

Prévention du risque infectieux lié aux dispositifs médicaux

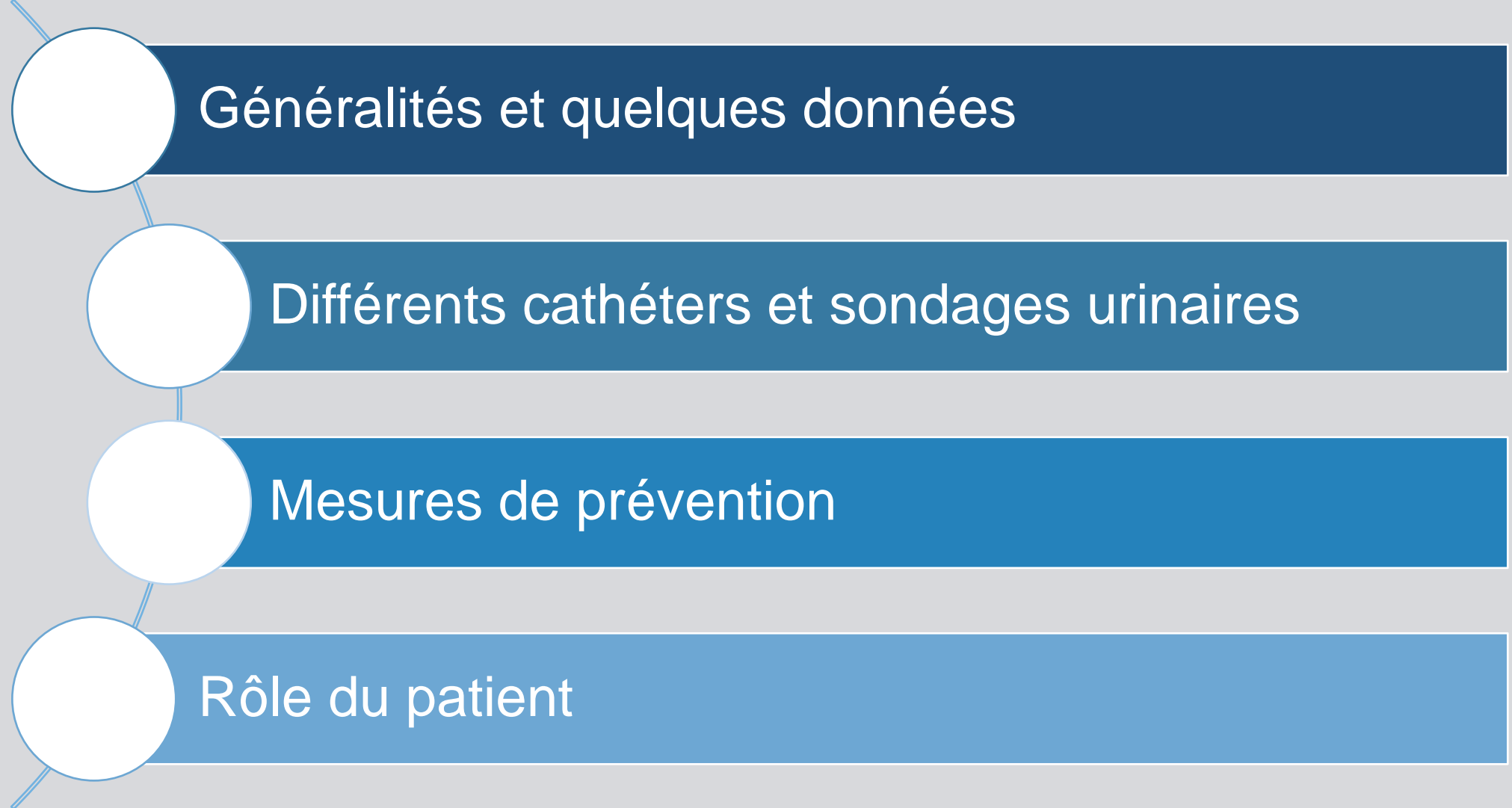
Cathéters et Sonde urinaire

Rôle des patients

CPias Ile-de-France

Journée représentants des usagers, le 13 novembre 2025

