

L'incontinence urinaire : les palliatifs et matériels (1/2)

Les dispositifs médicaux, matériels et palliatifs de la voie urinaire font l'objet de prescription médicale et de conseils pharmaceutiques fréquents. L'étui pénien est prescrit aux hommes souffrant d'impériosité mictionnelle ou de mictions fréquentes. Les sondes vésicales permettent la vidange de la vessie par voie naturelle lorsque la miction devient impossible.

© 2014 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés

Mots clés - dispositif médical ; étui pénien ; incontinence urinaire ; sonde vésicale

Une bonne connaissance par le pharmacien des divers palliatifs et matériels de la voie urinaire est primordiale pour pouvoir interagir efficacement avec les autres professionnels de santé – médecin prescripteur, infirmier –, dispenser les conseils appropriés aux patients, favoriser le maintien du patient au domicile et améliorer sa qualité de vie.

Le dispositif étui pénien

Le dispositif étui pénien est composé d'un étui recouvrant la verge et d'une poche de jour ou de nuit destinée au recueil des urines reliée par l'intermédiaire d'une tubulure à l'étui pénien. Il permet à la miction, volontaire ou non, de s'écouler dans la poche collectrice munie d'un robinet afin de réaliser la vidange des urines dans les toilettes.

◆ **Ce dispositif est indiqué** chez les hommes souffrant d'impériosité mictionnelle ou de mictions fréquentes, dans l'incapacité de se rendre aux toilettes fréquemment et rapidement. Il est employé lors d'une incontinence, rééducable ou non, chez les patients aux fonctionnalités supérieures fiables, en capacité de mettre l'étui en place et de le conserver.

◆ **Lors d'une dispensation d'un dispositif étui pénien**, il faut être attentif à :

- choisir une taille adaptée d'étui pénien ;
- fournir des accessoires de fixation ou de support correspondant aux poches ;
- délivrer des sacs collecteurs selon les besoins du patient ;
- s'assurer du bon raccordement entre l'étui et la poche.

L'étui

L'étui possède une forme identique à un préservatif où l'extrémité distale est ouverte et connectée, par l'intermédiaire d'un cône raccord, à la tubulure d'un sac collecteur ou d'une poche.

La vigilance du pharmacien doit porter sur la compatibilité entre les étuis et les poches avec tubulures car ils

sont vendus séparément, l'ensemble étant cependant pris en charge.

Le choix de l'étui s'opère en fonction de plusieurs paramètres.

◆ **Le diamètre** doit être adapté à celui de la verge (le prestataire ou répartiteur fournit aux médecins, pharmaciens et infirmières une règle pour mesurer le diamètre à la base de la verge, soit, en fonction des marques, entre 20 et 40 mm). *In fine*, le diamètre choisi doit être légèrement supérieur à celui relevé.

◆ **Les étuis sont composés** soit de silicone, soit d'élastomère, conseillé chez les sujets allergiques.



La vigilance du pharmacien doit porter sur la compatibilité entre l'étui pénien et les poches à tubulures vendues séparément.

Série l'appareil urinaire

L'incontinence urinaire : détecter, aborder et conseiller

L'incontinence urinaire : les palliatifs et matériels (1/2)

L'incontinence urinaire : les palliatifs et matériels (2/2)

