



Guide d'Instruction au Cathétérisme Intermittent Stérile pour les Parents de Filles qui Utilisent le Système Fermé Cure Catheter®

Ce matériel pédagogique est fourni par Cure Medical afin de répondre aux questions et préoccupations possibles en ce qui concerne le processus de cathétérisme intermittent stérile. En suivant les étapes de base pour le cathétérisme intermittent stérile, il est possible de maîtriser rapidement la technique. Comme beaucoup de parents l'ont constaté, le processus devient une simple partie d'une routine quotidienne du contrôle de la vessie et de la santé des voies urinaires de votre enfant.

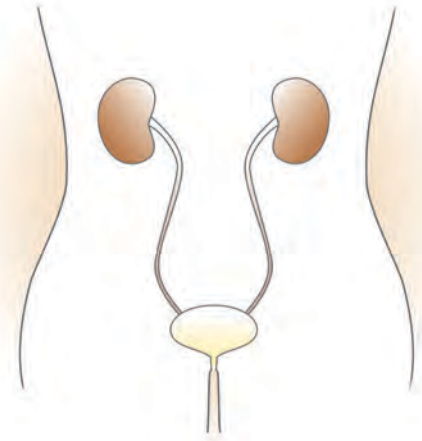
Cure Medical désire remercier Anne Boisclair-Fahey, DNP, IA, CPNP pour la rédaction de ce matériel pédagogique. Elle est infirmière praticienne pédiatrique en urologie pédiatrique à l'Université du Minnesota.

Ce guide d'instructions n'est pas un substitut pour les conseils médicaux de la part de votre fournisseur de soins de santé.

Le système urinaire

Le système urinaire comprend deux reins, deux uretères, la vessie et l'urètre. Les reins filtrent le sang et produisent l'urine. L'urine circule des reins vers la vessie par les uretères ou elle est emmagasinée dans la vessie jusqu'à l'élimination ou le cathétérisme. L'urètre est le tube qui vide l'urine de la vessie à l'extérieur du corps.

Lorsque la vessie est pleine, le cerveau envoie un signal vers la moelle épinière à la vessie, entraînant le déversement de son contenu. Pour les enfants souffrant de problèmes de la moelle épinière, le signal de la vessie vers le cerveau est interrompu, ce qui les rend incapable de vider leur vessie.



Lorsque les enfants ne parviennent pas à vider leur vessie eux-mêmes, ils sont à risque d'infections des voies urinaires, ainsi que l'incontinence ou une perte involontaire d'urine. Lorsque l'urine reste dans la vessie et n'est pas vidée, les bactéries peuvent se développer, provoquant des infections qui peuvent conduire à une maladie. La recherche a démontré que le cathétérisme intermittent stérile contribue à réduire les infections des voies urinaires, à contrôler les fuites urinaires (incontinence) et à prévenir les dommages des voies urinaires.

Introduction au cathétérisme intermittent

Le cathétérisme intermittent est la vidange périodique de la vessie par l'insertion d'un tube en plastique creux (cathéter) dans l'urètre, en passant par le sphincter et dans la vessie. L'urine est évacuée de la vessie au moyen du cathéter. Le cathétérisme intermittent est utilisé lorsqu'une personne est incapable de vider sa vessie elle-même. Les affections médicales qui requièrent souvent le cathétérisme intermittent comprennent des lésions de la moelle épinière, le spina bifida ou la sclérose en plaques, pour n'en citer que quelques-uns. Le cathétérisme intermittent doit être fait à intervalles réguliers chaque jour pour préserver la santé de la vessie.

Qu'est-ce que le cathétérisme intermittent stérile?

Le cathétérisme intermittent est habituellement effectué au moyen d'une technique propre, ce qui signifie que des gants ne sont pas utilisés, et le cathéter peut être tenu à mains nues, propres. Toutefois, **le fournisseur de soins de santé de votre enfant a recommandé le cathétérisme intermittent stérile** pour vider la vessie, maintenir le système urinaire de l'enfant en bonne santé et de réduire les infections des voies urinaires. La clé du cathétérisme intermittent stérile est d'éviter tout contact avec le cathéter; par conséquent, **des gants doivent être portés et le cathéter doit aller directement de l'emballage stérile au corps sans toucher de surfaces.**

A quelle fréquence devrais-je effectuer le cathétérisme de mon enfant?

Votre fournisseur de soins de santé vous indiquera à quelle fréquence vous devez vous cathétériser et la taille du cathéter qu'il vous faudra. Habituellement, le cathétérisme intermittent stérile est effectuée toutes les quatre heures à partir du moment du réveil de votre enfant le matin et se poursuit toutes les quatre heures jusqu'au coucher. Certains enfants sont cathétérisés plus fréquemment. La plupart des enfants n'ont pas besoin de cathétérisme la nuit. Le fournisseur de soins de santé de votre enfant vous indiquera si votre enfant a besoin de cathétérisme la nuit.

Pour les enfants d'âge scolaire, il est important de maintenir leur horaire de cathétérisme tout au long de la journée scolaire. L'infirmière de l'école sera en mesure d'aider votre enfant si nécessaire.

Est-ce que mon enfant peut apprendre l'auto-cathétérisme intermittent stérile?

Si votre enfant s'intéresse à la procédure d'apprentissage et a une bonne dextérité manuelle, souplesse et coordination, elle peut être en mesure d'apprendre à effectuer systématiquement son auto-cathétérisme stérile. Beaucoup de filles ont appris l'auto-cathétérisme dès l'âge de cinq ans. Il est conseillé que les filles utilisent un miroir au départ pour aider à localiser l'ouverture et à effectuer correctement le cathétérisme. Avec un soutien parental et de l'encouragement, la plupart des filles seront éventuellement en mesure d'effectuer un auto-cathétérisme par le toucher.

Même si la plupart des enfants peuvent facilement apprendre la procédure, **il est très important que les parents surveillent le cathétérisme de leurs enfants pour s'assurer qu'ils ont adéquatement vider leur vessie et qu'ils utilisent la bonne technique.** La recherche a démontré que lorsque les enfants effectuent leurs auto-cathétérisme sans surveillance, certaines des étapes techniques sont souvent omises, entraînant de l'incontinence urinaire et des infections des voies urinaires.

Instructions pour le Cathétérisme Intermittent Stérile pour les Parents de Filles

Selon l'âge de votre enfant, le cathétérisme peut se faire assis sur une chaise ou une chaise roulante, couché ou assis sur les toilettes.

1. Inspectez le Système fermé Cure Catheter® avant de l'utiliser. Si le cathéter ou son emballage est endommagé, ne l'utilisez pas.

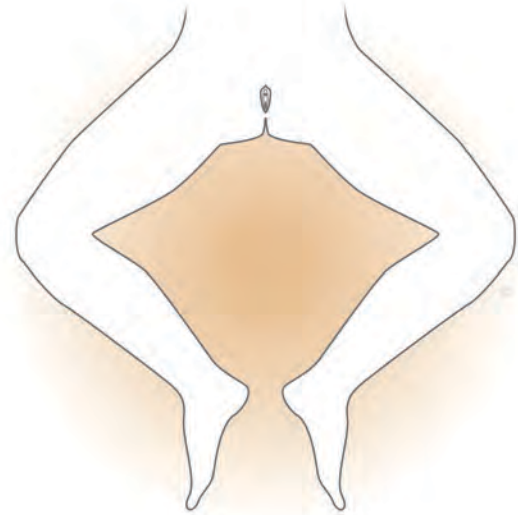


Le Système fermé stérile, unisexe Cure Catheter® n'est pas fabriqué avec du DEHP, du BPA ou du latex de caoutchouc naturel. Il dispose d'œillets polis sur un embout de cathéter droit, préalablement lubrifié, muni d'un sac collecteur intégré de 1500 ml.

2. Lavez-vous les mains soigneusement avec de l'eau et du savon ou avec un nettoyant antibactérien pour les mains.

3. Ouvrez le kit du Système fermé Cure Catheter®.

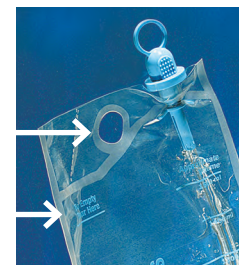
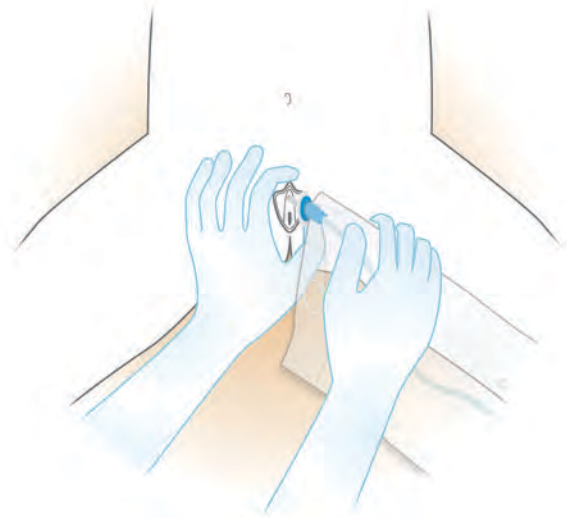
4. Positionnez votre enfant dans une position confortable, assis sur la cuvette de la toilette ou sur une chaise ou chaise roulante, ou allongé sur le protège-drap inclus dans le kit. Ranger les vêtements de côté. Pour les jeunes filles, couché avec les genoux pliés en position « grenouille » (illustrée) marche bien. Les filles plus âgées peuvent s'asseoir sur la toilette ou la chaise ou la chaise roulante avec les jambes bien écartées.



5. **Mettez les gants** offerts dans le kit. Une lingette BZK et des tiges de povidone iodée sont aussi incluses. Si le prestataire médical de votre enfant suggère leurs utilisations, ouvrez le paquet de tiges de povidone iodée ou de lingettes BZK.
6. À l'aide de la main non dominante, séparer les lèvres avec le pouce et l'index pour localiser l'urètre.

Sterile Intermittent Catheterization Instructions for Parents of Girls continued

7. Avec les lèvres séparées, laver la zone urétrale de l'avant vers l'arrière, à fond, selon les instructions du prestataire médical de votre enfant. Les tiges de povidone iodée ou la lingette BZK peuvent être utilisées pour laver la zone urétrale de l'avant vers l'arrière, à fond, si le prestataire médical de votre enfant vous le suggère. **Ne jamais aller en arrière sur l'orifice de l'urètre.** Répétez le lavage de la zone urétrale de l'avant vers l'arrière au moyen des 2 autres tiges ou deux différents endroits de la lingette BZK. Jetez les tiges ou la lingette lorsque terminé.
8. Retirez le capuchon de l'embout de l'introducteur et glissez la cathéter jusqu'à 1/8" (2 mm) de l'extrémité de l'embout en silicone. **NE PAS faire glissez le cathéter plus loin que l'embout du cathéter tout de suite.**
9. Écartez les lèvres avec la main non dominante, utilisez la main dominante pour insérer l'embout de l'introducteur dans l'urètre. Fixez-le en place avec le pouce et l'index de la main non dominante. Utilisez la main dominante pour saisir le cathéter à travers le sac près de la base de la tige de l'introducteur.
10. Insérez lentement le cathéter à travers l'embout de l'introducteur et dans l'urètre. Continuez à le glisser en passant par l'urètre (environ 5 cm ou 2 pouces) jusqu'à la vessie et que l'urine commence à s'écouler.
11. Lorsque l'urine cesse de s'écouler, retirez lentement le cathéter à travers le sac entre vos doigts en retirant le cathéter. Si l'urine commence à couler à nouveau lors du retrait du cathéter, arrêtez chaque fois qu'elle coule permettez l'évacuation de l'urine. Continuez à retirer lentement le cathéter jusqu'à ce que la vessie est vide et le cathéter est retiré.
12. Pour vider le sac, tenez-le en position debout et placez votre pouce dans le trou en haut du sac (illustré à droite). Saisissez la languette et déchirez vers le bas à la perforation située au-dessus de « Pour vider déchirez ici ». Verser l'urine à travers l'ouverture dans les toilettes. Éliminez le sac correctement.



Les Caractéristiques du Cathétérisme Intermittent Stérile de votre Enfant

- Taille du Système fermé Cure Catheter®:
 8 FR 10 FR 12 FR 14 FR 16 FR
- Conception de l'embout du système fermé Cure Catheter®:
 Droit Coude (si disponible en taille FR spécifiée) Les deux conviennent
- Cathétérisez _____ fois par jour ou chaque _____ heures.
- Cathétérisme nécessaire la nuit: Oui Non

Coordonnées du fournisseur de soins de santé:

Nom

Numéro de téléphone

Coordonnées du fournisseur de produits de santé:

Nom

Numéro de téléphone