Christèle NOURRY, cadre supérieur de santé hygiéniste





Généralités

Quelques données



Quelques données

**1 patient hospitalisé
sur 18**

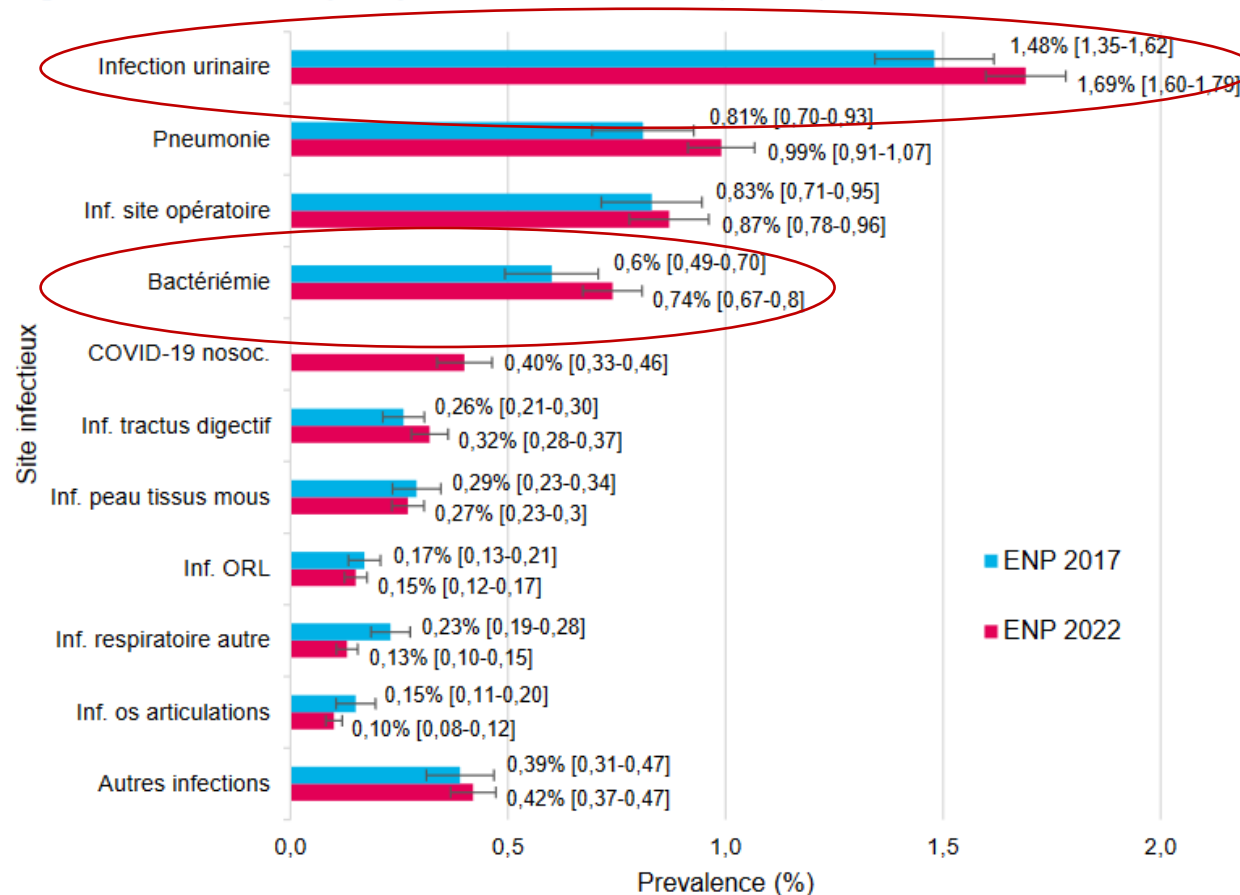


**présenterait
au moins une
infection nosocomiale**

