



Retour à domicile avec un cathéter sus-pubien

Information destinée aux patients

INTRODUCTION	3
CATHÉTER	4
UTILISATION DE LA POCHE À URINE	5
Points d'attention	
Poche de jour / poche de jambe	
Poche de nuit	
UTILISATION D'UNE VALVE DE CATHÉTER	11
SOINS QUOTIDIENS	13
CONSEILS POUR LA VIE QUOTIDIENNE	15
COMPLICATIONS POSSIBLES	16
COÛTS	19
CONTACT EN CAS DE PROBLÈMES	19

On vous a posé un cathéter sus-pubien et vous pouvez à présent quitter l'hôpital. Cette brochure vous donne des conseils sur l'utilisation et la gestion du cathéter à domicile. Il s'agit de conseils généraux ; il est possible que certains thèmes abordés ne vous concernent pas.

Cette brochure ne remplace pas les explications que vous ont données votre médecin ou le personnel infirmier, mais sera un guide précieux à consulter chez vous. Si vous avez d'autres questions, n'hésitez pas à les poser au personnel de l'hôpital, à votre médecin généraliste ou au personnel infirmier à domicile.

CATHÉTER

- Le cathéter est un fin tuyau introduit jusqu'à la vessie à travers la paroi abdominale (fig. 1). Il est relié à une poche à urine ou à une valve de cathéter. La pose est toujours réalisée sous anesthésie locale par un urologue. Si le cathéter doit rester en place pendant une longue période, il est remplacé toutes les six à huit semaines. Pour le changer la première fois, vous devrez vous rendre à l'hôpital. Par la suite, le cathéter pourra être changé par du personnel infirmier spécialisé chez vous ou en maison de repos et de soins, ou par le personnel infirmier de l'hôpital.
- Si votre médecin vous recommande d'utiliser une valve de cathéter, il faudra, lors de la première pose du cathéter à demeure, que la poche à urine reste raccordée pendant deux jours. Cela permettra une meilleure guérison de la plaie dans la vessie. Au bout de ces deux jours, vous pourrez retirer la poche et utiliser la valve de cathéter (voir plus loin : « Utilisation d'une valve de cathéter »).
- Buvez suffisamment (1,5 litre à 2 litres par jour) ! Cela inclut les liquides des repas.

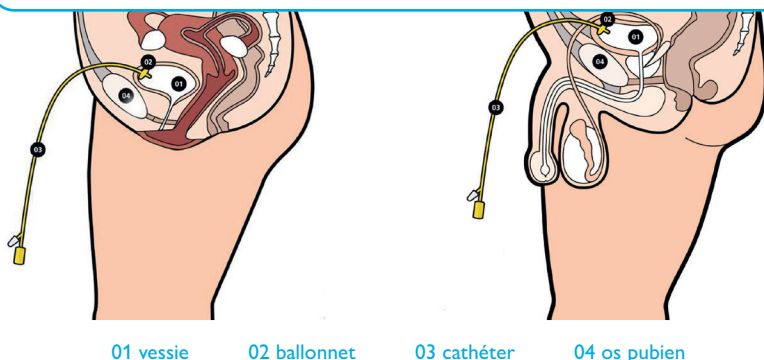


Figure 1. Cathéter introduit jusqu'à la vessie à travers la paroi abdominale

UTILISATION DE LA POCHE À URINE

Lorsque le cathéter est relié à une poche à urine, l'urine s'écoule en continu par le cathéter vers la poche, votre vessie est donc toujours vide.

Il existe des poches à urine pour le jour et pour la nuit (fig. 2).



Figure 2. Poches à urine de jour et de nuit

POINTS D'ATTENTION

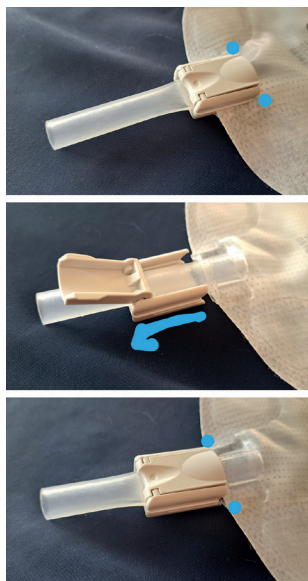
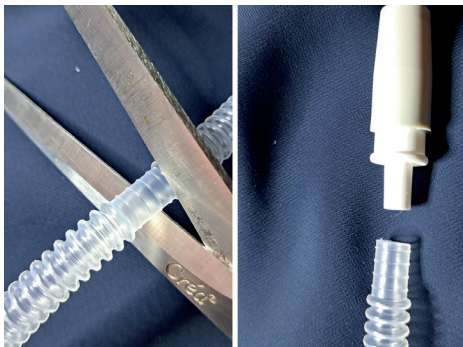
Lavez-vous soigneusement les mains :

