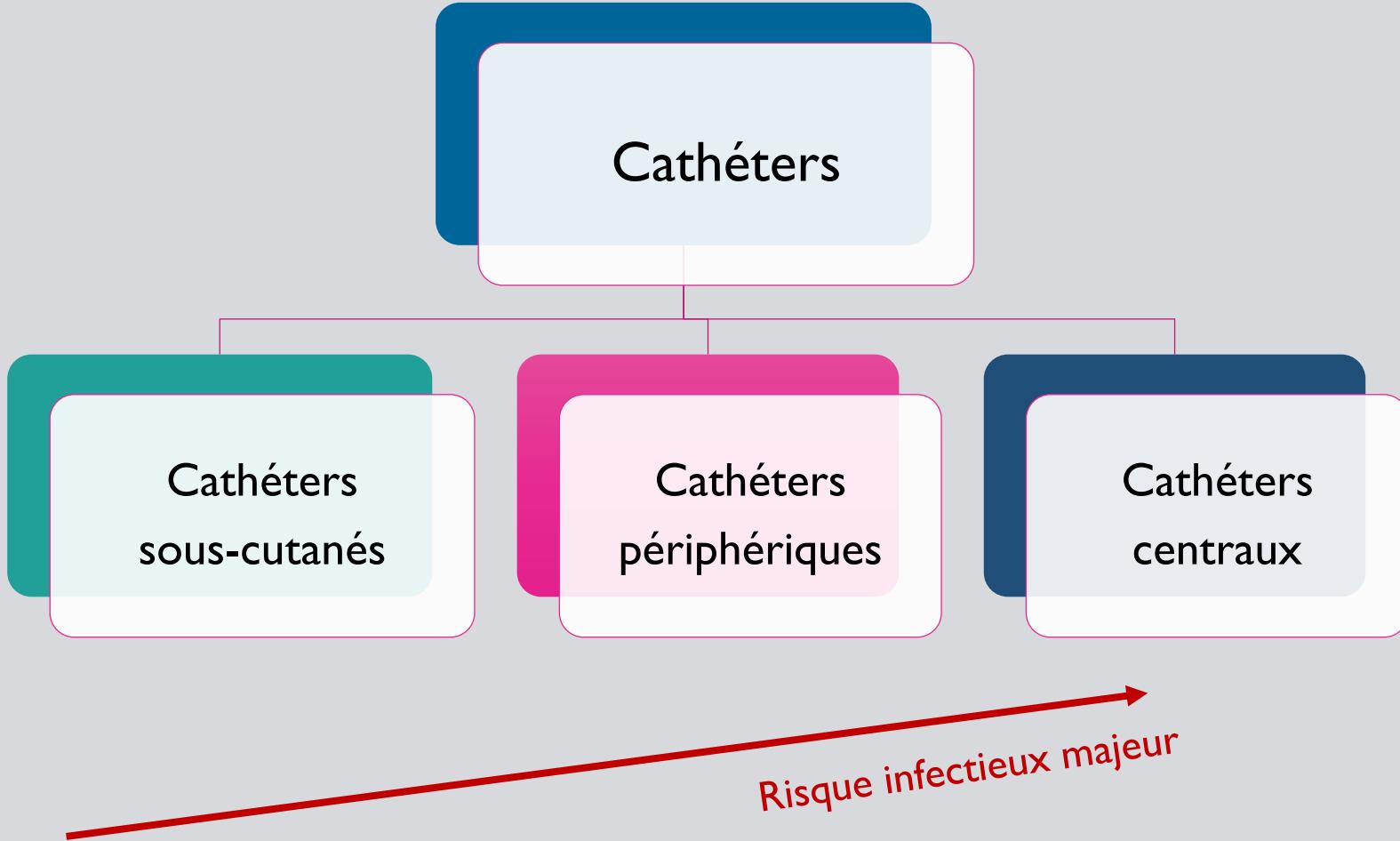
## **Retirer le cathéter ou la sonde urinaire**