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





Limiter les dispositifs au strict nécessaire



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

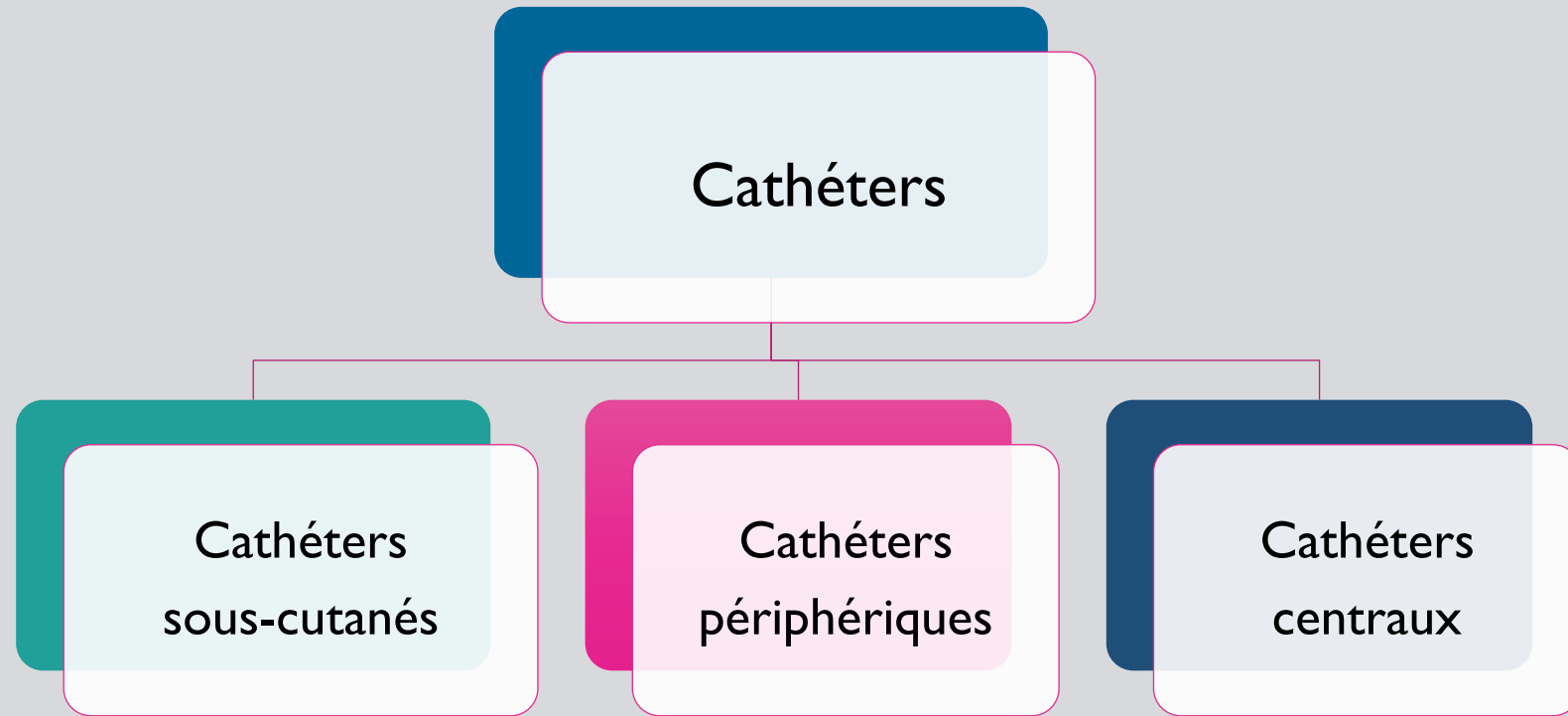
Retirer le cathéter ou la sonde urinaire