- Avant et après avoir changé et vidé la poche de jambe
- Avant et après avoir connecté ou déconnecté la poche de nuit à la poche de jambe

POCHE DE JOUR / POCHE DE JAMBE

Vous pouvez raccourcir le tuyau de la poche à urine en coupant un morceau de celui-ci. Ainsi vous avez le choix si vous placez la poche sur le bas de la jambe ou sur la cuisse. Veillez à ce que le raccord ne soit pas connecté à la partie nervurée du tuyau. Il vaut donc mieux couper la partie nervurée du tuyau (fig. 3). Pour ce faire, utilisez une paire de ciseaux propres.

Figure 3. Coupez la partie nervurée du tuyau



Dans le bas de la poche de jambe se trouve un petit robinet de vidange (fig. 4), par lequel la poche à urine peut être vidée. Lors de la première utilisation, faites glisser le petit robinet gris de la poche de manière à aligner son bord supérieur avec le fond de la poche. Cela permettra d'éviter les fuites qui seraient dues à de petites déchirures dans le bas de la poche de jambe. Refermez ensuite le robinet.

Figure 4. Faites glisser le petit robinet de vidange avant utilisation

La poche de jambe se fixe à la jambe à l'aide de sangles (fig. 5) et se porte donc sous les vêtements. Vous pouvez la placer aussi bien sur le bas de la jambe que sur la cuisse, par exemple, si vous souhaitez porter une jupe ou un short.

Chaque coin de la poche de jambe est muni d'une ouverture pour faire passer le bouton de la sangle. Fixez les sangles autour de votre jambe (fig. 6) puis appuyez fermement sur les bandes Velcro. Si les sangles sont trop longues, vous pouvez couper la partie excédentaire. Mais prévoyez quelques centimètres supplémentaires, car ces sangles peuvent rétrécir au lavage.



Figures 5 et 6. Poche de jambe avec sangles



Figure 7. Manchon ou support pour jambe

Si vous avez les jambes gonflées ou de l'œdème, les sangles risquent de serrer autour de la jambe et d'irriter votre peau. Dans ce cas, vous pouvez utiliser un support de poche urinaire ou manchon (fig. 7) que vous fixerez autour de la jambe. Ce support est fabriqué dans une matière élastique et peut être porté aussi bien sur la cuisse que sur la jambe.

Le manchon comporte deux couches, il est extensible et disponible en plusieurs tailles. Une ouverture est prévue pour le robinet de vidange, afin de faciliter la vidange de la poche à urine.

Il est conseillé de placer le cathéter et le tube (fig. 8) vers la hanche, de préférence sur la face externe du bas de la jambe. Le cathéter risque en effet de se plier plus facilement au niveau de l'aîne. Pour maintenir le tuyau en place, vous pouvez utiliser une bande de fixation.

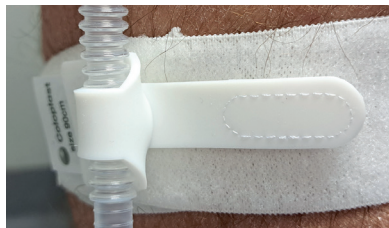


Figure 8. Cathéter et tube maintenus en place à l'aide d'une bande de fixation

Vous pouvez vider la poche à urine dans les toilettes (en posant un pied sur le rebord de la cuvette – voir fig. 9) ou vider d'abord la poche dans un récipient gradué ou un seau. Pour vider la poche, abaissez le clapet. Si nécessaire, vous pouvez détacher la sangle inférieure pour faciliter la vidange.



Quand la poche est vide, refermez le clapet de vidange en le repoussant vers le haut. Videz régulièrement la poche (= quand elle est remplie aux trois quarts).

Figure 9. Vider la poche à urine

POCHE DE NUIT

La poche à urine de nuit dispose d'une plus grande capacité (2 litres).

À l'aide d'une attache de lit (fig. 10), vous pouvez fixer la poche de nuit sur le côté de votre lit. Veillez à ce que la poche de nuit soit toujours placée plus bas que la poche de jambe. Si l'attache de lit ne s'adapte pas à votre lit, vous pouvez placer la poche de nuit dans un seau à côté du lit.

