



## Soins du cathéter urétral

Des soins appropriés du cathéter réduiront les douleurs et préviendront les complications.

**L**es reins produisent l'urine qui s'écoule dans la vessie où elle est stockée jusqu'au moment de la vidange. Normalement, la vessie se vide grâce à la coordination du muscle vésical qui se contracte et des muscles de contrôle (sphincters urétraux) qui se relâchent pour expulser l'urine de la vessie par l'urètre.

Lorsque la vessie ne peut pas se vider d'elle-même, elle doit être vidée pour prévenir une accumulation d'urine, des douleurs et des dommages possibles aux reins. Il peut s'avérer nécessaire de vider la vessie à la suite d'une obstruction des voies urinaires inférieures (souvent causée par une hypertrophie de la prostate chez les hommes) ou d'une contraction inadéquate des muscles vésicaux. Après une chirurgie ou un traumatisme important, un drainage continu de la vessie s'impose souvent jusqu'à sa guérison.

Un **cathéter urétral** est un tube étroit, flexible, passé par l'urètre jusque dans la vessie pour drainer l'urine. Un cathéter peut être laissé en place pendant quelques jours ou quelques semaines jusqu'à ce que vous soyez prêt à uriner spontanément. Chez certains, un drainage de la vessie par cathéter pourrait s'imposer pour une plus longue période de temps ou de façon permanente. Un drainage temporaire par cathéter pourrait être utile pour mesurer les quantités d'urine excrétée avec exactitude ou lorsque des pertes d'urine (incontinence) causent des lésions cutanées.

Un ballonnet gonflé avec de l'eau placé au bout du cathéter empêche celui-ci de glisser en dehors de la

vessie. Lorsque vient le temps de retirer le cathéter, le ballonnet est dégonflé à l'aide d'une seringue passée dans la valve du cathéter.

Un cathéter à demeure draine l'urine continuellement dans un sac de drainage vésical. Lorsque vient le temps, ce sac peut être vidé directement dans la toilette. Durant la journée, la plupart des femmes et des hommes actifs préféreront porter un petit sac de collecte urinaire attaché à la jambe et porté discrètement sous les vêtements. Un sac de plus grande capacité peut être connecté pour la nuit et suspendu près du lit ou déposé sur le plancher. On vous expliquera comment connecter et vider vos sacs.

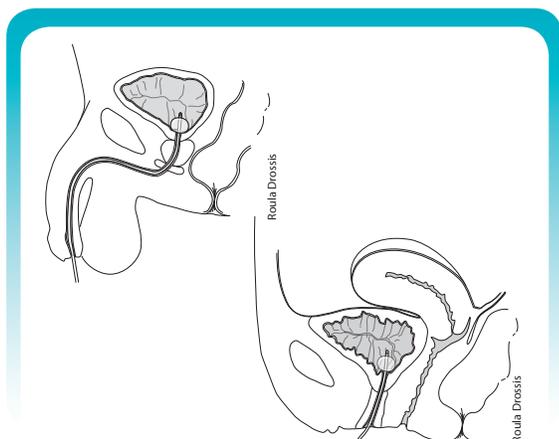
Le choix de la taille (diamètre), du matériau et du type de cathéter sera fait par votre médecin en tenant compte de vos besoins. De façon générale, plus un cathéter est petit, moins il cause d'irritation.

Dans certains cas, un patient apprendra à insérer lui-même son cathéter de drainage vésical et à le retirer pour éviter de porter un cathéter en permanence. Les **cathétérismes intermittents** éliminent le besoin de porter un cathéter en permanence et diminuent les risques d'infection. Un cathéter **sus-pubien** est un tube de drainage en permanence inséré directement dans la vessie par une petite incision au bas de l'abdomen. Par ce moyen, il est possible de drainer la vessie sans passer par l'urètre.