- si le dispositif n'est plus indiqué

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

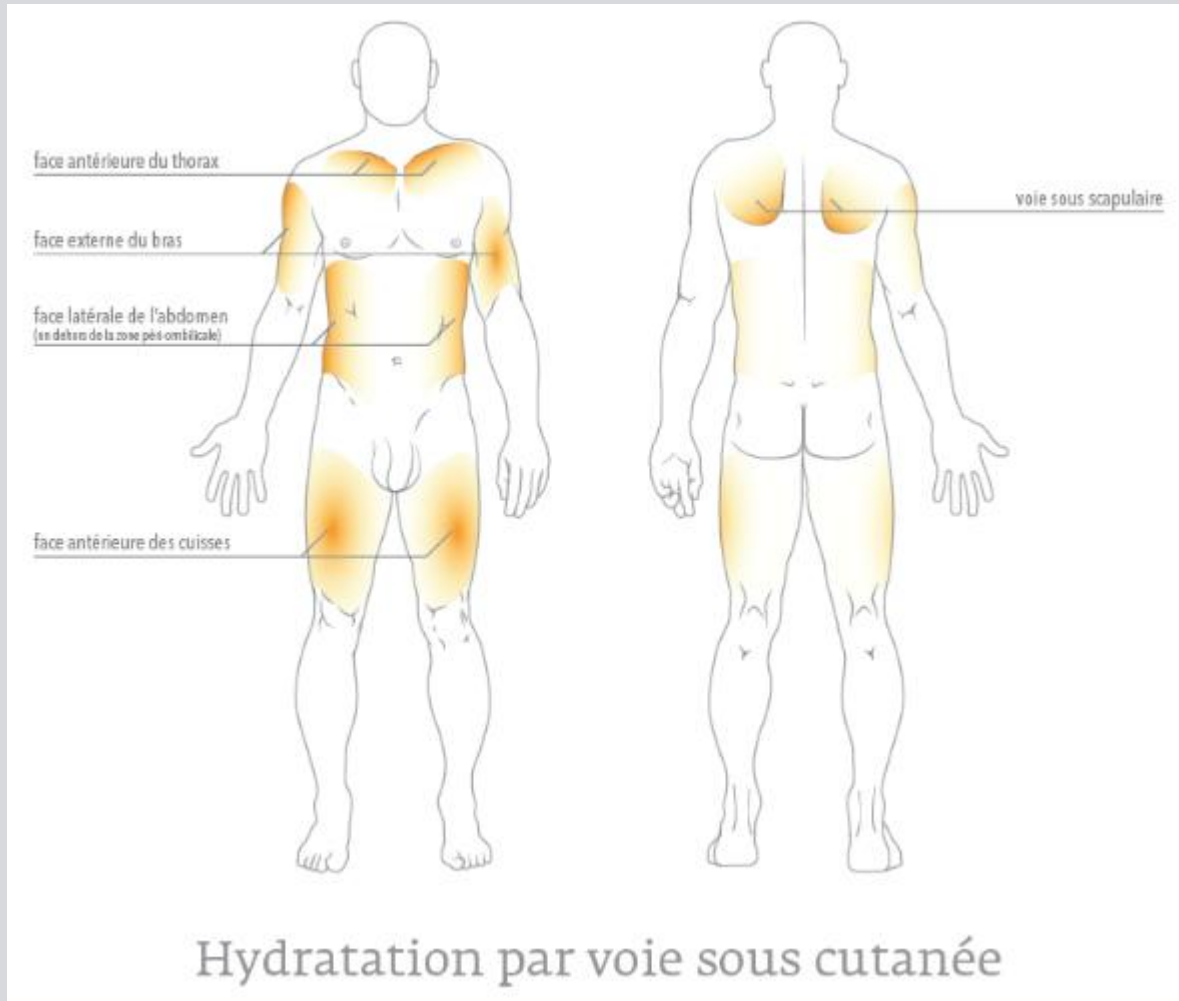
- le noter dans le dossier du patient

Différents types de cathéters



Risque infectieux majeur

Les cathéters sous-cutanés

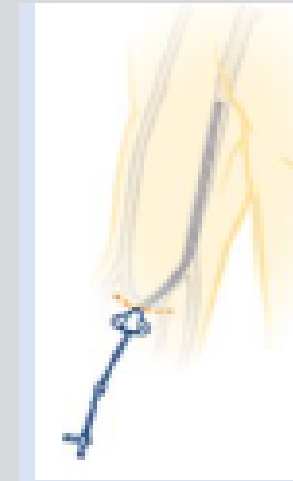


Les cathéters veineux périphériques

Cathéter veineux périphérique court (CVP)