Pour connecter la poche de jambe et la poche de nuit (fig. 11), raccordez la poche de nuit au robinet de vidange de la poche de jambe. N'oubliez pas d'ouvrir le robinet.

Le lendemain matin, refermez le robinet de vidange et détachez la poche de nuit du robinet de la poche de jambe.



Figure 10. Attache de lit



Figure 11. Raccordement de la poche de nuit à la poche de jambe

Rincez la poche de nuit après l'avoir vidée par le robinet de vidange (fig. 12).

Faites couler un peu d'eau par le raccord ou utilisez un entonnoir (fig. 13). Si nécessaire, vous pouvez y ajouter un peu de vinaigre pour éviter les mauvaises odeurs. Secouez bien et laissez à nouveau l'eau s'écouler. Conservez la poche de nuit dans un endroit sec.

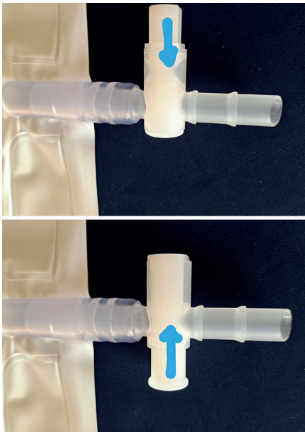


Figure 12. Rincez la poche de nuit via le robinet de vidange



Figure 13. Faites couler un peu d'eau par le raccord ou utilisez un entonnoir

UTILISATION D'UNE VALVE DE CATHÉTER

- Ce système n'est PAS destiné à tous les patients. C'est votre médecin traitant qui déterminera si cette option vous convient.
- La valve de cathéter se connecte directement à votre cathéter (fig. 14). Avec ce système, l'utilisation d'une poche à urine n'est pas nécessaire, c'est la vessie qui fait office de poche. Cela permet de s'entraîner à remplir et vider la vessie afin de maintenir ou d'améliorer sa capacité.

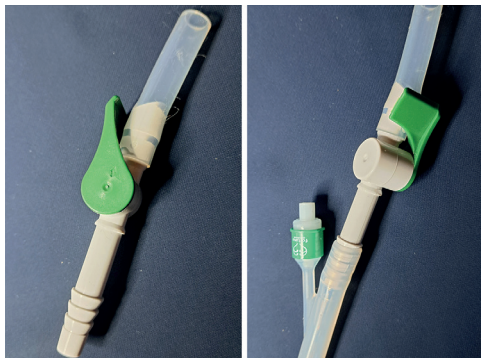


Figure 14. Valve de cathéter

- La valve de cathéter est placée à l'extrémité du cathéter.
- Comment cela fonctionne-t-il ?
 - Si vous ne ressentez AUCUN besoin d'uriner, il est important d'ouvrir la valve de cathéter toutes les trois à quatre heures pour vider la vessie, en fonction de la quantité de liquides que vous buvez.
 - Lorsque vous ressentez un besoin pressant, urinez d'abord spontanément, puis ouvrez la valve pour vider complètement la vessie.

- Si, au moment d'aller à la selle, de l'urine s'écoule à côté de l'orifice d'insertion à cause d'une forte pression abdominale, vous pouvez ouvrir brièvement la valve de cathéter. N'oubliez pas de la refermer après votre passage aux toilettes.
- Si vous produisez beaucoup d'urine pendant la nuit, vous pouvez, en concertation avec votre médecin, raccorder une poche de nuit à la valve de cathéter.

Pour que nous puissions déterminer si le cathéter avec valve est superflu et peut donc être retiré, nous vous demandons de noter vos volumes urinaires et le résidu via le cathéter pendant deux jours et deux nuits. Pendant ces deux nuits, ne connectez PAS de poche de nuit au cathéter. Notez tous les volumes et apportez les résultats à l'hôpital lors de votre prochain rendez-vous.

