

# Gestion de risques infectieux en maisons de repos : Quand parasites et infections s'invitent!

Mardi 04 novembre 2025 de 13h à 17h

Une organisation de l'AGPL avec la collaboration des HOST Elipse – HOST Move – OST de la Province de Liège

AGPL de la Province de Liège elipse move OST de la Province de Liège Ostbelgien

1



## Zoom sur la prévention des UTI

C. Schins et T. Naryzhnyaya, réseau Move

AGPL de la Province de Liège elipse move OST de la Province de Liège Ostbelgien

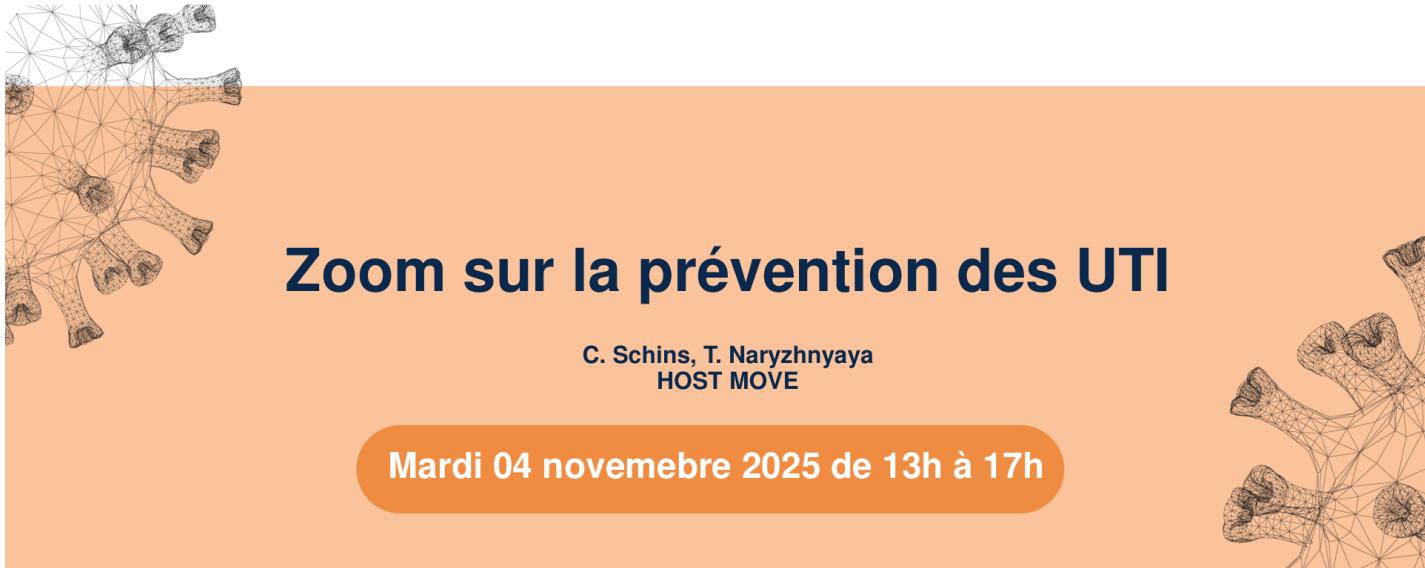
2

1

# Zoom sur la prévention des UTI

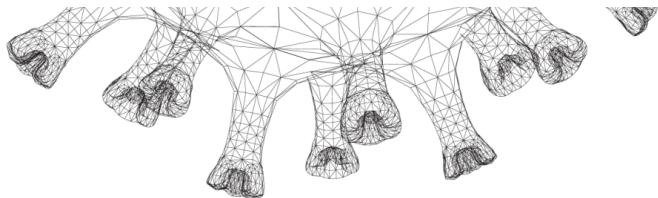
## 4.11.2025

Nombre de participants : 94



Une organisation de l'AGPL avec la collaboration des  
HOST Ellipse – HOST Move – OST de la Province de Liège

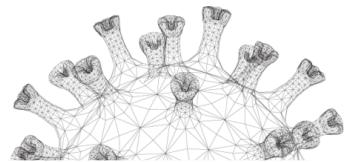




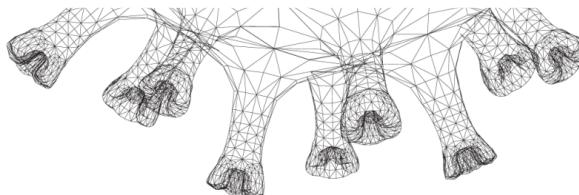
## Points à aborder

1/ News sur la formation UTI réalisée par les HOST

2/ Activité « surprise »