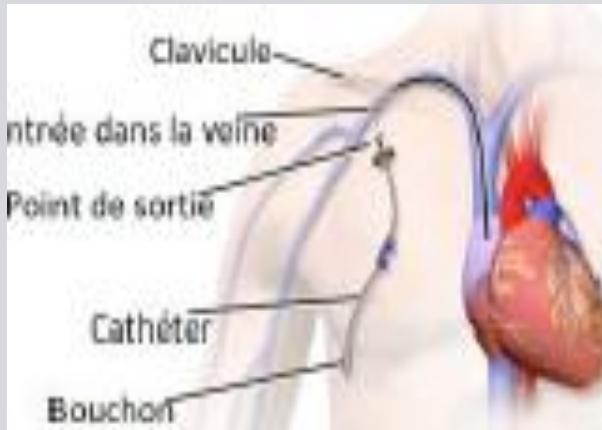


Midline : cathéter périphérique profond



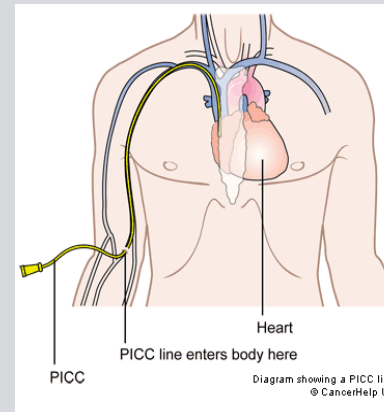
Les cathéters centraux

Cathéter veineux central (CVC)



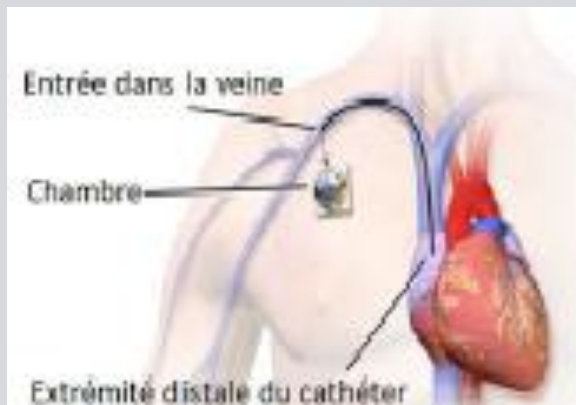
Cathéter relié à une grosse veine centrale allant jusqu'au cœur. Il peut rester en place plusieurs semaines

Cathéter central à insertion périphérique (PICC)



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

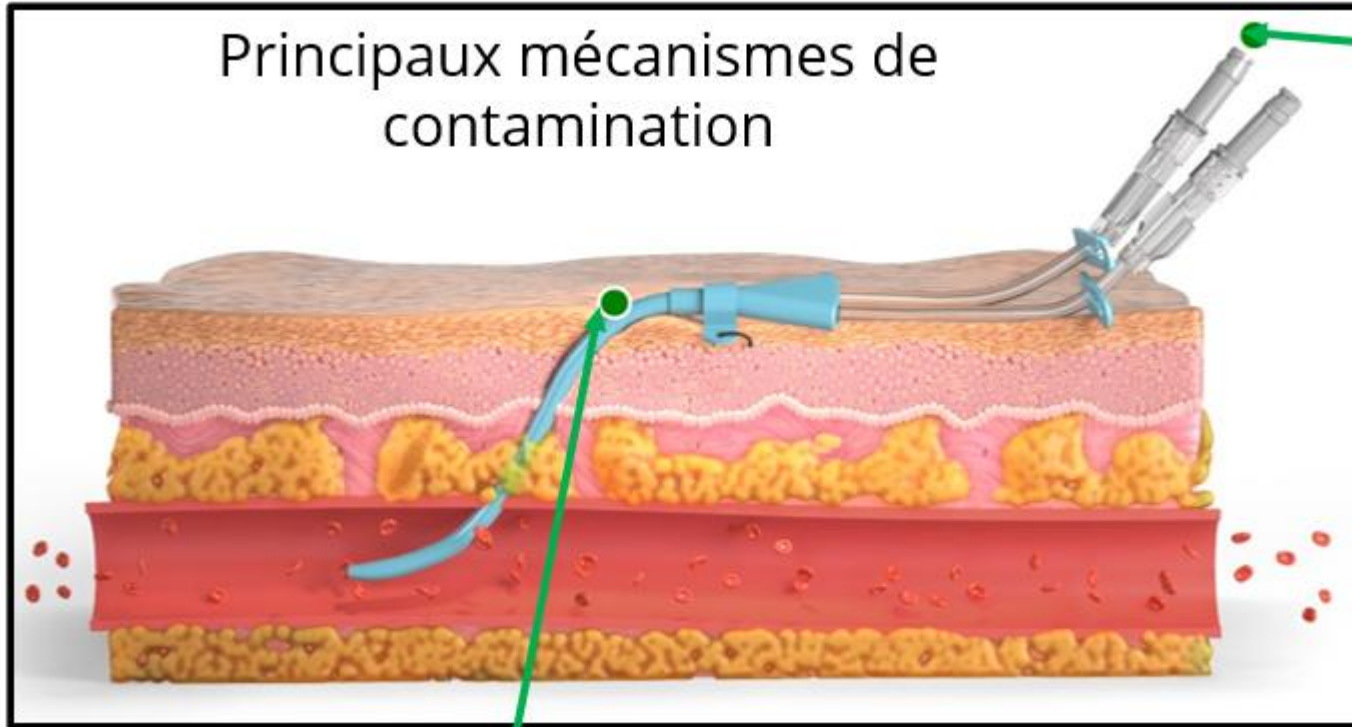
Cathéter à chambre implantable (CCI)



Petit boîtier 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



Contamination lors des manipulations

Manipulations sans précautions d'hygiène

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

Contamination au moment de la pose du cathéter

Désinfection inefficace de la peau :

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



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

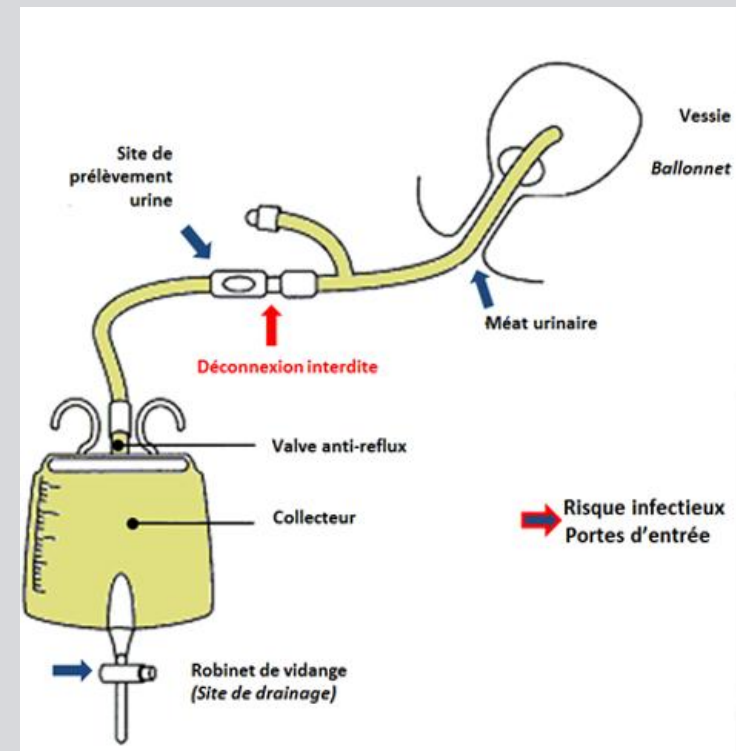
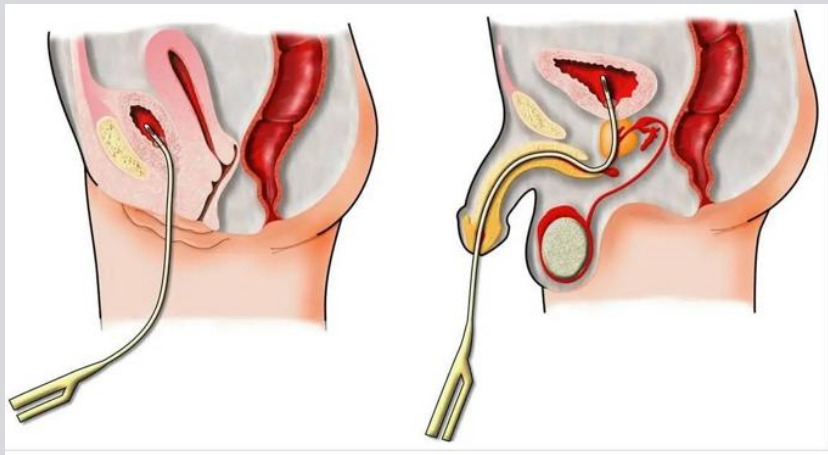
- Pas plus de 7 jours pour les cathéters périphériques



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

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

Risque infectieux

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)

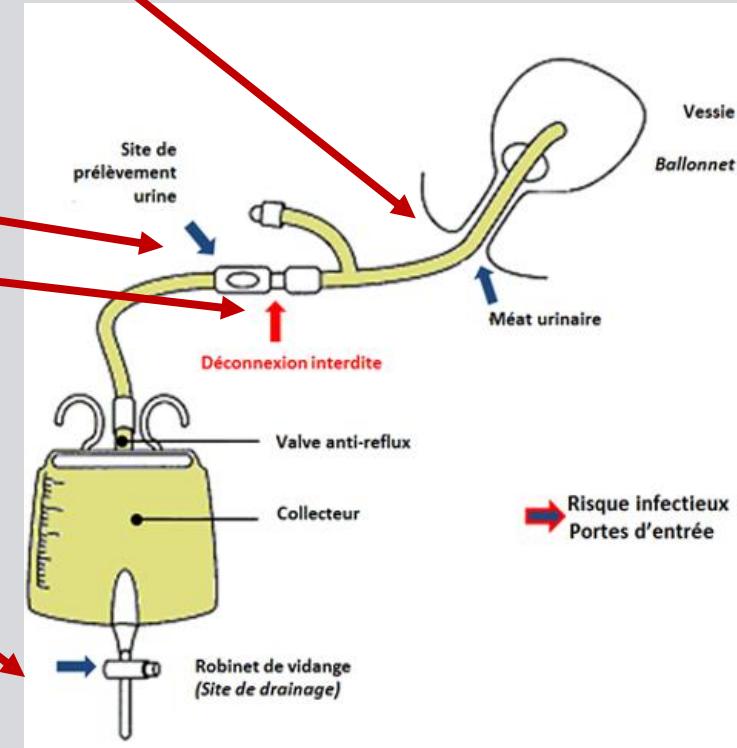
Lors des prélèvements d'urines

- ✓ 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