Exemple

date	heure	miction	résidu
25/1	17 heures	250 ml	50 ml

SOINS QUOTIDIENS

HYGIÈNE

- Lavez-vous les mains avant et après avoir détaché ou remplacé la poche.
 - Soins du site d'insertion :
 - Inspectez le pansement tous les jours.
 - Le personnel infirmier à domicile pose un nouveau pansement sec et stérile tous les deux jours (trois fois par semaine).
- ✓ Pose d'un pansement (fig. 15)

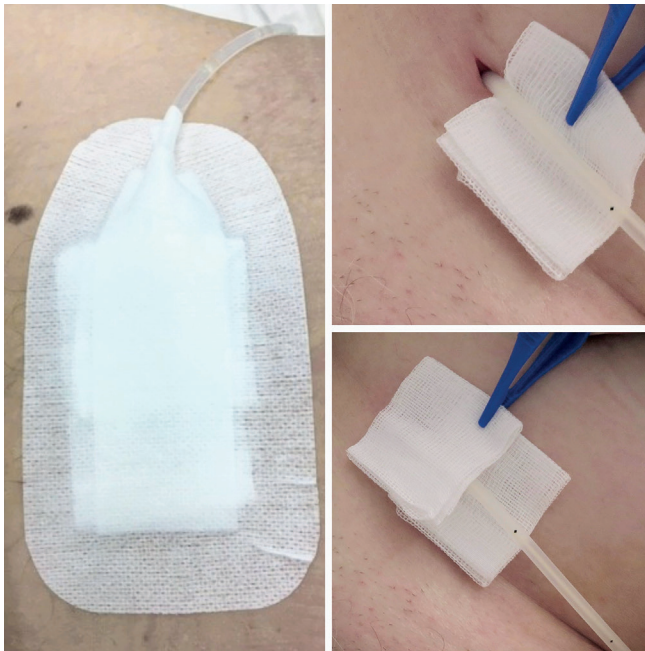


Figure 15. Couvrez le site d'insertion avec un pansement tissé ou, si vous souhaitez vous doucher tous les jours, avec un pansement plastifié

CONSEILS :

- Prenez une douche avant le passage du personnel infirmier à domicile, il pourra alors changer le pansement.
- Si nécessaire, placez la poche à urine et les sangles de jambe dans un sac en plastique pendant la douche (fig. 16).
- Garder un pansement humide n'est pas recommandé.



Figure 16. Pendant la douche, placez la poche à urine et les sangles de jambe dans un sac en plastique

CONSEILS POUR LA VIE QUOTIDIENNE

✓ Écoulement de l'urine :

- La poche à urine doit être placée plus bas que la vessie, que vous soyez assis(e) ou allongé(e).
- Buvez suffisamment (1,5 litre à 2 litres par jour).
- Videz régulièrement la poche (= quand elle est remplie aux trois quarts).
- Veillez à ce qu'il n'y ait pas de traction directe sur le cathéter.

- ✓ Pour éviter les lésions dues à la pression et la formation éventuelle de « chéloïdes » (= excès de tissu cicatriciel) au niveau du point d'insertion, vous pouvez changer chaque semaine l'endroit de fixation du cathéter (un peu plus haut ou un peu plus bas), afin que la pression ne s'exerce pas toujours au même endroit.

COMPLICATIONS POSSIBLES

Voici une liste de problèmes que vous pourriez rencontrer, mais qui ne s'appliquent pas nécessairement à votre cas. Si vous souffrez d'un ou plusieurs problèmes, parlez-en à votre médecin.

✓ **Crampes de la vessie.** Il s'agit de contractions douloureuses de la vessie. On les appelle aussi spasmes vésicaux. Ces crampes sont généralement dues au fait que la vessie cherche à expulser le cathéter, qu'elle considère comme un « corps étranger ». L'urologue peut, si nécessaire, vous prescrire des médicaments pour atténuer ces problèmes.

Signaux d'alarme :

- Vous avez la sensation d'avoir constamment besoin d'uriner.
- Vous ressentez une pression constante. Lorsque vous ouvrez la valve de cathéter, il n'y a que très peu ou pas d'urine qui s'écoule.
- Il y a une fuite d'urine à côté du cathéter ou via la voie normale.
- Les hommes peuvent ressentir une douleur lancinante au niveau du pénis et du gland.

✓ **Cystite.** Le risque de cystite est élevé en présence d'un cathéter urinaire. Il est donc important de toujours bien irriguer la vessie en buvant suffisamment. Avant toute chose, il faut exclure une infection des voies urinaires en faisant effectuer une culture d'urine.

- En cas de forte fièvre (supérieure à 38,5 °C), de frissons, de confusion, d'hypotension et de pouls rapide, contactez un médecin de toute urgence.
- La présence d'un peu de sang dans les urines n'est PAS anormale.