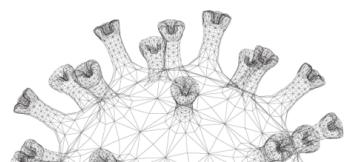


2



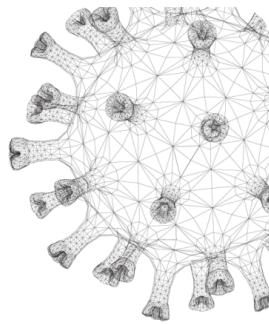
### 1. News sur la formation UTI réalisée par les HOST

- Travail collaboratif
  - HOST TRIaz – HOST MIRA ( Flandre)
  - HOST Elipse- Vivalia- MOVE- PHARE-Humani-RHN-RHCM ( Wallonie)
- Consensus UTI national
- Formation aux OST de la RW et du DG (germanophone) le 10/09/2025
- Outils pour la formation « La prévention et la gestion des plaintes urinaires en MR/MRS »
  - Plusieurs modules de formation
  - Présentations des formations (PPT)
  - One page



3

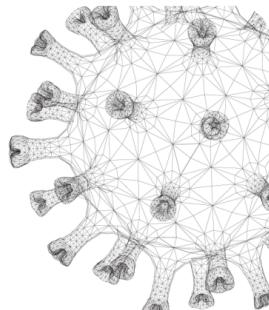
# 1. News sur la formation UTI réalisée par les HOST



## Modules de formations

- Gestion de l'incontinence urinaire
- Bonnes pratiques de prévention des infections urinaires
- Démarche diagnostique de l'infection urinaire, chez le résident sondé et non sondé
- Prise en charge en cas de suspicion ou de diagnostic d'une infection urinaire
- Gestion optimale des prélèvements urinaires

# 1. News sur la formation UTI réalisée par les HOST

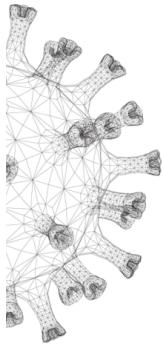


## One page

- Pose, surveillance et retrait d'un étui pénien
- Mesures préventives des infections urinaires
- Indications et alternatives au cathéter urinaire
- Démarche du soignant ( pour la prise en charge en cas de suspicion ou de diagnostic d'une infection urinaire)
- UTI chez un résident sondé
- UTI chez un résident non sondé

Testons vos connaissances

Un défi cérébral... direction Wooclap  
Vos neurones vont adorer



ellipse

male



Ostbelgien

6

## 2. Direction Wooclap

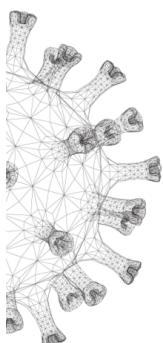
Rejoindre cet évènement Wooclap



1 Allez sur [wooclap.com](https://wooclap.com)

2 Entrez le code d'événement dans le bandeau supérieur

Code d'événement  
**MRSUTI**



ellipse

male



Ostbelgien

7



**1. Au quotidien, quels sont les mots-clés qui résument les bonnes pratiques à mettre en place dans la prévention et la gestion de l'incontinence urinaire ?**

75 répondants

Mise régulière aux toilettes  
Toilette intime  
Retrait si non nécessaire  
Pas de protection systématique  
Qualité  
Desinfection des mains  
toilette  
Communication  
Protection  
mises  
Stimulation à la toilette  
Hygiène boire  
Bonne toilette intime  
mains  
toilettes  
Désinfection  
lavage  
SV= dernier recours  
Lavage des main  
Hygiène intime  
efficaces  
OT  
Fréquence réguliers  
Stimulation  
Tigette  
Wc Boire Asepsie  
Hygiène des mains  
régulières  
régulièrement  
Changer les protections  
Hydratation  
Hygiène  
Lavage des mains  
Mise au wc  
Mise aux WC hydratation  
Lavage des mains  
Exercices du périnée  
Analysé  
Bonne Hygiène  
Hydratation ++  
Aller KT  
changes fréquent toutes L hygiène  
dès possible Mise aux wc  
heures Evaluation  
protections exercices

**2. Un résident souffre d'une forme sévère d'Alzheimer et présente une incontinence à l'effort. Vous souhaitez évaluer l'impact de l'incontinence sur la qualité de vie du résident en remplissant le questionnaire ICIQ-UI Short Form. Dans ce cas-ci, est-il pertinent d'utiliser cet outil ?**

**22 bonnes réponses**  
sur 41 répondants

Vrai



19 votes

Faux



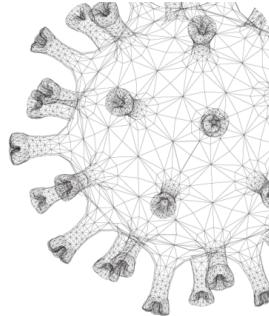
22 votes

## 2. Questionnaire ICIQ-UI Short Form (SF)

ICIQ = International Consultation Incontinence Questionnaire

## ICIQ-UI Short Form (Urinary Incontinence Short Form)

☐ Cet outil doit être utilisé AVEC un résident capable de comprendre et de répondre au questionnaire.