Valérie BATTU
Pharmacien orthopédiste

72 rue François-Perrin,
87000 Limoges, France

Le dispositif étui pénien : conseils à l'officine

- ◆ **Améliorer l'adhésivité** en coupant les poils de la base de la verge et du pubis aux ciseaux car le rasage risquerait de créer une irritation.
- ◆ **Réaliser la toilette** à l'eau et au savon neutre (ne pas utiliser de savon surgras ni de crème), puis bien sécher avec un sèche-cheveux en position vent pour supprimer toute trace d'humidité avant l'application de l'étui et ainsi améliorer son adhésion.
- ◆ **Pour installer le dispositif**, étirer le gland, puis appliquer l'embout du système sur la pointe de la verge.
- ◆ **Préserver un espace** de deux centimètres entre l'extrémité du gland et le fond de l'étui pénien.
- ◆ **Dérouler l'étui pénien** sur toute sa longueur et, à la fin, exercer plusieurs pressions circulaires sur la partie adhésive pour garantir l'étanchéité du système.
- ◆ **Connecter l'étui pénien à la poche de recueil** après avoir froissé cette dernière pour faire un appel d'air et décoller ses parois, favorisant ainsi l'écoulement de l'urine dans la poche.
- ◆ **Vérifier l'absence d'irrégularités** au niveau de l'étui ou de la poche qui gêneraient l'écoulement de l'urine.
- ◆ **Pour retirer l'étui pénien**, l'enrouler doucement sur lui-même, de la base vers la pointe (ne pas tirer dessus pour éviter les irritations).
- ◆ **Consulter le médecin en cas d'irritation** car il peut s'agir d'une allergie.
- ◆ **Mettre en place un nouvel étui** après la toilette quotidienne (les étuis peuvent être portés 24 heures au maximum).

◆ **L'adhésivité** s'effectue sur toute la surface du produit (étui auto-adhérent) ou *via* des bandelettes adhésives sur les deux faces, ce qui facilite l'adhérence en cas de pénis rétracté.

◆ **La longueur** est standard ou courte.

◆ **L'étui se présente avec ou sans applicateur**, une bague plastique permettant de le dérouler du gland vers la base du pénis.

Les poches et tubulures

◆ **Les poches de jour**, d'une contenance de 350 à 750 mL, sont utilisées en ambulatoire et maintenues à la cuisse ou au mollet du patient par des sangles auto-accrochables ou un filet de maintien qui s'enfile comme une chaussette, le liseré de couleur vers le haut. Le filet est conseillé en cas de problèmes circulatoires.

◆ **Les poches de nuit**, d'une contenance de 1 à 2 litres, sont soit crochetées au bord du lit, soit posées sur un porte-poche. Elles doivent être maintenues en position de déclive pour favoriser l'écoulement et éviter le reflux de l'urine, et ne doivent pas toucher le sol pour prévenir toute contamination *via* le robinet de vidange. Elles se prolongent, à leur extrémité supérieure, par une tubulure dans laquelle s'insère un connecteur conique qui permet la liaison, par simple emboîtement, à l'étui pénien ou à une sonde.

◆ **Lors de délivrance, il est important de prendre en compte la taille de la poche** qui diffère selon l'utilisation de jour ou de nuit. Seules les poches vidangeables et munies de valves antireflux, qui empêchent l'urine de remonter dans la tubulure, sont remboursées.

En pratique

◆ **L'utilisation d'un dispositif étui pénien peut être envisagée** dès l'instant où les protections absorbantes ne sont plus satisfaisantes et l'incontinence justifie une

prescription médicale. Ce système est adapté à l'anatomie masculine. Il assure une bonne qualité de vie grâce à une parfaite discrétion et une bonne étanchéité, prévenant les fuites et les odeurs. Le patient n'est plus obsédé par les toilettes et la quantité de boisson absorbée. La prise en charge de ce dispositif par la Sécurité sociale n'est pas négligeable face au coût des protections absorbantes.

◆ **Certaines contre-indications à son utilisation** existent dont une altération de la verge, une allergie à l'un des composants, une verge très rétractée ou une affection cutanée périnéale justifiant l'utilisation d'émollients.

Les sondes vésicales

Les sondes vésicales permettent la vidange de la vessie par voie naturelle (urètre) lorsque la miction devient impossible, notamment en cas de maladies prostatiques ou de sténose urétrale.

Les différents types de sondage vésical

◆ **Le sondage ponctuel** permet de traiter une rétention urinaire, de réaliser un bilan urodynamique et de prélever un échantillon d'urine en vue d'une analyse médicale.

◆ **Le sondage intermittent** est pratiqué à l'aide d'une sonde à usage unique quatre à six fois par jour chez les patients tétra- ou paraplégiques ou atteints d'une affection

À retenir

Le sondage urétral est contre-indiqué en cas de prostatite aiguë, de sténose urétrale totale, d'inflammation des testicules, de malformations urogénitales et de suspicion de rupture de l'urètre.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2475483>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2475483>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)