

**GUIDE D'ENTRETIEN  
POUR USAGER  
PORTEUR  
D'UN CATHÉTER  
URINAIRE**

© Centre intégré de santé et de services sociaux de Laval, 2018  
Dépôt légal - Bibliothèque et Archives nationales du Québec, 2018

ISBN 978-2-550-80261-7 (version imprimée, 2e édition, 2018)

ISBN 978-2-551-25924-3 (version imprimée, 1re édition, 2016)

ISBN 978-2-550-80262-4 (PDF, 2e édition, 2018)

ISBN 978-2-550-76381-9 (PDF, 1re édition, 2016)

La reproduction d'un extrait quelconque de ce feuillet, par quelque procédé que ce soit, est interdite sans l'autorisation écrite de l'éditeur.

---

# TABLE DES MATIÈRES

---

<b>Généralités</b> .....	2
<b>L'installation d'un cathéter urinaire</b> .....	3
<b>Les sacs collecteurs d'urine</b> .....	4
<b>Recommandations</b> .....	5
<b>À quelle fréquence le cathéter doit-il être changé?</b> .....	5
<b>Quoi regarder tous les jours?</b> .....	6
<b>Habitudes de vie</b> .....	6
1. Hygiène .....	6
2. Apport liquidien.....	7
<b>Problèmes qui peuvent survenir, quoi faire?</b> .....	7
1. Il n'y a pas d'urine dans le sac collecteur.....	7
2. L'urine s'écoule du sac collecteur.....	7
3. L'urine devient rosée.....	7
4. L'urine s'écoule entre le méat urinaire et le sac collecteur.....	8
5. Le cathéter vous fait mal.....	8
<b>Infection des voies urinaires</b> .....	8
<b>Comment faire pour prévenir une infection des voies urinaires?</b> .....	9
<b>Quoi faire si vous soupçonnez une infection des voies urinaires?</b> .....	10
<b>Les techniques</b> .....	11
1. Vider le sac collecteur.....	11
2. Changement du sac collecteur.....	11
3. Ajout d'un sac collecteur de nuit.....	12
4. Nettoyage du sac collecteur de nuit.....	14
<b>Procédure à suivre au retrait de la sonde vésicale</b> .....	15
<b>Ressources disponibles</b> .....	16
<b>Références pour achat de matériel urologique</b> .....	16
<b>Références</b> .....	17

Vous êtes porteur d'un **cathéter urinaire** aussi appelé **sonde urinaire**. Cette brochure vous guidera dans les soins à apporter au cathéter et vous renseignera sur les points à surveiller.

---

## GÉNÉRALITÉS

---

L'élimination de l'urine dépend du fonctionnement adéquat des reins, des uretères, de la vessie et de l'urètre.

- Les reins produisent l'urine qui est amenée par les uretères à la vessie.
- La vessie accumule l'urine jusqu'à ce qu'elle soit éliminée.

Le cathéter urinaire est un petit tube flexible qui sert à vidanger l'urine contenue dans la vessie.

Plusieurs situations de santé peuvent être responsables de problèmes liés à l'élimination urinaire. Il est important de discuter avec votre médecin des raisons pour lesquelles vous devez porter un cathéter urinaire. Vous pourrez aussi lui demander combien de temps vous devrez le porter.