## ICIQ-COG (Cognitively Impaired Elderly)

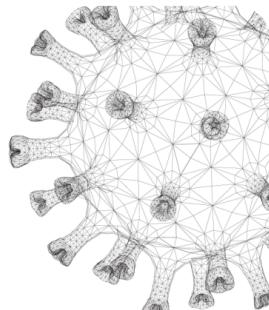
- ❑ Il s'agit d'un outil de base pour prendre des décisions concernant le traitement chez les adultes atteints de troubles cognitifs et souffrant d'incontinence.
- ❑ Ce questionnaire est en cours d'implémentation dans certains pays. Il n'est pas encore disponible en Belgique.



8

## 2. Questionnaire ICIQ- UI SF

<b>L'ICIQ-UI SF (67)</b>															
ICIQ-UI Short Form (French)															
Numéro du participant	Initials du participant	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>											
CONFIDENTIEL															
J J M M M A A															
Vous répondez à ce questionnaire le:															
<p>Beaucoup de personnes ont des pertes d'urine de temps en temps. Nous essayons de savoir combien de personnes ont des pertes d'urine et à quel point cela les gêne. Veuillez répondre aux questions suivantes, en pensant à votre cas, en moyenne, au cours des QUATRE DERNIERES SEMAINES.</p>															
<p><b>1</b> Votre date de naissance :</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">JOUR</td> <td style="text-align: center;">MOIS</td> <td style="text-align: center;">ANNÉE</td> </tr> </table>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	JOUR	MOIS	ANNÉE					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>													
JOUR	MOIS	ANNÉE													
<p><b>2</b> Sexe (cochez la réponse) :</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">Femme <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">Homme <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>					Femme <input type="checkbox"/>	Homme <input type="checkbox"/>									
Femme <input type="checkbox"/>	Homme <input type="checkbox"/>														
<p><b>3 A quelle fréquence avez-vous des pertes d'urine ? (ne cochez qu'une seule réponse)</b></p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">jamais <input type="checkbox"/> 0</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">environ une fois par semaine au maximum <input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">deux à trois fois par semaine <input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">environ une fois par jour <input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">plusieurs fois par jour <input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">tout le temps <input type="checkbox"/> 5</td> </tr> </table>					jamais <input type="checkbox"/> 0	environ une fois par semaine au maximum <input type="checkbox"/> 1	deux à trois fois par semaine <input type="checkbox"/> 2	environ une fois par jour <input type="checkbox"/> 3	plusieurs fois par jour <input type="checkbox"/> 4	tout le temps <input type="checkbox"/> 5					
jamais <input type="checkbox"/> 0															
environ une fois par semaine au maximum <input type="checkbox"/> 1															
deux à trois fois par semaine <input type="checkbox"/> 2															
environ une fois par jour <input type="checkbox"/> 3															
plusieurs fois par jour <input type="checkbox"/> 4															
tout le temps <input type="checkbox"/> 5															
<p><b>4</b> Nous aimerions savoir quelle est la quantité de vos pertes d'urine, selon votre estimation. Quelle est la quantité habituelle de vos pertes d'urine (avec ou sans protection) ? (ne cochez qu'une seule réponse)</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">nulle <input type="checkbox"/> 0</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">une petit quantité <input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">une quantité moyenne <input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">une grande quantité <input type="checkbox"/> 3</td> </tr> </table>					nulle <input type="checkbox"/> 0	une petit quantité <input type="checkbox"/> 1	une quantité moyenne <input type="checkbox"/> 2	une grande quantité <input type="checkbox"/> 3							
nulle <input type="checkbox"/> 0															
une petit quantité <input type="checkbox"/> 1															
une quantité moyenne <input type="checkbox"/> 2															
une grande quantité <input type="checkbox"/> 3															
<p><b>5 De manière générale, à quel point vos pertes d'urine vous dérangent-elles dans votre vie de tous les jours ? Entourez un chiffre entre 0 (pas du tout) et 10 (vraiment beaucoup)</b></p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">0 pas du tout</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td style="text-align: center;">7</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td style="text-align: center;">9</td> <td style="text-align: center;">10 vraiment beaucoup</td> </tr> </table>					0 pas du tout	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 vraiment beaucoup
0 pas du tout	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 vraiment beaucoup					
<p>Score de l'ICIQ: ajoutez les scores 3+4+5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>															
<p><b>6 Quand avez-vous des pertes d'urine ? (cochez toutes les réponses qui s'appliquent à votre cas)</b></p> <p>vous ne perdez jamais d'urine <input type="checkbox"/></p> <p>vous avez des pertes d'urine avant de pouvoir arriver aux toilettes <input type="checkbox"/></p> <p>vous avez des pertes d'urine quand vous toussez ou éternuez <input type="checkbox"/></p> <p>vous avez des pertes d'urine quand vous dormez <input type="checkbox"/></p> <p>vous avez des pertes d'urine quand vous avez une activité physique ou quand vous faites de l'exercice <input type="checkbox"/></p> <p>vous avez des pertes d'urine quand vous avez fini d'uriner et vous êtes rhabilé(e) <input type="checkbox"/></p> <p>vous avez des pertes d'urine sans cause apparente <input type="checkbox"/></p> <p>vous avez des pertes d'urine tout le temps <input type="checkbox"/></p>															
<p><b>Merci beaucoup d'avoir pris le temps de répondre à ces questions.</b></p>															
<p>Copyright © "ICIQ Group" l'iciq-ouf-67-project-1902-revised-revised-iciq-67.doc-18072003</p>															