Si vous souffrez d'une infection des voies urinaires, le médecin décidera s'il convient de vous prescrire des antibiotiques. Si vous présentez des symptômes d'une infection urinaire et que vous utilisez une valve de cathéter, connectez une poche à urine et laissez la valve ouverte. Boire abondamment et une évacuation continue de l'urine permet d'éliminer les bactéries.

Si la culture d'urine révèle une infection, mais que vous vous sentez bien et que vous n'avez pas de fièvre, il n'est pas nécessaire de commencer tout de suite un traitement antibiotique. Le personnel infirmier à domicile peut alors procéder à des irrigations vésicales pendant quelques semaines avec du Braunol® ou de l'Iso-Betadine® dilué, sur prescription du médecin.

✓ **Cathéter bouché** : signes possibles

Attention : ces signaux sont souvent confondus avec des crampes de la vessie. Demandez conseil !

- Besoin pressant d'uriner
- Ventre gonflé
- Douleur persistante dans le bas-ventre
- Pas d'urine dans la poche à urine ou pas d'urine lorsque la valve de cathéter est ouverte
- Fuite d'urine en dehors du cathéter

→ Une urine floconneuse ou trouble peut boucher le cathéter. Dans ce cas, prévenez le personnel infirmier à domicile ou le médecin généraliste pour faire rincer le cathéter.

→ Le cathéter ne sera rincé qu'en cas de suspicion d'obstruction, et non de manière systématique.

✓ Le cathéter se détache

- Contactez immédiatement le personnel infirmier à domicile, votre médecin généraliste ou l'urologue des urgences.
- Qui contacter et quand ?
 - Si le cathéter a été placé à la suite d'une opération à la vessie ou l'urètre et qu'il est essentiel à la guérison et à la réussite de l'opération, il doit être remis en place au plus vite à l'hôpital. Contactez le service d'urologie et rendez-vous immédiatement à l'hôpital.
 - Si le cathéter a été placé pour une autre raison, il faut le remettre en place dans les deux heures. Le personnel infirmier à domicile ou votre médecin généraliste peut mettre en place un nouveau cathéter ou un cathéter à usage unique afin de maintenir le site d'insertion ouvert. Lors de la première mise en place du cathéter à l'hôpital, on vous remet généralement cette « sonde de secours » à emporter chez vous. Il est important de rester assis(e) ou allongé(e) sans bouger en attendant l'arrivée d'un infirmier ou infirmière ou d'un médecin, afin d'éviter tout déplacement des couches cutanées et musculaires.

✓ Chéloïdes

- Une chéloïde (excès de tissu cicatriciel) peut se former à la suite du frottement du cathéter au niveau du point d'insertion. La chéloïde apparaît généralement quand le cathéter n'est pas suffisamment fixé. La chéloïde ne doit être traitée qu'en cas de douleur ou de saignement et sera soignée au nitrate d'argent avant le prochain changement de cathéter.

✓ Sexualité

- La présence d'un cathéter dans le bas-ventre n'est pas un obstacle aux relations intimes.
- La présence d'une poche de recueil peut toutefois être perçue comme gênante. Demandez à votre médecin si, dans ces moments-là, vous pouvez utiliser une valve de cathéter.

COÛTS

Les soins à domicile sont soumis au système du tiers payant et sont donc pris en charge directement par votre mutuelle, sur prescription médicale.

Un remboursement de la mutuelle est accordé sur prescription d'un médecin. Les poches à urine sont disponibles en pharmacie, en bandagisterie et dans les magasins de matériel médical.

CONTACT EN CAS DE PROBLÈMES

Si vous avez des questions ou des problèmes après votre sortie de l'hôpital, contactez :

- en journée : le service de consultation d'urologie, tél. 016 34 66 85
- le week-end : le service d'hospitalisation d'urologie, tél. 016 34 66 10

© Août 2026 UZ Leuven

Ce texte et ses illustrations ne peuvent être reproduits qu'avec l'accord du service Communication de l'UZ Leuven.

Conception et réalisation

Ce texte a été rédigé par le service d'Urologie en collaboration avec le service Communication.

Vous pouvez également trouver cette brochure sur
www.uzleuven.be/fr/brochure/700839.

Les remarques ou suggestions concernant cette brochure peuvent être adressées à communicatie@uzleuven.be.

Éditeur responsable :
UZ Leuven
Herestraat 49
3000 Louvain
tél. 016 33 22 11
www.uzleuven.be

 mynexuzhealth



Consultez votre dossier médical
sur nexuzhealth.com
ou téléchargez l'application

