**Sondage intermittent propre — Chez les garçons**

**DOCUMENT D’INFORMATION**

Il peut être nécessaire de recourir au sondage urinaire lorsqu’un enfant est incapable de vider seul sa vessie, a des fuites ou a une pression élevée dans sa vessie. Il est nécessaire de vider la vessie pour éviter tout dommage à la vessie et aux reins. Le sondage intermittent propre est une technique propre, pratiquée à intervalles réguliers. Il est généralement effectué quatre à six fois par jour.

**Sondage intermittent propre chez les garçons**

*Avant le sondage*

1. Lavez-vous bien les mains avec de l’eau chaude et un savon doux. Rincez-les puis séchez-les avec une serviette propre, une serviette en papier ou à l’aide d’un sèche-mains à air. Veillez à ne rien toucher (p. ex. robinets, poignées de porte). Si vous devez utiliser vos mains, protégez-les avec une serviette en papier.
   * Le sondage intermittent propre devrait être effectué dans une pièce privée équipée d’installations pour se laver les mains et de toilettes adaptées.
2. Rassemblez toutes les fournitures :

* sonde urinaire
* lubrifiant hydrosoluble (p. ex. gel KY)
* serviette ou alaise
* savon doux et eau chaude
* linge propre ou lingettes jetables
* serviette propre
* gants jetables – **Si l’enfant a le spina-bifida, des sondes et des gants sans latex sont requis.**
* récipient pour recueillir l’urine si vous n’utilisez pas les toilettes
* contenant en plastique hermétique, sec et propre pour ranger la sonde

1. Mettez les gants.
2. Inspectez la sonde et remplacez-la si elle présente des fissures ou des résidus visibles.

*Sondage urinaire*

1. Appliquez une petite quantité de lubrifiant sur l’extrémité de la sonde avec le bout lisse, sur une longueur de 2,5 à 5 cm environ. Placez-la sur la serviette propre. Ne touchez pas l’extrémité de la sonde.
2. Placez l’enfant dans une position confortable avec la serviette ou l’alaise sous les fesses. Arrangez ses vêtements de façon à pouvoir voir l’orifice urétral.

* Si l’enfant porte des couches et s’il y a des selles, nettoyez bien l’enfant et enlevez vos gants. Lavez-vous de nouveau les mains et mettez des gants neufs.

1. Lavez le pénis de l’extrémité à la base en faisant des mouvements circulaires. Enlevez toute trace de savon avec un linge mouillé. Lorsque le sondage est effectué après que l’enfant est allé à la selle, lavez le pénis deux fois.
2. Si l’enfant n’est pas circoncis, repoussez doucement le prépuce d’une main avant de laver le pénis. Ne laissez pas le prépuce revenir sur l’extrémité du pénis une fois qu’il est lavé.
3. Saisissez la portion médiane du pénis et maintenez-le à la verticale.
4. Tenez la sonde de l’autre main à environ 5 cm de l’extrémité. Il se peut que vous ayez besoin d’enrouler la sonde dans votre main pour que l’autre extrémité ne touche rien et pour diriger le flux d’urine.
5. Insérez lentement la sonde dans l’orifice urétral jusqu’à ce que l’urine commence à s’écouler. Puis, poussez la sonde sur 2,5 cm (1 pouce).
6. Placez l’autre extrémité de la sonde dans le récipient destiné à recueillir l’urine en veillant à ce que l’urine y coule. Maintenez la sonde en place jusqu’à ce que l’urine finisse de s’écouler. Veillez à ce que l’extrémité de la sonde ne repose pas dans l’urine qui s’écoule dans le récipient pour éviter un reflux d’urine dans la sonde.
7. Afin d’aider l’évacuation de toute l’urine de la vessie, demandez à l’enfant de s’asseoir et de pousser avec ses muscles abdominaux, comme s’il toussait.
8. Une fois que l’urine a fini de s’écouler, retirez doucement la sonde.
9. Si de l’urine recommence à s’écouler au moment où vous retirez la sonde, arrêtez-vous et laissez l’urine restante s’écouler. Attendez que le flux d’urine s’arrête de nouveau et retirez lentement la sonde. Répétez cette opération jusqu’à ce qu’il n’y ait plus d’urine.
10. Lavez et séchez le pénis une fois la sonde retirée.
11. Ramenez le prépuce sur l’extrémité du pénis si l’enfant n’est pas circoncis.

*Après le sondage (y compris le nettoyage de la sonde)*

1. Videz le récipient d’urine dans les toilettes.
2. Nettoyez la sonde avec de l’eau chaude et un savon doux. Ne laissez pas la sonde toucher le lavabo.
3. Rincez bien l’intérieur et l’extérieur de la sonde.
4. Séchez la sonde avec une serviette propre. Secouez-la quelques fois pour sécher l’intérieur. Vous pouvez également sécher l’intérieur en utilisant une seringue pour y pousser de l’air.
5. Rangez la sonde dans un contenant hermétique, sec et propre. Vous pouvez placer une serviette ou un mouchoir en papier propres dans le récipient pour absorber toute humidité.
6. Retirez les gants et jetez-les.
7. Lavez-vous les mains et consignez l’acte.