9





### 3. Dans quels cas l'étui pénien peut constituer une alternative pertinente au cathétérisme vésical ? (plusieurs réponses possibles)

20 bonnes réponses  
sur 34 répondants

Affections de prostate 41% 14 votes

Immobilisation prolongée 65% 22 votes

Confort (fin de vie) 76% 26 votes

Résident présentant des plaies du siège / inguinales 68% 23 votes

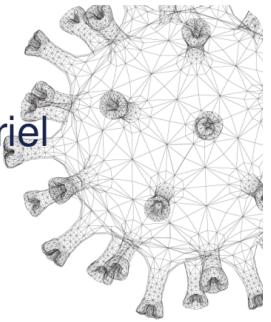
Suivi du débit urinaire chez un résident incontinents 53% 18 votes

### 4. Quels sont les éléments à prendre en compte dans le choix du matériel d'incontinence ?

70 répondants

Débit fréquence morphologie  
Taille du sonde Niveau Psychologie Sexe charnière a demeure  
Qualité confort autonomie Confort du résidents Confusion  
Etui penien sonde l'efficacité Flux Le niveau incontinence  
Pathologies l'autonomie Discretion nuit Poids sexe  
Pathologie Plaie patient l'efficacité L'hygiène  
Etat cognitif fréquence jour alitement l'accord autonome Étanchéité  
Volume urinaire infection l'âge Efficacité Mobilité Morphologie corpulence gabarit  
Indication collaboration Absorption Incontinence résident importance  
Le psychologique quantité l'incontinence prolongé Si elle urine bcp Risques degré  
Etui penien protection Autonomie de la personne Confort autonomie moins invasif possible  
Protection adapter État psychologique du patient

## 4. Éléments à prendre en compte dans le choix du matériel d'incontinence



- Quantité et fréquence des pertes
- Corpulence + taille
- Degré de mobilité et activité
- Etat cutané
- Degré d'absorption des protections
- Estime de soi
- Confort
- Discrétion
- Facultés cognitives
- Facilité d'utilisation...

## 5. Quels sont les facteurs de risque de l'infection urinaire chez la personne âgée ?

48 répondants



## 6. Vous accueillez un résident incontinent dans la maison de repos. Le résident présente une mobilité réduite et est sous

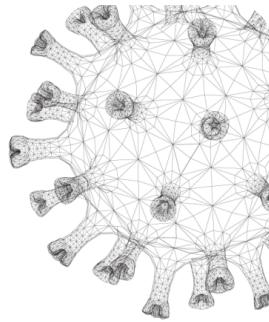
6. traitement morphinique pour des douleurs chroniques. Selon vous, la première intention doit être la mise en place d'une sonde vésicale ?

45 bonnes réponses  
sur 47 répondants



## 6. INDICATIONS ET ALTERNATIVES AU CATHÉTER URINAIRE À DEMEURE EN MRS

indications	Alternatives possibles			
Rétention urinaire aiguë / chronique symptomatique (douleur, fièvre, insuffisance rénale, ...)				
Obstruction des voies urinaires (Hématurie macroscopique/ caillot intravésical, lithiasie, ...)				
Trouble de la vidange vésicale intratable / affection vésicale neurogène				
Patients incontinents avec plaie sacrée et/ou périnéale ouverte	♀ ♂	Recouvrir les lésions avec un pansement imperméable Protections urinaires	♂	Etui pénien Impossible
Immobilisation obligatoire prolongée (ex. : lésion de la moelle épinière, fracture du bassin, ...)	♀	Urinal plat/féminin Etui pénien	♂	Impossible
Confort du patient en phase terminale / non mobilisable	♀ ♂	Protections urinaires	♀	Panne plate Etui pénien Impossible
Suivi strict du débit urinaire chez les patients non autonomes (en vue d'une hospitalisation ou cas exceptionnel)	♀ ♂	Protections urinaires (Peser)	♀	Panne Etui pénien Impossible
				Mise en place d'un cathéter urinaire Et Réévaluation quotidienne : L'indication du cathéter urinaire est-elle encore valable ? (Pour les sondes dont la durée n'a pas été spécifiée par le médecin)