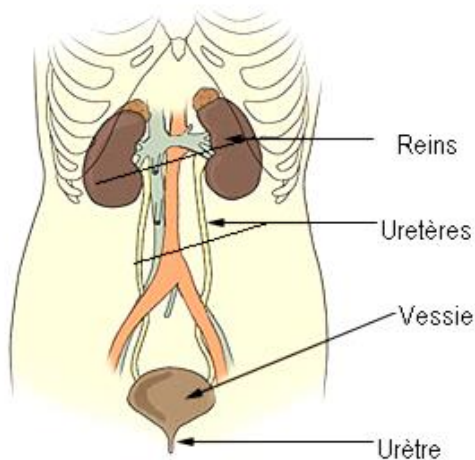
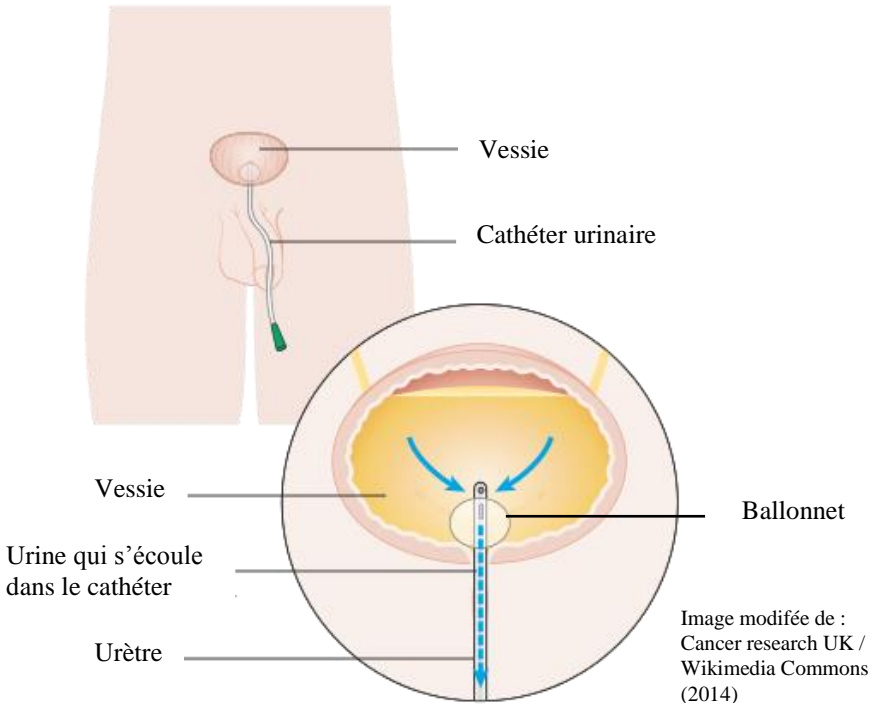


Image modifiée de :Wikimedia Commons (2007)

# L'INSTALLATION D'UN CATHÉTER URINAIRE

La technique d'installation du cathéter urinaire respecte des règles de prévention des infections élevées. Elle cause un certain inconfort, mais ne prend que quelques minutes.

Le cathéter urinaire est inséré par le méat urinaire, puis dans l'urètre jusqu'à la vessie. Un ballonnet (qui est situé sur le bout du cathéter) est ensuite gonflé avec de l'eau stérile pour maintenir le cathéter en place. Le ballonnet empêche le cathéter de tomber.



Le cathéter est relié à un sac de drainage fixé à la cuisse par des sangles élastiques. Le cathéter doit lui aussi être fixé à la cuisse avec un diachylon afin d'éviter toute traction sur le méat urinaire et ainsi prévenir une blessure de l'urètre.

La fixation du cathéter doit être assez lâche pour ne pas tirer et créer une résistance lors de la marche ou autre mouvement.

# LES SACS COLLECTEURS D'URINE

Il existe principalement deux types de sac collecteur d'urine :

**Sac de nuit**  
(contient 2 L)



Photo : Direction des soins infirmiers CISSS de Laval (2017)

**Sac à jambe**  
(contient 500 ou 750 ml)



Photo : Direction des soins infirmiers CISSS de Laval (2017)

---

## RECOMMANDATIONS

---

1. Pour améliorer la liberté de mouvement et pour plus de discrétion, on conseille habituellement l'utilisation du sac à jambe en tout temps. Par contre, veuillez **vider le sac à jambe sans faute 1-2 fois durant la nuit**, car il ne peut contenir en moyenne que 500 ml d'urine.
2. Si vous ne voulez pas vous lever durant la nuit pour vider votre sac à jambe, nous conseillons idéalement l'ajout d'un sac de nuit à l'extrémité du sac à jambe (voir technique *Ajout d'un sac collecteur de nuit à l'extrémité du sac à jambe*, p.12). Ainsi, le sac de jour pourra se vider dans le sac de nuit et vous ne risquerez pas qu'il déborde. **Demandez à votre infirmière si le sac que vous portez vous le permet et vérifiez comment vous le procurer.**
3. Sachez que vous pouvez aussi garder le sac de nuit en place en tout temps si cela vous convient mieux.