**Problèmes potentiels et actions requises**

La douleur ou l’inconfort durant le sondage peuvent s’aggraver du fait de la tension et de l’anxiété.

1. Veillez à ce que la sonde soit convenablement lubrifiée.
2. Veillez à ce que la sonde soit dans la bonne position lorsque vous l’insérez.

La difficulté à insérer la sonde peut être due à des muscles tendus à cause de l’anxiété, à des spasmes de la vessie ou à un rétrécissement de l’urètre.

1. Maintenez la sonde en place et demandez à l’enfant de prendre quelques respirations profondes et de tousser pour aider les muscles à se relâcher.
2. Exercez une pression légère pour pousser la sonde. Ne forcez pas.
3. Tournez la sonde ou faites-la entrer et sortir un peu.
4. Redressez légèrement le pénis.

Lorsqu’il n’y a pas d’évacuation d’urine avec le sondage, il se peut que la sonde ait été mal posée ou que la vessie soit vide.

1. Vérifiez la pose de la sonde.
2. Assurez-vous qu’il n’y a pas de nœuds dans la sonde.
3. Retirez lentement la sonde.
4. S’il n’y a pas d’urine sur les vêtements ou dans la couche de l’enfant et que l’urine n’est pas évacuée avec le sondage, communiquez avec le parent ou le tuteur.

Un saignement de l’urètre peut être provoqué par un traumatisme de l’urètre ou une infection urinaire.

* 1. Arrêtez le sondage.
  2. Avisez le parent ou le tuteur.

Infection urinaire

Les signes d’infection urinaire incluent l’urine trouble, la présence de sang dans l’urine, une odeur désagréable, des changements de couleur de l’urine et une incontinence urinaire inhabituelle entre les sondages.

1. Effectuez le sondage.
2. Avisez le parent ou le tuteur.

La sonde insérée ne veut pas ressortir

1. Communiquez avec le parent ou le tuteur.
2. Si vous ne parvenez pas à communiquer avec le parent, le tuteur ou une autre personne-ressource, appelez le médecin de l’enfant pour obtenir des instructions.

**Infection urinaire**

L’infection des voies urinaires est la complication la plus fréquente du sondage intermittent propre. Les vessies neurogènes sont particulièrement sujettes aux infections urinaires. Celles-ci peuvent survenir pour plusieurs raisons : vidange de la vessie incomplète ou pas assez fréquente, apport hydrique insuffisant, mauvaise technique de sondage, mauvais entretien de la sonde ou sondage traumatique. Ces infections sont graves car elles peuvent se propager aux reins et les endommager. Sonder la vessie complètement, régulièrement et proprement réduit les risques d’infections urinaires.

Les stratégies suivantes visant à réduire les risques d’infections urinaires devraient être systématiquement mises en œuvre par le personnel du programme communautaire lorsqu’il effectue un sondage intermittent propre :

* + bien se laver les mains avant de faire le sondage;
  + laver chaque jour les organes génitaux de l’enfant avec de l’eau et du savon;
  + nettoyer le périnée de l’avant vers l’arrière avant chaque sondage;
  + effectuer le sondage avant que l’enfant aille à la selle afin de minimiser la contamination bactérienne de l’urètre;
  + veiller à maintenir l’urètre dans la bonne position durant l’insertion de la sonde chez les garçons afin de minimiser les traumatismes liés au passage de la sonde à travers les portions courbes de l’urètre;
  + éviter de toucher l’extrémité de la sonde et de la laisser toucher d’autres surfaces;
  + appliquer une quantité généreuse de lubrifiant sur toute la longueur de la sonde, surtout pour les garçons. Les sondes sèches peuvent causer des éraflures dans l’urètre, ce qui peut fournir un point d’entrée pour les bactéries;
  + vider complètement la vessie lors de chaque sondage. Le fait de maintenir la vessie aussi vide que possible aide à prévenir la distension excessive de la vessie et les hausses de pression intravésicale qui peuvent mener à un apport sanguin insuffisant vers la paroi de la vessie;
  + effectuer le sondage urinaire au moins quatre à six fois par jour chez l’enfant. Il ne devrait pas s’écouler plus de huit heures la nuit entre les sondages.

L’enfant devrait boire beaucoup afin d’éviter les infections urinaires. Il a été démontré que le lactobacille (p. ex. le yogourt) prévient la prolifération des bactéries dans l’urètre.

**Spasmes de la vessie**

Les spasmes de la vessie sont des contractions involontaires des muscles de la vessie. Ils peuvent causer des fuites d’urine autour de la sonde, de l’incontinence urinaire, le reflux de l’urine dans les reins, de la difficulté à insérer une sonde et la rétention de l’urine lors du sondage.

Les stratégies suivantes sont recommandées pour la prévention des spasmes de la vessie :

* le sondage urinaire devrait être effectué régulièrement;
* la vessie devrait être complètement vidée pendant le sondage;
* la sonde devrait être insérée lentement et avec douceur durant le sondage. Ne pas forcer.