7. 7. Identifiez la/les erreur(s) sur la photo

62 répondants



Il traîne à terre      Touche à terre      Poche au sol      Traine au sol      Il est posé par terre  
Sac au sol      Tube qui touche le sol      Au sol près de la roue coudé      Sac par terre      Couleur urines      Y traîne au sol  
Tubulure      Au sol près de la roue coudé      Propreté tuyau touche le sol      Touche le sol sac a terre      Robinet à terre      Touche terre  
Urine foncé      Embout sur sol      Sac sale      Au sol      Pas fixé correctement      Il est à terre  
Le robinet est à terre      bien      Sac à terre sac      touche sol      Par terre      accroché      Le robinet à terre  
Lembout fixé      Sac à terre sac      touche sol      Par terre      accroché      Mal fermer  
Au sol est à changer      Touche le sol      Mal attaché      sachet emmêlé  
Sac doit être en declive      L'embout touche le sol      lr      L'embout est au sol  
Risque d'infections      Le sol frein      Pas accroché au bon endroit poche      cordons  
Sac touche le sol      Coudage vers le bas      Sac qui traîne par terre      Hauteur tube  
Uries foncées      contact sol      Sur le sol      L'embout qui traîne à terre      Traîne par terre  
Ça traîne au sol      Manque d'hygiène sur le sol      Sang dans les urines      La coloration



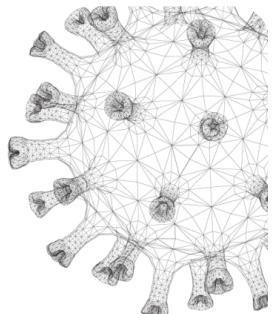
## 8. Vous prenez en charge un résident porteur d'un cathéter urinaire. Quels sont les éléments à appliquer (plusieurs éléments à cocher) ?

30 bonnes réponses  
sur 51 répondants

<input checked="" type="checkbox"/>	Respecter et réévaluer les indications de pose	<div style="width: 57%;">57%</div>	29 votes
<input checked="" type="checkbox"/>	Respecter les règles d'asepsie et l'hygiène des mains	<div style="width: 88%;">88%</div>	45 votes
<input checked="" type="checkbox"/>	Fixer la sonde	<div style="width: 67%;">67%</div>	34 votes
<input checked="" type="checkbox"/>	Maintenir le sac collecteur en déclivité	<div style="width: 69%;">69%</div>	35 votes
<input checked="" type="checkbox"/>	Maintenir le système clos	<div style="width: 63%;">63%</div>	32 votes
	Réaliser des irrigations vésicales quotidiennement	<div style="width: 18%;">18%</div>	9 votes
	Toutes les propositions sont correctes	<div style="width: 31%;">31%</div>	16 votes

## 8. Bonnes pratiques ?

- Respecter et évaluer les indications de la pose de la sonde vésicale
- Respecter les règles d'asepsie et l'hygiène des mains
- Fixer impérativement la sonde
- Maintenir le sac collecteur en déclivité
- Maintenir le système clos
- Lors de la vidange du sac collecteur, désinfecter l'embout après la manipulation
- Si prélèvement : utiliser le site de prélèvement spécifique en le désinfectant avec une compresse stérile imbibée d'alcool 70%
- Réaliser une toilette quotidienne / (après les changes) au savon doux et avec du linge propre
- Pas d'irrigation vésicale (sauf si prescription médicale)