- si le dispositif n'est plus indiqué

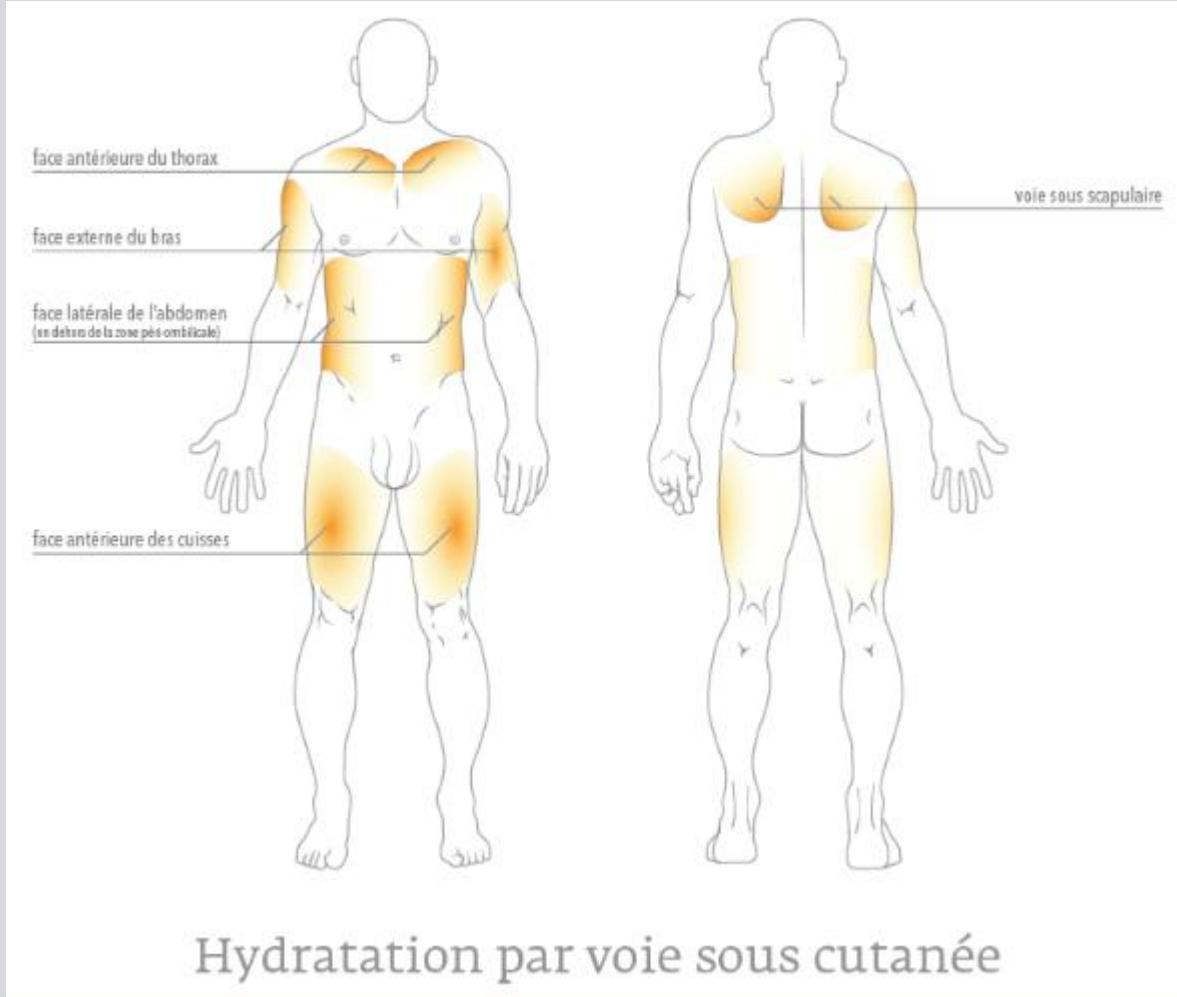
## **Réévaluer chaque jour la nécessité du maintien du cathéter et de la sonde urinaire**