### Hygiène et soins du cathéter

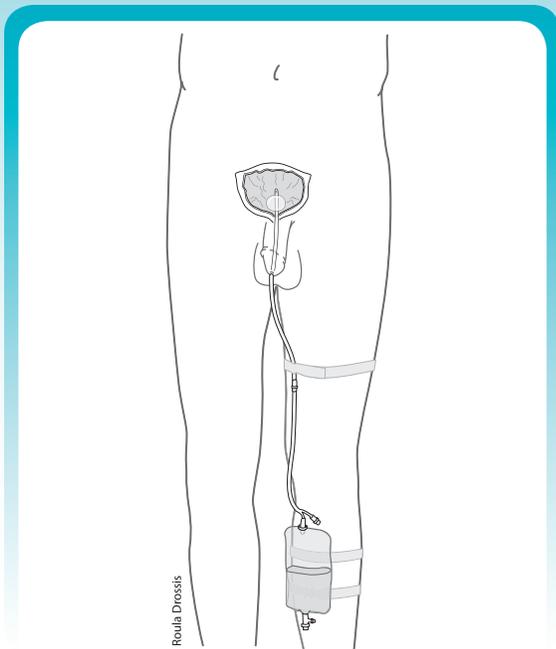
Le cathéter devrait être fixé à l'aide d'un ruban adhésif ou attaché à la cuisse avec une bande de Velcro (disponible dans la plupart des magasins de fournitures médicales) pour éviter d'exercer une tension sur l'orifice urétral et une irritation. Évitez de trop serrer le cathéter et les bandelettes du sac à la jambe. Le sac de drainage devrait toujours être porté plus bas que la vessie pour éviter le refoulement d'urine. Votre sac de cathéter devrait être vidé au moins toutes les 8 heures.

Une bonne hygiène est essentielle pour prévenir l'infection. Lavez-vous les mains avant et après la vidange de votre sac de drainage ainsi qu'au moment de changer de sac. Lorsque vous changez de sac, veillez à bien nettoyer les raccords à l'aide d'un tampon imbibé d'alcool à friction (disponible dans toutes les pharmacies).



*Suite à la page suivante*

# Soins du cathéter urétral



Des débris s'accumulent parfois sur le cathéter à sa sortie de l'orifice urétral. Il est donc important de laver tous les jours le cathéter sur une longueur d'environ 5 cm (2 pouces), ainsi que la région urétrale à l'aide d'une débarbouillette propre, du savon et de l'eau et d'assécher avec une serviette propre.

Les douches sont permises avec le port d'un cathéter mais les immersions sont à éviter (p. ex. bain, bain à remous, natation). Les relations sexuelles devraient être évitées pendant que vous portez un cathéter urétral à demeure. Évitez la constipation. Utilisez un laxatif doux ou un émollient pour les selles tel que le docusate (p. ex Colace®), si nécessaire.

Un léger suintement d'urine pourrait survenir le long du cathéter, particulièrement au moment de la défécation. Un tel suintement survient quand les muscles du sphincter urétral ne parviennent pas à sceller parfaitement l'orifice urétral autour du cathéter. Si la fuite est importante, vérifiez que le cathéter n'est pas bloqué ou tordu.

On vous demandera peut-être de prendre en note les quantités d'urine recueillie. Prenez note de l'heure et du volume d'urine recueillie en millilitres ou en onces à l'aide d'une tasse à mesurer au moment où vous videz votre sac de drainage. Buvez beaucoup de liquide (environ 8 à 10 verres par jour) pour éliminer environ deux

litres d'urine par jour, à moins d'avis contraire. Limitez votre consommation de boissons gazeuses pour éviter la formation de calculs.

Ceux qui doivent garder un cathéter de drainage pour une longue période de temps devraient changer leur cathéter environ tous les mois. Le(s) sac(s) de drainage du cathéter et la tubulure devraient être gardés propres et lavés au moins une fois par semaine avec de l'eau tiède et du savon à vaisselle. Un trempage périodique de 20 minutes dans du vinaigre blanc ou de l'eau de Javel dilués de moitié contribuera à limiter la croissance des bactéries. Après un rinçage abondant avec de l'eau, le sac devrait être laissé à sécher à l'air en prenant soin de garder la valve ouverte. Une fois sec, le sac pourra être gardé dans un contenant de plastique. Les tubulures et les sacs de drainage endommagés ou craquelés devraient être remplacés.