## 9. Seul l'examen cytobactériologiques des urines (ECBU)

### 9. est indispensable pour objectiver ou non l'état d'infection urinaire ?

**38 bonnes réponses**  
sur 53 répondants

Vrai

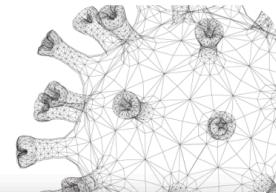
28%

15 votes

Faux

72%

38 votes



## 9. ECBU+ = infection urinaire?

**CHEZ UN RÉSIDENT NON SONDÉ :**  
Infection urinaire = symptômes + leucocyturie + bactériurie

<b>Clinique</b>	<b>≥ 2 SYMPTÔMES URINAIRES typiques ou 1 symptôme urinaire typique très gênant</b>	<b>≥ 1 symptôme urinaire typique ET 1 SYMPTÔME SYSTÉMIQUE</b>	<b>A L'EXAMEN CLINIQUE, RECHERCHER :</b>
	Dysurie (accuse) (= symptôme le + prédictif)	Févère ≥ 38°C ou hypothermie ≤ 30°C	<input type="checkbox"/> Sensibilité sus-pubienne
	Douleur ou sensibilité au flanc apparaît récemment	Frizzons	<input type="checkbox"/> Sensibilité angle costo-vertébral
	Polakutine (accuse)		
	Impression d'abdomen (accuse)		
	Incontinence urinaire (accuse)		
	Ecoulement visible de pus urétral		
<b>Cytologie</b>	<b>Symptômes urinaires atypiques, moins évocateurs</b>	<b>Symptômes systématiques atypiques chez la personne âgée, après exclusion d'autres diagnostics = apparition ou aggravation de :</b>	
	Hématurie macroscopique	<input type="checkbox"/> Déître évident / Agitation	
		<input type="checkbox"/> Dégénération de l'état général ou affaiblissement	
	NB. Le changement de couleur, de concentration ou des urines troubles ne sont PAS à prendre en considération	<input type="checkbox"/> En vue du traitement, POSER LE DIAGNOSTIC de :	
	Leucocyturie > 10 <sup>4</sup> /ml	<input type="checkbox"/> Infection urinaire localisée (basse)	
	= sûrement une infection urinaire	<input type="checkbox"/> Infection urinaire systémique avec l <sup>o</sup> , frizzons	
<b>Microbiologie</b>	<b>Bactériurie</b>	<input type="checkbox"/> Infection à risque de complications ou de germe multi-résistant	<b>SIGNES CLINIQUES SPHERE URINAIRES</b>
	Pas + de 2 germes différents		<input type="checkbox"/> Sensibilité sus-pubienne
	Voir seuil de significativité selon les germes		<input type="checkbox"/> Sensibilité angle costo-vertébral
			<input type="checkbox"/> Douleur au flanc
			<input type="checkbox"/> Globe vésical
			<b>PAS DE SYMPTOMES ⇨ PAS DE PRÉLÈVEMENT</b>

**NB.** Une bactériurie asymptomatique, sans symptôme ni signe clinique, ne nécessite pas d'antibiothérapie.

**CHEZ UN RÉSIDENT SONDÉ :**  
Infection urinaire = symptômes + bactériurie

<b>Clinique</b>	<b>Absence de rétention urinaire ET Absence d'autres foyers d'infection et d'autres causes en présence de ≥ 1 symptôme spécifique ET ≥ 1 SYMPTÔME URINAIRE ou SYSTÉMIQUE typique</b>		
	<b>Symptômes urinaires chez un résident sondé</b>	<b>Symptômes généraux évocateurs d'infection urinaire</b>	<b>SIGNES CLINIQUES SPHERE URINAIRES</b>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Écoulement visible de pus urétral (spécifique)</li> <li>Hématurie macroscopique (aspéciifique)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fievre ≥ 38°C ou hypothermie ≤ 35°C</li> <li>Frizzons</li> </ul>	<input type="checkbox"/> Sensibilité sus-pubienne
	NB. Le changement de couleur, de concentration ou des urines troubles ne sont PAS à prendre en considération	Symptômes atypiques chez la personne âgée = appariion ou aggravation de :	<input type="checkbox"/> Sensibilité angle costo-vertébral
		<ul style="list-style-type: none"> <li>Déître évident / Agitation</li> <li>Dégénération de l'état général ou affaiblissement</li> </ul>	<input type="checkbox"/> Douleur au flanc
		<b>NB. Envisager aussi d'autres causes</b>	<input type="checkbox"/> Globe vésical
<b>Cytologie urinaire</b>	La leucocyturie n'a pas de valeur prédictive positive suffisante pour un diagnostic d'infection urinaire sur sonde.		
<b>Microbiologie</b>	<p><b>Germe pathogène</b> Pas + de 2 germes différents Seuil ≥ 10<sup>3</sup></p> <p>(Importance de la qualité du prélèvement, à réaliser sur une nouvelle sonde)</p> <p><b>⚠ NB.</b> Une bactériurie asymptomatique, sans symptôme ni signe clinique, ne nécessite pas d'antibiothérapie</p>		

**10. Chez le résident continent et collaborant, non porteur**

10. d'une sonde vésicale, quelle est la méthode de prélèvement urinaire à privilégier ?