### ATTENTION

**Il n'est pas recommandé de changer le sac collecteur** d'urine de façon routinière ni d'alterner entre le sac à jambe et le sac de nuit. Idéalement, veuillez garder le même sac en place tout le temps.

---

## À QUELLE FRÉQUENCE LE CATHÉTER URINAIRE DOIT-IL ÊTRE CHANGÉ?

---

Le sac collecteur d'urine est habituellement changé seulement lorsque le cathéter urinaire est changé.

La fréquence du changement de cathéter dépend du type de cathéter utilisé et de la prescription médicale. Le cathéter est habituellement changé toutes les 4 à 6 semaines, lorsqu'il doit rester en place pendant longtemps.

# QUOI REGARDER TOUS LES JOURS?

1.	Le débit urinaire	La quantité d'urine contenue dans le sac de drainage doit être semblable à la quantité de liquide que vous avez bu dans une journée.
2.	Les caractéristiques de l'urine	Couleur, clarté, odeur, caillots, débris, etc. Normalement, l'urine est jaune claire.
3.	La présence de spasmes urinaires	Ils sont fréquents et peuvent causer un écoulement d'urine autour du cathéter.

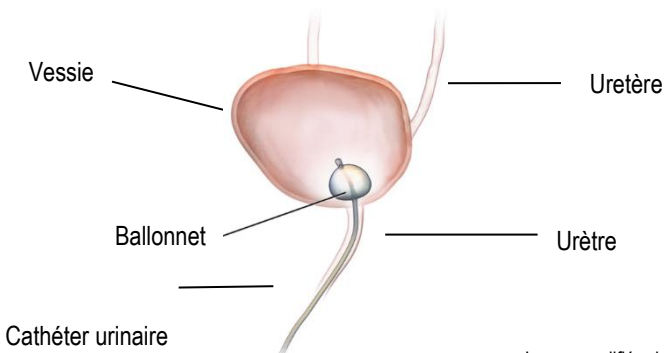
## HABITUDES DE VIE

### 1. Hygiène

Laver les organes génitaux et la région entourant le méat urinaire avec de l'eau et du savon doux non parfumé au moins deux fois par jour, et après être allé à la selle. Bien assécher après l'hygiène. Les hommes qui ne sont pas circoncis doivent retirer le prépuce pour assurer une bonne hygiène. **Notez que le prépuce doit être replacé sur le gland après nettoyage.**

Vous pouvez prendre un bain ou une douche avec le sac en place.

Ne pas appliquer de crème, de lotion ou de poudre sur le méat urinaire.





## 2. Apport liquidien

Un adulte en bonne santé devrait boire assez d'eau pour produire une quantité normale d'urine. Sauf indication contraire de votre médecin, buvez au minimum 2 litres de liquide à chaque jour.

Il est également recommandé de boire chaque jour 120 ml de jus contenant de la vitamine C (canneberge, orange, pamplemousse, etc.). Ceci permet de rendre l'urine plus acide et de réduire le risque de développer une infection urinaire.

---

## PROBLÈMES QUI PEUVENT SURVENIR, QUOI FAIRE?

---

### 1. Il n'y a pas d'urine dans le sac collecteur

- ⇒ S'assurer que la tubulure du sac collecteur ou que le cathéter n'est pas coincé ou plié.
- ⇒ S'assurer que le sac collecteur est placé plus bas que la vessie.
- ⇒ S'assurer que le diachylon qui sert à fixer le cathéter n'empêche pas l'écoulement de l'urine dans le tube.

### 2. L'urine s'écoule du sac collecteur

- ⇒ Vérifier si l'embout du sac est fermé.
- ⇒ S'assurer que le sac collecteur est intact.

Si le sac est percé, endommagé ou brisé,  
il faut le changer.  
Voir la technique : Changement du sac collecteur, p. 11)

### 3. L'urine devient rosée

- ⇒ La sonde peut irriter la vessie et provoquer un léger saignement. Reposez-vous pour diminuer l'irritation et continuer à surveiller la couleur de votre urine.
- ⇒ Boire plus! Buvez un verre d'eau à l'heure à moins d'avis contraire de votre médecin. Gardez une bonne hydratation jusqu'au retour clair de l'urine.

⇒ Noter s'il y a des caillots.

#### **4. L'urine s'écoule entre le méat urinaire et le sac collecteur**

⇒ Noter la fréquence des fuites.

⇒ S'assurer que le tube et le cathéter sont bien placés et que l'urine coule normalement dans le sac.

#### **5. Le cathéter vous fait mal**

⇒ Le cathéter ne devrait pas vous faire mal, ni vous blesser.

⇒ S'assurer que le cathéter est fixé à la cuisse.

⇒ Vérifier que le cathéter est placé de manière à ne pas tirer sur le méat urinaire. La sonde doit tomber librement vers le bas.

---

## **INFECTION DES VOIES URINAIRES**

---

### **ATTENTION**

La présence de bactéries dans l'urine est fréquente lorsqu'on est porteur d'un cathéter, mais n'est pas toujours le signe d'une infection qui nécessite un traitement aux antibiotiques

On peut soupçonner une infection urinaire en présence d'un ou de plusieurs des symptômes suivants :

- Odeur forte et malodorante des urines;
- Aspect brouillé des urines (comme si on y avait ajouté une goutte de lait);
- Douleur ou sensation de brûlure au bas ventre;
- Envies fréquentes d'uriner;
- Fièvre ou frissons;
- Douleur lombaire;
- Nausées et vomissements;
- Présence de sang dans l'urine;
- Blocage du cathéter urinaire;
- Confusion.

---

## COMMENT FAIRE POUR PRÉVENIR UNE INFECTION DES VOIES URINAIRES?

---

- Se laver les mains avant et après avoir touché au cathéter ou au sac collecteur.
- Ne jamais laisser le sac collecteur toucher le sol.
- S'il est nécessaire d'ouvrir la jonction de raccordement entre le cathéter et le sac (lors du changement de sac par exemple), il faut nettoyer les deux embouts avec de l'alcool.
- Vider l'urine du sac régulièrement.
- Toujours s'assurer que le sac collecteur d'urine est positionné plus bas que la vessie.
- Le cathéter et la tubulure du sac collecteur d'urine ne doivent jamais être pliés.
- S'assurer que le cathéter urinaire est fixé à la cuisse avec un diachylon.
- Idéalement, changer le sac collecteur d'urine seulement lorsque le cathéter urinaire est à changer (sauf s'il est endommagé ou souillé).
- Nettoyer le sac de nuit, lorsque utilisé, avec une solution d'eau de Javel. (Voir la technique : *Nettoyage du sac collecteur*, p.13).
- Avoir une bonne hygiène.

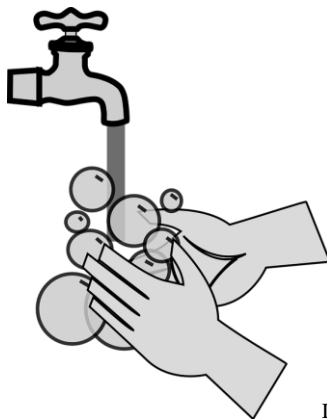


Image : Creative commons  
(2014)

---

## **QUOI FAIRE SI VOUS SOUPÇONNEZ UNE INFECTION DES VOIES URINAIRES?**

---

- ⇒ Continuer à bien vous hydrater.
- ⇒ Prendre votre température.

### **ATTENTION**

**Si vous avez suivi les recommandations précédentes, mais que les symptômes persistent:**

- **Présence de fièvre**
- **Douleur**
- **Blocages répétés du cathéter**
- **Urine rouge**
- **Absence d'urine dans le sac**
- **Fuites urinaires**
- **Confusion**
- **Malaises**

**Consultez un professionnel de la santé pour une évaluation.**

**(Voir les ressources disponibles à la p.15)**

Notez aussi qu'en cas de questions ou problème vous pouvez toujours contacter info santé et ce en tout temps pour du support.  
Tous les clients porteurs de sonde y sont inscrits.

---

# LES TECHNIQUES

---

## 1. Vider le sac collecteur

### a) Sac à jambe

- Se laver les mains.
- Ouvrir le fermoir au bas du sac et vider l'urine directement dans la toilette.
- Refermer et essuyer l'extrémité avec du papier hygiénique.
- Se laver les mains.
- Vider le sac toutes les 2-3 heures et/ou lorsque le sac est rempli à la moitié.

### b) Sac de nuit

- Se laver les mains.
- Sortir le tube de vidange de la gaine de plastique, ouvrir le fermoir et vider l'urine directement dans la toilette.
- Repousser le fermoir, essuyer l'extrémité avec du papier hygiénique et replacer le tube dans la gaine.
- Se laver les mains.
- Vider le sac de drainage au réveil et aux 8 heures par la suite, ou plus souvent si nécessaire.

## 2. Changement du sac collecteur

### **ATTENTION**

Le sac collecteur doit être changé seulement lorsque le cathéter urinaire doit être remplacé, sauf si le sac collecteur est percé, endommagé ou souillé de dépôts, de cristaux ou dégage des odeurs nauséabondes.

Ainsi, si vous devez changer le sac de drainage, suivre les étapes suivantes :

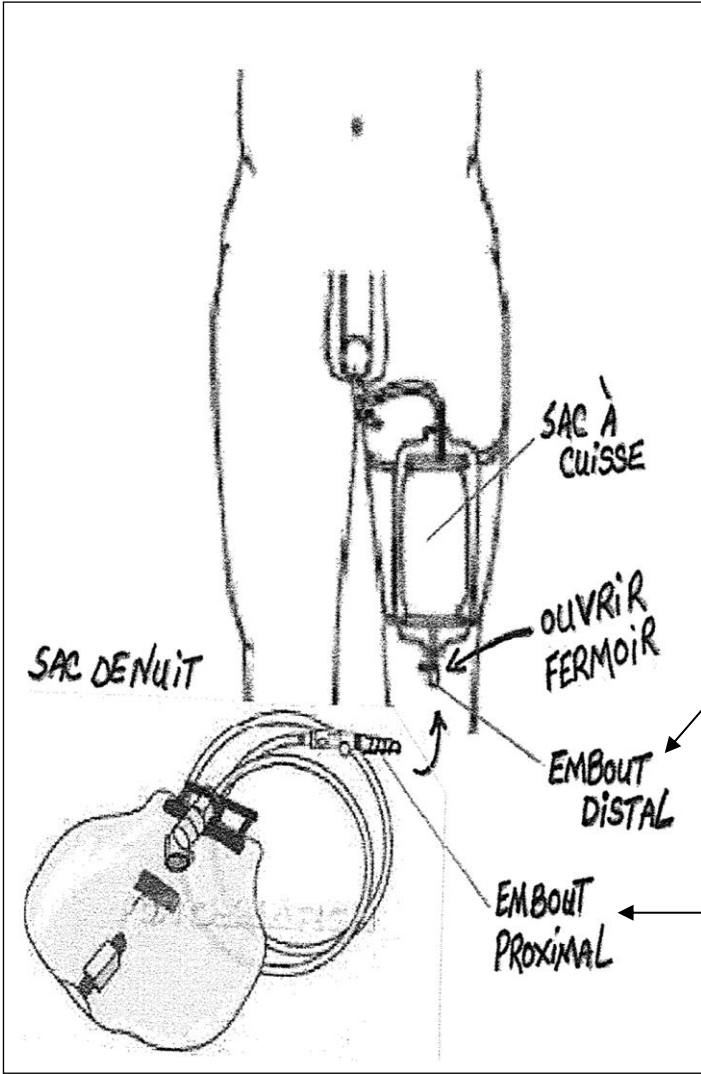
- a) Se laver les mains.

- b) Désinfecter avec de l'alcool, la jonction entre la tubulure du sac et le cathéter urinaire.
- c) Déconnecter le sac en place.
- d) Désinfecter avec de l'alcool, le bout du cathéter avant la connexion.
- e) Toujours garder le cathéter dans sa main.
- f) Enlever le capuchon protecteur qui est sur le sac à installer.
- g) Installer le sac plus bas que la vessie.
- h) S'assurer qu'il draine en notant la présence d'urine dans le sac.
- i) L'embout de vidange doit être fermé.
- j) Se laver les mains.

### **3. Ajout d'un sac collecteur de nuit à l'extrémité du sac à jambe (possible avec certains sacs à jambe seulement)**

**Voir l'image à la page 13**

- a) Se laver les mains.
- b) Désinfecter avec de l'alcool le bout de vidange du sac à jambe (embout distal).
- c) Désinfecter avec de l'alcool le connecteur du sac de nuit (embout proximal).
- d) Connecter le sac de nuit à l'extrémité du sac à jambe.
- e) Ouvrir le fermoir du sac à jambe. S'assurer que l'urine s'écoule du sac à jambe au sac de nuit.
- f) Suspendre le sac de nuit et l'installer en évitant que la tubulure soit pliée et à un niveau plus bas que la vessie.
- g) Se laver les mains.
- h) Le matin, retirer seulement le sac de nuit et toujours garder en place le sac à jambe.



#### 4. Nettoyage du sac collecteur de nuit

##### ATTENTION

**Le sac collecteur doit être nettoyé entre chaque utilisation avant d'être entreposé.**

- a) Se laver les mains.
- b) Vider le contenu du sac collecteur directement dans la toilette.
- c) Nettoyer le lavabo ou utiliser un grand contenant propre.
- d) Diluer 25 ml de Javel 5,25% dans 250ml d'eau tiède.
- e) Si vous avez une seringue (60 ml), retirer le capuchon de la seringue et remplir celle-ci avec la solution d'eau de javel. Sinon, trouvez une façon de mettre la solution d'eau de javel dans le sac collecteur sans plonger complètement le sac dans l'eau.
- f) Vider le contenu de 2 seringues par le connecteur du sac de nuit (embout proximal), soit environ 120 ml.
- g) Agiter le sac avec la solution de façon à nettoyer l'intérieur du sac et vider dans la toilette.
- h) Refaire les étapes **e), f) et g)** 2 fois.
- i) Nettoyer avec un linge trempé dans la solution d'eau de Javel l'extérieur du sac.

##### ATTENTION

**Le sac ne doit jamais être plongé complètement. Ceci pourrait endommager la valve et nuire à l'écoulement de l'urine.**

- j) Mettre le bouchon sur l'embout du sac.
- k) Déposer ou suspendre dans un endroit propre et sec.



---

## PROCÉDURE À SUIVRE AU RETRAIT DE LA SONDE VÉSICALE

---

**Si vous devez enlever la sonde le matin de votre rendez-vous avec l'urologue, suivre les indications suivantes :**

1. Informer le CLSC de la date de votre rendez-vous avec l'urologue pour qu'une infirmière du CLSC enlève la sonde vers 8 h le jour même.
2. Dès que la sonde est retirée, boire 1 à 2 verres d'eau à chaque heure. Vous devez vous hydrater abondamment (à moins de restriction liquidienne). Vous pouvez uriner pendant la journée.
3. Votre rendez-vous sera prévu en après-midi.
4. À votre arrivée à la clinique externe d'urologie vous devez avoir envie d'uriner. Donc, ne pas uriner 1 h avant votre rendez-vous.

Avant la rencontre avec le médecin :

- Vous devrez uriner dans un contenant gradué;
- À l'aide d'un appareil, l'infirmière mesurera la quantité restante dans votre vessie.

**Attention! Si vous n'êtes pas capable d'uriner malgré la sensation d'avoir envie, arrêter de boire et présentez-vous à la clinique externe d'urologie sans délai.**

**Si vous avez des questions, n'hésitez pas à contacter :**

- Info-Santé au 811
- Le CLSC de votre quartier (consultez les numéros de téléphone en page 15)
- La clinique externe d'urologie au 450 975-5913 (lundi au vendredi 8 h 30 à 15 h 30)

## RESSOURCES DISPONIBLES

### Info-Santé 811

#### CLSC – Région de Laval

- Accueil première ligne .....450 627-2530, poste 64922
- CLSC du Ruisseau-Papineau ..... 450 687-5690
- CLSC des Mille-Îles..... 450 661-2572
- CLSC du Marigot ..... 450 668-1803
- CLSC de Sainte-Rose..... 450 622-5110
- Pour les **autres régions**, se référer à Info-Santé (811) ou au CLSC de votre quartier.

**Clinique externe d'urologie**, Hôpital de la Cité-de-la-Santé : 450 975-5913

## RÉFÉRENCES POUR ACHAT DE MATÉRIEL UROLOGIQUE

<b>CENTRE STOMO-PHLÉBO DE MONTRÉAL INC.</b> www.stomophlebo.com	3545, rue Berri Montréal, QC H2L 4G3	514 849-7573 1 800 823-7573 Fax : 514 849-7513
<b>DUFORT LAVIGNE</b> www.dufortlavigne.com	8581, Place Marien Montréal Est QC H1B 5W6	514 527-9381 1 800 361-0655 Fax : 514 527-6883
<b>EXPO MÉDIC</b> www.expomedic.ca	139, boul. de la Concorde E Laval QC H7G 2C3	450 975-2299 1 800 567-2299
<b>MAISON ANDRÉ VIGER INC.</b> www.andreviger.qc.ca	670, rue St-Denis Montréal Qc H2S 2S2	514 274-7560 1 800 363-6703 Fax : 514 274-5593
<b>MICHEL CULLEN MÉDICAL INC.</b>	1040, boul. Michèle-Bohec Blainville QC J7C 5E2	450 434-1920 Fax : 450 434-1738
<b>RED LEAF MEDICAL INC. (LOFRIC PRIMO)</b> www.redleafmedical.com	Toronto, Ontario	1 877 563-7422
<b>STOMOMÉDICAL</b> www.stomomedical.com	3241 Avenue Jean-Béraud, Laval QC H7T 2L2 service@stomomedical.ca	450 786-0786 1 800 986-0786 Fax : 450 786-8900

L'Hôpital de la Cité-de-la-Santé du CISSS de n'engage aucune responsabilité dans le choix et les services des dépositaires mentionnés. Les dépositaires sont inscrits en ordre alphabétique par souci d'impartialité.

---

## RÉFÉRENCES

---

- Centre d'expertise en santé de Sherbrooke, (2016). Méthode de soins informatisée : Entretien d'un système de drainage urinaire.
- Conway, L.J. & Larson, E.L. (2012). Guidelines to prevent catheter-associated urinary tract infection : 1980 to 2010. *Heart Lung, 41*(3), 271-283.
- Gould, C.V., Umscheid, C.A., Aqarwal, R.K., Kuntz, G., Pergues, D.A. & HICPAC. (2009). Guideline for prevention of catheter-associated urinary tract infections. Repéré à <http://www.cdc.gov/hicpac/pdf/CAUTI/CAUTIguideline2009final.pdf>
- Lewis, S.M., Heitkemper, M.M. (2003). Soins infirmiers Médecine-Chirurgie. Laval. Éditions Beauchemin.
- Potter, P.A., Perry, A.G., Stockert, P.A. & Hall, A.M. (2013). Soins infirmiers Fondements généraux (4<sup>e</sup> édition). Montréal. Chenelière Education
- Seckel, M. (2013). Maintaining urinary catheters: What does the evidence says. *Nursing, 43*(2), 63-65.
- Service cantonal de la santé publique en collaboration avec les Réseaux de soins Médecine Prévention Hospitalière du Centre Hospitalier Universitaire Vaudois. (2009). Hygiène prévention et contrôle de l'infection-Vaud. Repéré à [http://www.hpci.ch/hh\\_docu\\_tableau?secteur=34](http://www.hpci.ch/hh_docu_tableau?secteur=34)
- Université Laval, Bureau de transfert d'échanges et des connaissances, faculté des sciences infirmières. (2005). Infections urinaires chez les personnes porteuses de sonde à demeure ayant une vessie neurogène, les connaître, les reconnaître, les gérer. Repéré à <http://www.btec.fsi.ulaval.ca/fileadmin/btec.fsi/pdf/Q%26R/cahier-4-infections-urinaires.pdf>
- Vickrant, U., Calixte, N, Coronel, V., Furlong, D., Ralph, O. & Lerner, L. (2013). Reducing urinary catheter days. *Nursing, 43*(1), 16-20.

Mise à jour janvier 2018

En collaboration avec le personnel de la clinique externe  
d'urologie de l'Hôpital de la Cité-de-la-Santé et  
la Direction des soins infirmiers

**Centre intégré  
de santé  
et de services sociaux  
de Laval**

**Québec** 