- le noter dans le dossier du patient

# Différents types de cathéters



# Les cathéters sous-cutanés



# Les cathéters veineux périphériques

**Cathéter veineux périphérique court (CVP)**

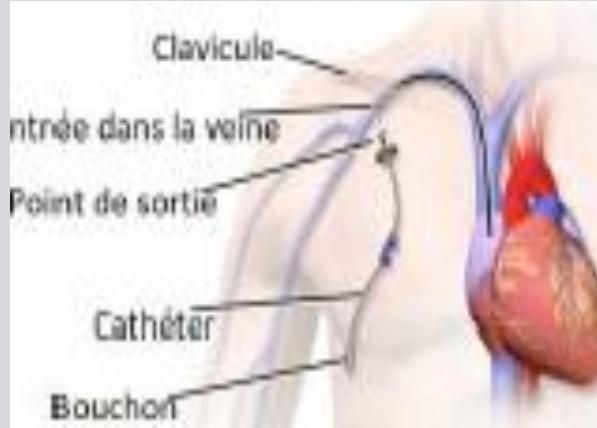


**Midline : cathéter périphérique profond**



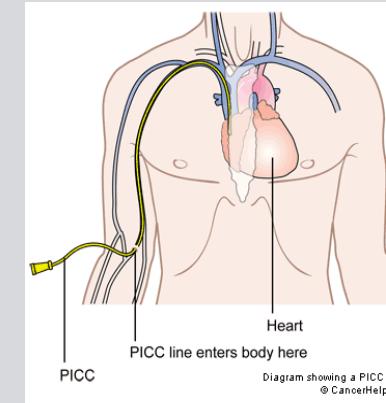
# Les cathéters centraux

## Cathéter veineux central (CVC)



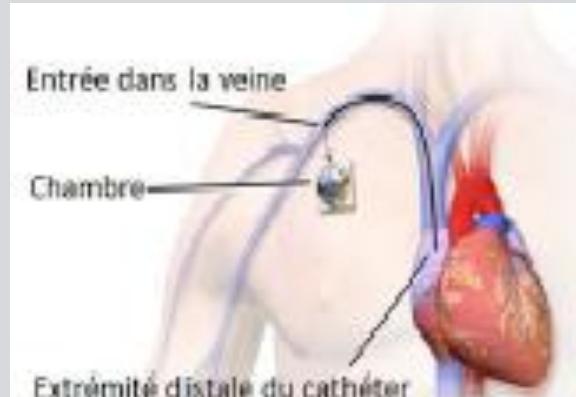
Cathéter relié à une grosse veine centrale allant jusqu'au cœur. Il peut rester en place plusieurs semaines

## Cathéter central à insertion périphérique (PICC)



Cathéter inséré au niveau du bras allant jusqu'au cœur. Il peut rester en place plusieurs mois.