64 répondants

Récolter ds un pot sterile

Mi jet

Tijette

2e jet

Mi jet

Mi jet

Mi jet

In out

Tigette

Rusu

Mijet

Sonder

Mi jet ds un matériel stérile

2e jet

Bassin reeniforme

RUSU

Tijette

Premier jet

Mijet

Pot

Mijet

Faire uriner

Mi jet

Resucu

Urine à mi jet

Mi jet

In/out

Prélèvement urinaire

Tijette

Mi jet

Échantillon classique

Urne seul

Récolte tigette

Mi jet

Pipi dans un pot

Mi jet

Mi jet

Prélèvement mi jet. A jeun après toilette intime

Rusucu, sondage

Tigette

urines du 1er jet

2e jet

Mi jet

Tigette

Mi jet

Mi jet

Récolter urine

Mi-jet

Tigette

Récolter les urines

Pot à urine

Inout

Récolte dans un basset

Récolte des urines

Mi jet

Teste urinaire

In out

Pipi dans un pot

mi jet

In out

Mi jet

Tigette

Mi jet

Au jet



## 11. L'échantillon urinaire doit être prélevé idéalement avant l'initiation d'un traitement antibiotique ?

51 bonnes réponses  
sur 52 répondants

Vrai



51 votes

Faux



2%

1 vote



## 12. Quel(s) symptôme(s) justifie(nt) un prélèvement urinaire ?

21 bonnes réponses  
sur 48 répondants

Changement de couleur ou de concentration



10%

5 votes

Changement d'odeur (urine malodorante)



25%

12 votes

Urine trouble



15%

7 votes

Symptômes gynécologiques (prurit, écoulement vaginal)



6%

3 votes



Aucuns des signes cités précédemment s'ils ne sont pas accompagnés par d'autres signes d'alertes ! (Si présents seuls)

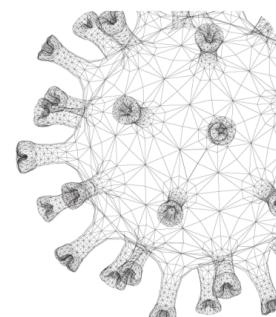


44%

21 votes

## 12.

### DÉMARCHE DU SOIGNANT EN CAS DE SUSPICION D'UNE INFECTION URINAIRE



#### 1) SIGNES D'ALERTE

##### Symptômes urinaires

- Dysurie (accrue)
- Douleur ou sensibilité sus-pubienne et/ou douleur du flanc apparues récemment
- Pollakiurie (accrue)
- Impéritosité mictionnelle (accrue)
- Incontinence urinaire (accrue)
- Ecoulement visible de pus urétral ou le long du cathéter

##### Symptômes généraux

- Fièvre  $\geq 38^{\circ}\text{C}$  ou hypothermie  $\leq 35^{\circ}\text{C}$
- Frissons

##### Symptômes atypiques \*évocateurs si associés à un/des symptôme(s) urinaire(s)

- Délice évident / Agitation (accrue)
- Dégradation de l'état général ou affaiblissement
- Hématurie macroscopique

#### 2) CONTACTER LE MEDECIN

- Informer celui-ci des symptômes urinaires et/ou généraux  
En collaboration avec le médecin, penser à écarter d'autres causes possibles : la rétention urinaire ou un autre foyer d'infection
- Réaliser le prélèvement urinaire selon la prescription du médecin
- Vérifier les informations inscrites sur le bon de prélèvement (méthode de prélèvement, les signes cliniques, si une antibiothérapie est en cours ou non au moment du prélèvement, etc)



Si présence  
de ces SEULS  
symptômes :

- Changement de couleur ou de concentration
- Changement d'odeur (urine « malodorante »)
- Urine trouble
- Symptômes gynécologiques (prurit, écoulement vaginal)

→ Améliorer l'hydratation !

Pas d'indication de  
prélèvement urinaire !



**13. Chez le résident cathétérisé de longue durée, il est recommandé de réaliser une analyse d'urine tous les 15 jours pour vérifier l'absence d'infection.**

**44 bonnes réponses**  
sur 47 répondants

Vrai



6%

3 votes



Faux



94%

44 votes



**14. Lors de la mise en place d'une sonde vésicale à demeure, celle-ci doit-être préalablement connectée au sac collecteur ?**

**45 bonnes réponses**  
sur 46 répondants

Vrai



98%

45 votes

Faux



2%

1 vote



**15. Comment stocker un prélèvement urinaire (sans acide borique) ?**

**0 bonne réponse**  
sur 0 répondant

Au réfrigérateur 2 à 8°C pendant 48 h maximum

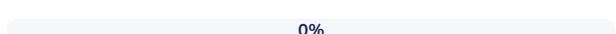


0%

0 votes



A température ambiante pendant 2 h maximum

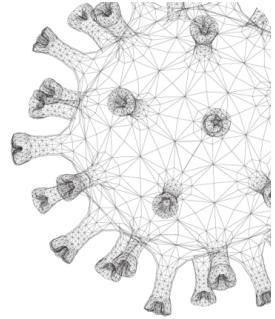


0%

0 votes

15.