## Problèmes

Il est important de vous assurer que l'urine s'écoule librement dans votre cathéter. Un **blocage du cathéter** par débris, sang ou torsion causera des douleurs au niveau de la vessie qui ne pourront être soulagées que par un déblocage du cathéter. Si des blocages par débris surviennent souvent, on pourrait vous conseiller d'irriguer votre cathéter avec de l'eau au moyen d'une seringue.

Le port du cathéter provoque souvent une sensation d'urgence urinaire. Ceci est dû à une légère irritation de la vessie et de l'urètre par le cathéter. Des **spasmes de la vessie** surviennent au moment où la vessie se contracte autour du ballonnet du cathéter. Si les spasmes vésicaux deviennent fréquents et incommodants, une médication prescrite par votre médecin pourra vous soulager.

Une **irritation de l'orifice urétral** peut amener des douleurs, une rougeur, de l'enflure et des zones d'irritation ou de lésion de la peau. On peut prévenir ces problèmes à l'aide de nettoyages quotidiens et en évitant toute traction sur le cathéter. L'application d'un peu d'onguent antibactérien (p. ex. Polysporin®) autour du cathéter et de l'orifice urétral peut contribuer à garder la région humide et propre.

*Suite à la page suivante*

# Soins du cathéter urétral

Le fait d'avoir un cathéter dans la vessie causera une irritation de la paroi vésicale et de l'urètre. Dans certains cas, on pourra observer du **sang dans l'urine**. Tirer sur le cathéter peut aussi causer un saignement. Si cela se produit, assurez-vous que le cathéter est bien placé, augmentez votre apport liquidien et réduisez vos activités. Communiquez avec votre médecin si le saignement est abondant ou s'il persiste pendant plus de trois jours.

Lorsqu'un cathéter est laissé en place pour une période de plus de quelques semaines, il n'est pas inhabituel de trouver des bactéries dans l'urine. Une **infection** se manifeste par de la température, des sueurs et/ou frissons et requiert une prompte intervention médicale et un traitement avec des antibiotiques.

Des débris peuvent s'accumuler sur le cathéter lorsque l'urine est concentrée, en particulier en présence d'une infection. Avec le temps, ces débris peuvent se transformer en **pierres** dans la vessie et devront être retirées par intervention chirurgicale. L'accumulation de débris peut être minimisée en vous efforçant de garder une urine claire et en maintenant une bonne hygiène.

Contactez votre médecin ou l'infirmière des soins à domicile si vous remarquez :

- De la fièvre (température > 37,8°C ou 100°F), des frissons ou sueurs
- La persistance de sang dans l'urine ou des caillots de sang
- Des douleurs marquées, de la rougeur et/ou de l'enflure au niveau de l'urètre
- Un déplacement ou une perte accidentelle du cathéter
- Un drainage inadéquat du cathéter

On vous dira quand votre cathéter devra être retiré ou changé.

Cette publication est produite par

Canadian Urological Association  
The Voice of Urology in Canada



Association des Urologues du Canada  
La voix de l'urologie au Canada

Cette publication est approuvée par



ASSOCIATION DES  
UROLOGUES  
DU QUÉBEC

Les informations présentées dans cette publication ne visent pas à remplacer une opinion médicale ni à se substituer à la consultation d'un médecin qualifié. L'Association des urologues du Canada décline toute responsabilité, légale ou autre, causée de quelque façon que ce soit, incluant la négligence, pouvant découler des informations contenues ou référencées dans cette brochure.

© 2014. Association des urologues du Canada. Tous droits réservés.

[cua.org](http://cua.org)