## Cathéter à chambre implantable (CCI)

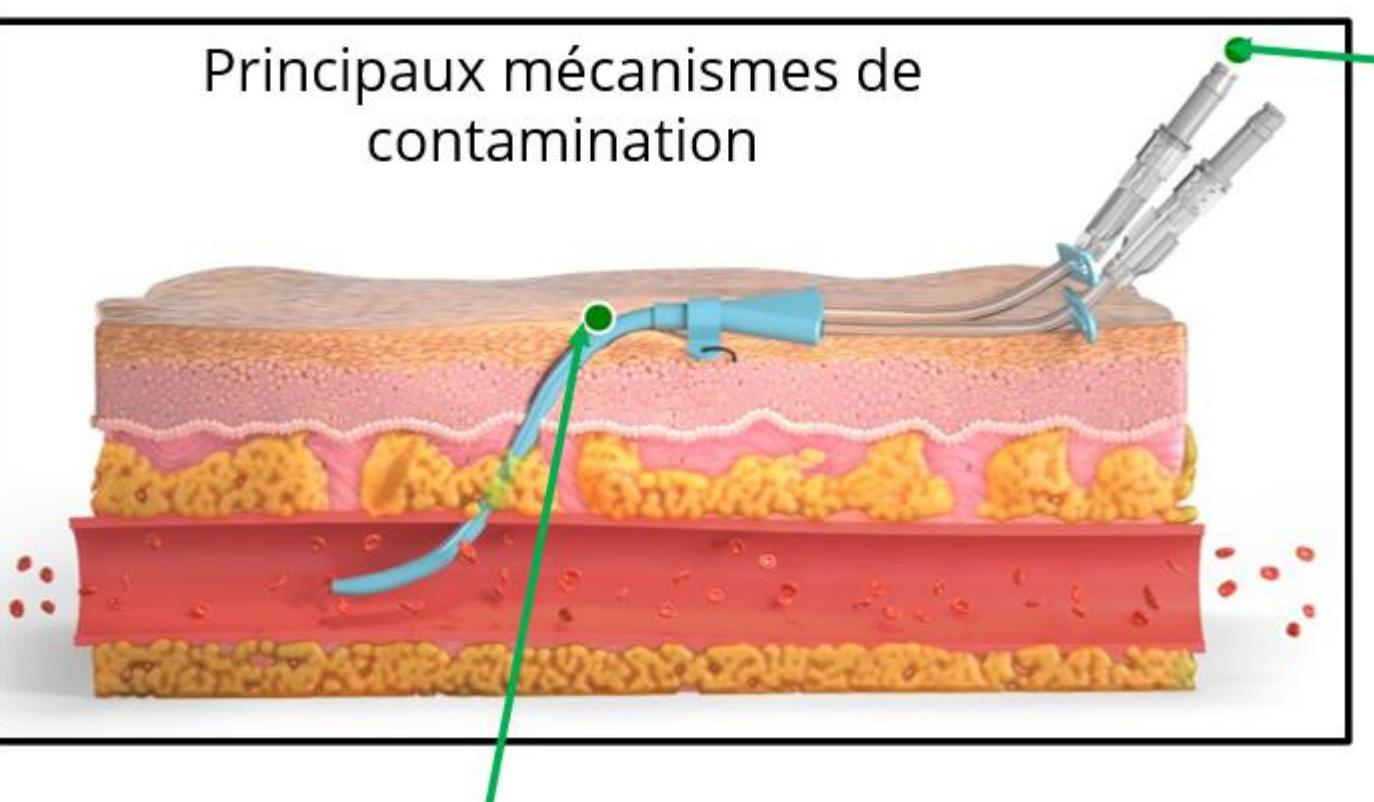


Petit boitier situé sous la peau et relié à un cathéter inséré allant jusqu'au cœur. Il est utilisé pour les traitements de longue durée comme la chimiothérapie. (jusqu'à plusieurs années).

**Risque infectieux majeur**

# Principaux mécanismes de contamination

## Principaux mécanismes de contamination



### Contamination au moment de la pose du cathéter

Désinfection inefficace de la peau :

- > produit antiseptique non adapté,
- > temps de contact trop court

### Contamination lors des manipulations

Manipulations sans précautions d'hygiène

- sans hygiène des mains (FHA)
- sans désinfection du site d'injection



# Points essentiels lors de la pose du cathéter

## Hygiène des mains

- Début de soin
- Avant l'insertion du cathéter dans la veine

## Désinfection de la peau avant la pose du cathéter

- Avec antiseptique alcoolique

**Si pose de cathéter central => condition chirurgicale**

- ✓ Désinfection chirurgicale des mains
- ✓ Casaque chirurgicale stérile, gants stériles, charlottes, masque



# Points essentiels de la prévention lors de l'utilisation du cathéter

## Hygiène des mains avant toutes manipulations de la perfusion

- FHA avant pose de poche perfusion, avant injection de médicament ou avant prélèvement de sang

## Désinfection du site d'injection (robinet, valves)

- Avec compresses stériles imprégnées d'alcool 70°



# Points essentiels de la prévention en lien avec le cathéter

## Surveiller quotidiennement le cathéter

- Pansement (hermétique)
- Point de ponction (absence de rougeur)
- Absence de douleur
- Absence de gonflement ou inflammation du bras
- Débit de la perfusion

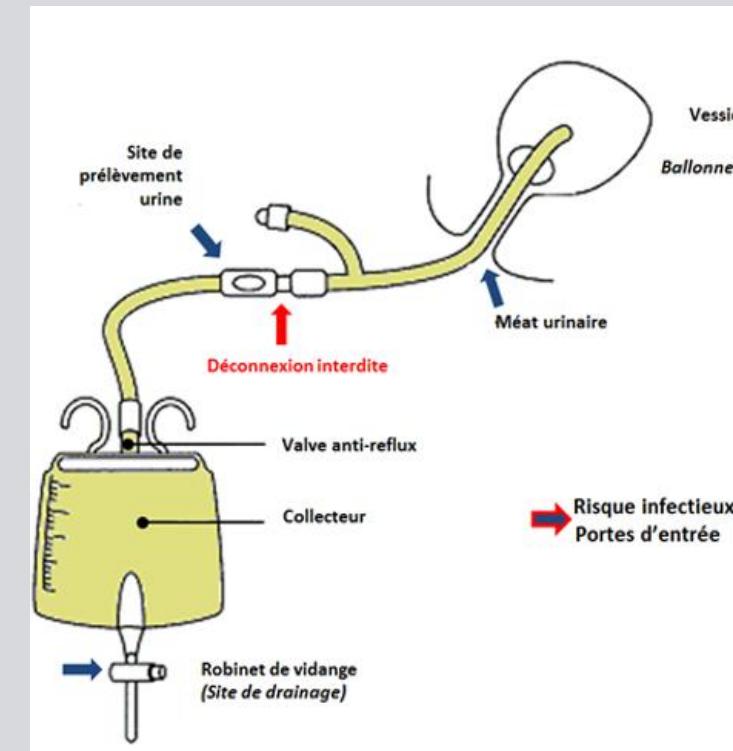
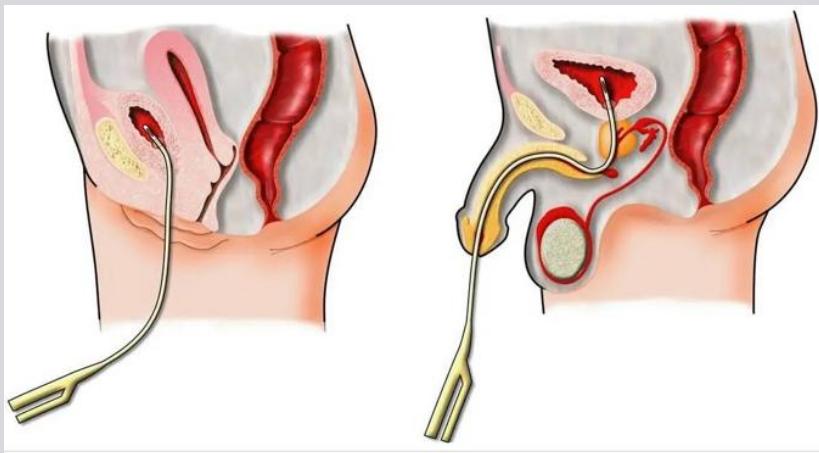
## Respecter la durée de maintien du cathéter

- Pas plus de 7 jours pour les cathéters périphériques

# **Le sondage vésical**

# Le sondage vésical

Introduction d'une sonde urinaire dans la vessie par le méat urinaire,  
en suivant le trajet de l'urètre afin de drainer l'urine.





# Différents types de sondage vésical

Risque infectieux

Sondage laissé en place  
plusieurs jours à plusieurs semaines

Sondage évacuateur = sondage aller – retour  
Posé par le soignant ou le patient lui-même  
Acte isolé ou répété

# Mécanismes d'infection

## Lors de la pose de la sonde

- ✓ Défaut lors de la désinfection des muqueuses (absence de toilette intime, absence de désinfection des muqueuses)

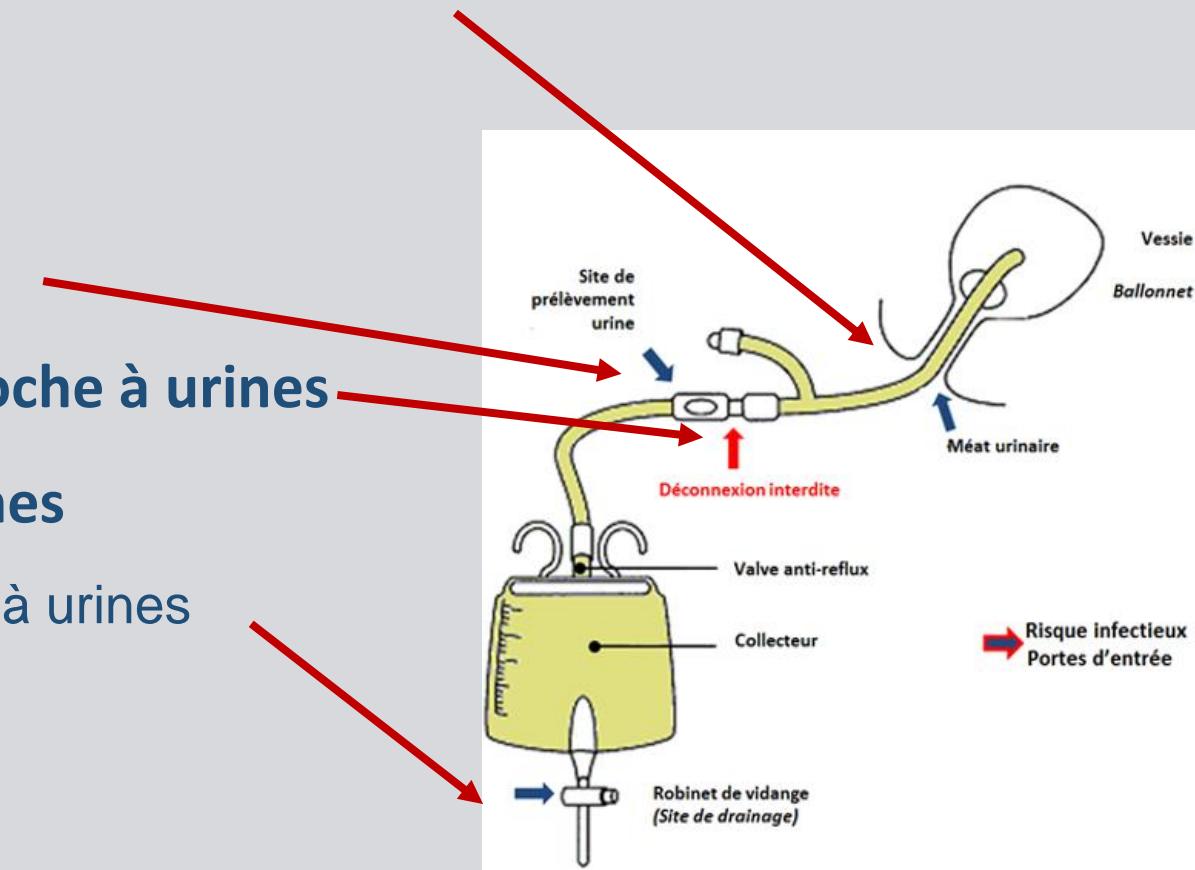
## Lors des prélèvements d'urines

- ✓ Absence de désinfection du site de prélèvement

## Lors de la déconnection de la sonde et de la poche à urines

## Lors des vidanges des urines de la poche à urines

- ✓ Contamination du robinet de vidange avec le pot à urines





# Points essentiels de la prévention lors de la pose de sonde urinaire

## Toilette intime au savon et désinfection des muqueuses

- avant pose de sonde urinaire

## Hygiène des mains

- par FHA avant soins et avant le port de gants stériles



# Points essentiels de la prévention en présence de sonde urinaire

## Toilette intime au savon chaque jour

- Et après chaque change

## Hygiène des mains

- Dès manipulation de la sonde et de la poche

## Ecoulement des urines

- Poche positionnée en dessous de la vessie mais sans contact avec le sol
- Absence de couture de la sonde ou de la poche
- Bonne hydratation
- Vidange très régulière de la poche à urines

## Précautions d'hygiène

- Ne pas désadapter la sonde de la poche
- Recueil d'urines avec précaution (désinfection du site de prélèvement)

# Rôle du patient



**Patients – Soignants**

**Partenariat indispensable**



# Rôle du patient\_ Gestion du cathéter

- ✓ Signaler tout symptôme suspect et inhabituel : rougeur, pus, douleur, gonflement
- ✓ Signaler si pansement décollé
- ✓ Ne pas manipuler le pansement, les robinets, les perfusions
- ✓ Ne pas débrancher une tubulure
- ✓ Conserver le carnet du dispositif à présenter aux équipes soignantes



# Rôle du patient \_ Gestion du cathéter en ville

## Respecter les consignes par rapports aux spécificités du cathéter

### Avant pose de cathéter central : douche pré-opératoire

- ✓ Au plus près de la pose
- ✓ Au savon,
- ✓ Rasage proscrit

### Si PICC, en ville

- ✓ Garder pansement au sec
- ✓ Protéger pansement si douche  
(pansement, housse protectrice)
- ✓ Avis médical pour pratique sportive (Tir à l'arc , rugby, tennis contre-indiqués)

### Si CCI, en ville

- ✓ En l'absence de perfusion et si cicatrisation : douche et bain possible
- ✓ Sport possible



# Rôle du patient \_ Gestion sonde urinaire

Toilette intime chaque jour

Eviter les manipulations inutiles de la sonde urinaire et de la poche à urines

- Hygiène des mains avant d'y toucher
- Ne pas tirer sur sonde

Signaler douleur ou inconfort ou aspect inhabituel des urines

Si déconnexion accidentelle , prévenir soignant

Fixation sonde

- Si position debout : sac fixé au niveau de la jambe (avec de préférence un sac collecteur de jambe)
- Si position allongée : sac accroché au lit avec un support adapté (ne pas le laisser au contact du sol)

Bien s'hydrater



## Rôle du patient

- ✓ En cas d'interrogation sur le cathéter ou sonde urinaire, demander conseil aux équipes soignantes
- ✓ En ville, surveiller la température chaque jour



# Patient expert

Le patient peut réaliser des soins

Mais nécessite d'être formé

Education thérapeutique / formations patients

Evaluation du soin effectué par le patient par les équipes soignantes

Merci de votre attention