## DÉMARCHE DU SOIGNANT EN CAS DE SUSPICION D'UNE INFECTION URINAIRE



### 1) SIGNES D'ALERTE

#### Symptômes urinaires

- Dysurie (accrue)
- Douleur ou sensibilité sus-pubienne et/ou douleur du flanc
- Retention urinaire
- Pollakiurie (accrue)
- Impératrice mictionnelle (accrue)
- Incontinence urinaire (accrue)
- Ecoulement visible de pus uréral ou le long du cathéter

#### Symptômes généraux

- Fièvre > 38°C ou hypothermie < 35°C
- Frissons

#### Symptômes atypiques \*évoquateurs si associés à un/des symptôme(s) urinaire(s)

- Défèr évident / Agitation (accrue)
- Dégradation de l'état général ou affaiblissement
- Hématurie macroscopique

### 2) CONTACTER LE MEDECIN

- Informer celui-ci des symptômes urinaires et/ou généraux
- En collaboration avec le médecin, penser à écarter d'autres causes possibles : la rétention urinaire ou un autre foyer d'infection
- Réaliser le prélèvement urinaire selon la prescription du médecin
- Vérifier les informations inscrites sur le bon de prélèvement (méthode de prélèvement, les signes cliniques, si une antibiothérapie est en cours ou non au moment du prélèvement, etc)



Si présence de ces SEULS symptômes :

- Changement de couleur ou de consistance
- Odoratement d'urine (urine « malodorante »)
- Urine trouble
- Symptômes gynécologiques (prurit, écoulement vaginal)

→ Améliorer l'hydratation !

Pas d'indication de prélèvement urinaire !

### 3) MÉTHODES DE PRÉLÈVEMENT

#### RÉSIDENT NON SONDÉ

- Mi-miction (mi-jet) après la toilette intime
- Alternatives : ET, ouïe, Indications et alternatives au cathéter urinaire à déposer en MRS
  - Etui pénien \*Ct outil Pose, retrait et surveillance d'un étui pénien
  - Cathétérisme unique (inout)

#### RÉSIDENT SONDÉ

- Mi-miction (mi-jet) APRES le retrait du cathéter ET après la toilette intime
- Via le site de prélèvement du collecteur d'urine APRES le changement du cathéter ET du sac collecteur ET après la toilette intime



Préparer et collecter les urines dans un récipient stérile !  
Ne pas prélever les urines dans la panne.  
L'usage de la bandelette (tigette) urinaire est déconseillé !

### 4) CONSERVATION DU PRÉLÈVEMENT

- Réfrigérateur (2-8°C)
- Maximum 24h

15



0 bonne réponse  
sur 0 répondant



**16. Dans la plupart des cas, si le résident sondé ne présente pas de signes cliniques mais un ECBU positif, il est nécessaire de traiter par antibiotique.**

Vrai 0% 0 votes



Faux 0% 0 votes



**17. Chez un résident non sondé, le diagnostic d'une infection urinaire est confirmé lorsque :**

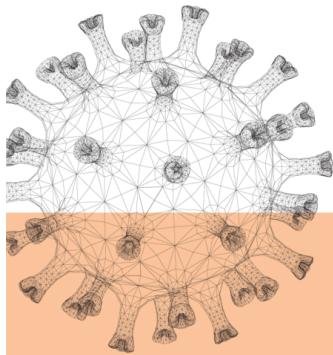
0 bonne réponse  
sur 0 répondant



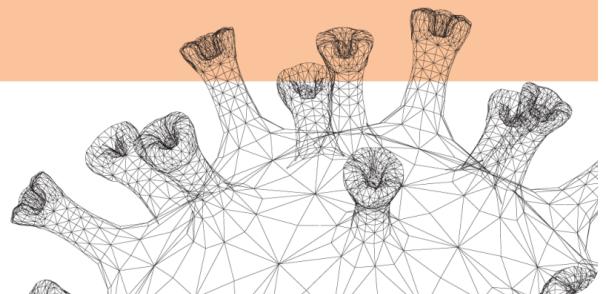
Présence de symptômes + ECBU positif 0% 0 votes

ECBU positif uniquement 0% 0 votes

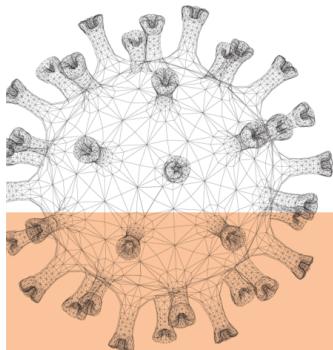
Présence de symptômes + tigette urinaire positive 0% 0 votes



**Merci pour votre attention**





**A vos questions?**

Pour évaluer cette formation:

