



Apprendre le sondage intermittent pour les garçons

informations destinées aux patients

INTRODUCTION	3
LE SONDAGE INTERMITTENT : DE QUOI S'AGIT-IL EXACTEMENT ?	4
FONCTIONNEMENT NORMAL DES VOIES URINAIRES	5
QU'EST-CE QUI, PARFOIS, NE FONCTIONNE PAS CORRECTEMENT ?	6
LE SONDAGE FAIT-IL MAL ?	8
APPRENDRE À SONDER	9
QUAND FAUT-IL PRÉVENIR UN MÉDECIN OU L'ÉQUIPE SOIGNANTE ?	15
ACHAT ET REMBOURSEMENT DU MATÉRIEL	15
ÉVALUATION DE LA TECHNIQUE	17
DONNÉES DE CONTACT	19

Les professionnels de santé de l'hôpital vous ont déjà fourni de nombreuses informations sur le sondage que vous, parents, allez pratiquer sur votre enfant. Par cette brochure d'information, nous souhaitons **vous donner encore quelques indications complémentaires**.

Dans ce livret, vous trouverez **des explications plus détaillées** sur ce qu'est exactement le sondage intermittent et comment il peut avoir sa place dans votre vie quotidienne. Vous y trouverez également des informations sur les différentes étapes de la technique de sondage, où vous procurer le matériel nécessaire et quelques points importants à surveiller.

Étape par étape, nous **pratiquerons la technique lors d'une admission ou d'un séjour de jour** à l'hôpital.

Les **aidants proches autres** que les parents (p. ex. les grands-parents ou d'autres membres de la famille, les soignants de la crèche ou de l'école) sont très certainement les bienvenus à ce moment d'information pratique.

Vous pouvez également noter les volumes de sondage et le poids des langes dans les dernières pages de cette brochure. Il est utile de compléter cet aperçu et de l'apporter à la prochaine consultation.

Vous avez des questions ? Si c'est le cas, n'hésitez pas à nous contacter. Vous trouverez nos coordonnées dans les dernières pages de cette brochure.

L'équipe de soins en urologie pédiatrique



LE SONDAGE INTERMITTENT : DE QUOI S'AGIT-IL EXACTEMENT ?

Sonder ou cathétériser, c'est vider la vessie à l'aide d'une sonde ou d'un cathéter. En termes médicaux, on parle aussi d'*auto-cathétérisme intermittent propre*. Cela signifie que la vessie sera vidée de manière hygiénique à des moments appropriés.

Pourquoi le sondage est-il nécessaire ?

Le sondage intermittent peut s'appliquer à tous les âges.
Les principales raisons sont les suivantes :

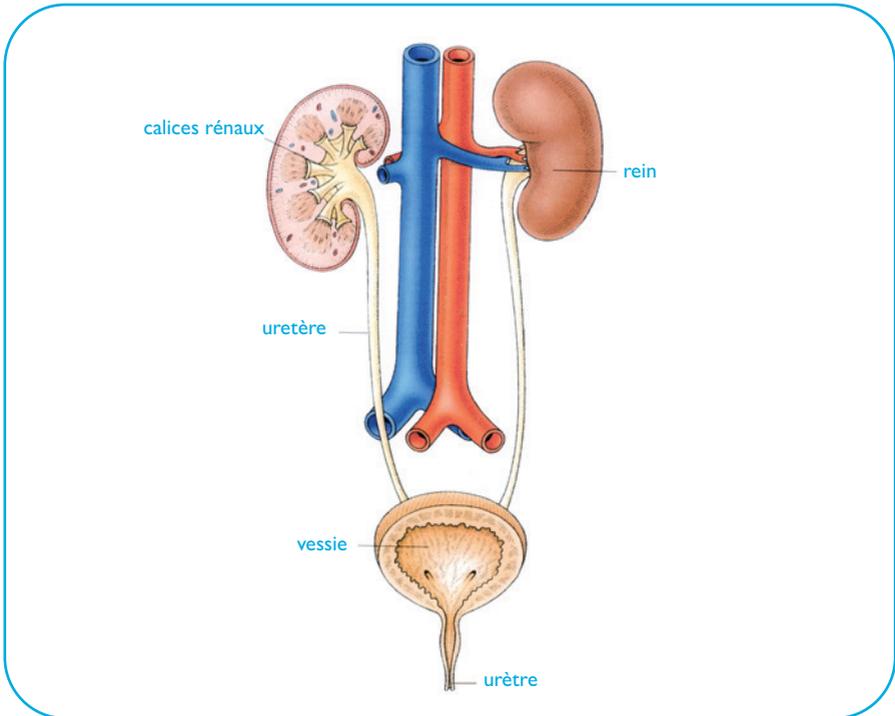
- ❁ Vidange incomplète de la vessie (provoque des infections)
- ❁ Pression excessive dans la vessie (provoque des lésions de la vessie et des reins)
- ❁ Perte d'urine incontrôlée

Le sondage peut être temporaire, mais certains enfants et adultes devront être sondés toute leur vie.

Le médecin discutera avec vous de la raison pour laquelle le sondage est nécessaire pour votre enfant.



FONCTIONNEMENT NORMAL DES VOIES URINAIRES



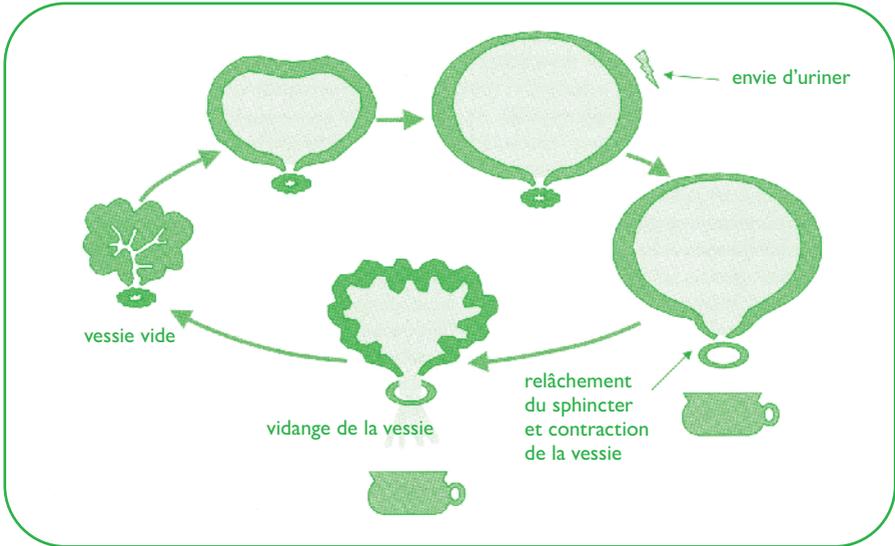
L'urine est produite par les reins et passe par les conduits urinaires (uretères) jusqu'à la vessie, où elle est stockée.

La taille et la forme de la vessie et le volume qu'elle peut stocker varient d'une personne à l'autre. La vessie des enfants grandit naturellement avec l'âge.

On peut comparer une vessie vide à un ballon plat et vide. La vessie se remplit progressivement d'urine et ressemble alors à un ballon rond.



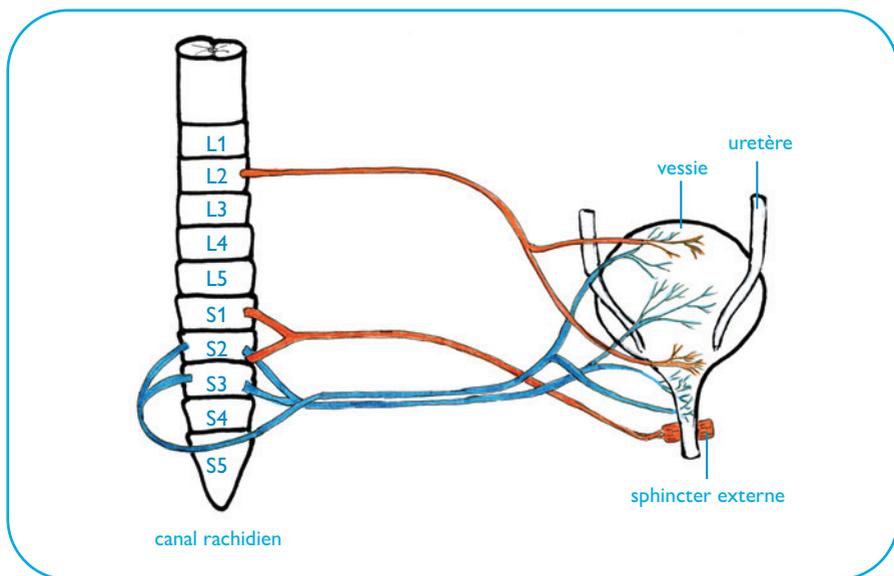
Lorsque le ballon est bien rempli, on doit uriner. Le cerveau envoie alors un signal au sphincter pour qu'il se relâche tandis que le muscle de la vessie se contracte pour que la vessie se vide.



QU'EST-CE QUI, PARFOIS, NE FONCTIONNE PAS CORRECTEMENT ?

Vessie neurogène

On peut être confronté à un **problème congénital** (p. ex. un spina bifida) **ou acquis** (p. ex. un traumatisme). Dans ce cas on parle de vessie neurogène. Le signal que le cerveau envoie au sphincter et au muscle de la vessie est alors perturbé. Dans ce cas, on ne sent pas toujours quand la vessie est pleine. Il y a parfois une mauvaise communication, ce qui fait que la vessie se contracte à un mauvais moment et que le sphincter se relâche à un mauvais moment, ou vice versa.



Vessie neurogène non neurogène

Il arrive parfois aussi que, même **sans trouble neurogène**, le sphincter ne se relâche pas tout à fait correctement lorsque c'est nécessaire. L'urine retourne alors de la vessie vers les reins (reflux vésico-urétral). Dans ce cas, on parle d'une vessie neurogène non neurogène.

Valves urétrales

Parfois, les garçons ont des valves urétrales dès la naissance : **des valves dans l'urètre** qui font de sorte que la pression dans la vessie augmente, parce qu'il n'est pas évident de vidanger entièrement la vessie. Un reflux (retour de l'urine de la vessie vers les reins) peut également se produire. Les valves urétrales peuvent déjà être visibles à l'échographie avant la naissance (hydronéphrose).



LE SONDAGE FAIT-IL MAL ?

Les enfants et les adultes atteints de vessie neurogène ont généralement des nerfs endommagés et, en conséquence, des **troubles de la sensibilité. Ils ne sentent alors pas les sondages.** D'autres sentent l'insertion et le passage du cathéter, mais ne le considèrent pas comme douloureux. Il est bien évidemment normal que votre enfant ait besoin d'un peu de temps pour s'habituer à cette nouvelle situation.

Il arrive qu'un peu de sang (mucus, de couleur rose pâle) soit visible dans le cathéter après le sondage. C'est généralement dû au frottement sur la muqueuse de l'urètre. Ce phénomène est généralement bénin. Si cela persiste, vous pouvez contacter votre médecin généraliste ou l'infirmier/ère-conseil.



APPRENDRE À SONDER

La technique de sondage n'est pas un acte stérile, mais elle doit être effectuée de manière **propre et hygiénique**. Il est donc très important de suivre certaines consignes :

- ✓ Avant chaque sondage, se laver les mains à l'eau avec du **savon liquide**. Séchez-vous les mains avec un essuie réservé exclusivement à cet usage (pas un essuie utilisé par d'autres membres de la famille).
- ✓ Lavez **méticuleusement** les **parties intimes** de votre enfant une fois par jour. Vous pouvez utiliser des lingettes humides entre ces lavages quotidiens.
- ✓ Utilisez un nouveau cathéter pour chaque sondage. Chaque cathéter est destiné à **un usage unique**.
- ✓ Avant l'insertion du cathéter, **l'extrémité du cathéter** ne doit rien toucher.

Pour vider complètement la vessie et blesser le moins possible les voies urinaires, le meilleur choix sera le cathéter le plus épais qui s'insère dans l'urètre. En fonction de l'âge de votre enfant, une taille de sonde différente sera donc recommandée. Le médecin ou le personnel infirmier en discutera avec vous.

Âge	CH (épaisseur du cathéter)
0-1 an	8
1-8 an	10
8-12 an	12
12 ans	14



La technique étape par étape

ÉTAPE 1 : hygiène

Les parties intimes doivent être lavées méticuleusement une fois par jour. Ensuite, il vous suffit d'essuyer votre enfant avec une lingette humide en cas de perte de selles uniquement.

Lavez-vous soigneusement les mains à l'eau avec du savon liquide.

ÉTAPE 2 : préparation du matériel

Préparez le cathéter et le matériel de recueil (p. ex. un nouveau linge ou un petit pot) ou ayez-les à portée de main.

Pour chaque sondage, utilisez un nouveau cathéter : chaque cathéter est destiné à un usage unique. Avant l'insertion du cathéter, l'extrémité du cathéter ne doit rien toucher.

ÉTAPE 3 : insertion du cathéter

Ouvrez l'emballage du cathéter. Tenez le pénis avec votre main non dominante.

Si possible, faites glisser légèrement le prépuce du pénis vers l'arrière.

Insérez le cathéter avec votre main dominante. Faites-le glisser doucement. En cas de résistance, il ne faut surtout pas continuer à pousser. La résistance peut être causée par le muscle du sphincter.

Par conséquent, faites reculer le cathéter d'un centimètre vers l'arrière et réessayez avec précaution.

ÉTAPE 4 : vidange de la vessie

Dès que l'urine commence à s'écouler, faites rentrer le cathéter plus profondément d'encore un centimètre pour vous assurer que tous les orifices ou trous de drainage du cathéter se trouvent dans la vessie.

ÉTAPE 5 : retrait du cathéter

Lorsque l'urine cesse de s'écouler, retirez progressivement le cathéter, centimètre par centimètre, jusqu'à ce qu'il n'y ait plus d'écoulement d'urine. Vous pouvez alors retirer le cathéter.

ÉTAPE 6 : élimination des déchets

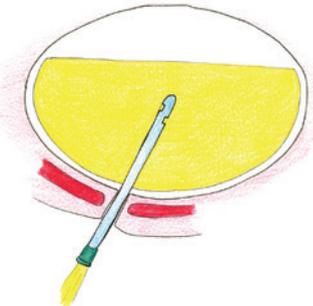
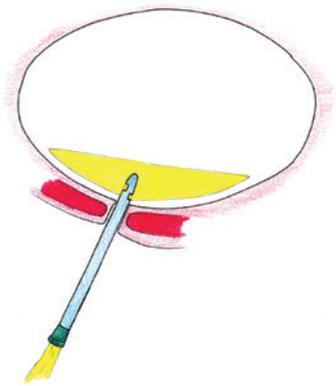
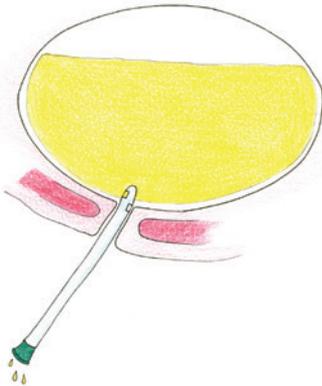
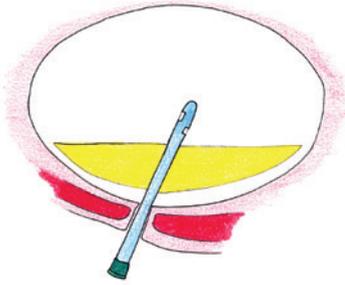
Jetez le cathéter usagé dans les déchets résiduels.

ÉTAPE 7 : lavez-vous à nouveau les mains



Insertion du cathéter

Retrait du cathéter



Conseils pratiques



- ✓ Distrayez l'enfant pendant le sondage. Pour les bébés et les jeunes enfants, le mieux est d'utiliser un objet lumineux ou un jouet qui fait du bruit.
- ✓ Chaque cathéter est à usage unique.
- ✓ Pour un bébé ou un enfant alité, placez le coussin d'allaitement avec la tête légèrement plus haute que les pieds. Cela aide à garantir que la vessie se vide complètement.
- ✓ Étirez légèrement le pénis vers le haut pour faciliter l'avancement du cathéter.
- ✓ Lors de l'écoulement de l'urine, dirigez le cathéter vers le bas pour une vidange optimale.

À quelle fréquence faut-il sonder ?

Si vous maîtrisez bien la technique, il faudra généralement vider la vessie cinq fois par jour. Cela soulagera la vessie en cas de pression élevée. Idéalement, il faut sonder toutes les trois ou quatre heures. Cela vous sera expliqué par le personnel infirmier lors de l'admission de jour ou par le médecin lors de la consultation.

Il est préférable de sonder un bébé avant de lui donner le biberon. Vous pouvez ensuite apaiser le bébé avec le biberon. Et si votre bébé s'endort en buvant son biberon, vous n'aurez pas à le réveiller pour le sondage.



- ❁ Videz la vessie une première fois au lever et une dernière fois juste avant le coucher.
- ❁ Répartissez les autres moments de sondage sur la journée. Ils peuvent être différents les jours de la semaine et le week-end.
- ❁ La nuit, les reins produisent automatiquement moins d'urine, vous ne devez donc pas sonder. Mais il est important de boire moins dans les dernières heures avant le coucher. Après une petite fête, par exemple, il est parfois nécessaire de régler votre réveil la nuit pour sonder.

Exemple de schéma journalier

Lever	Matin	Midi	Après-midi	Avant le coucher
7 heures	10 heures	13 heures	16 heures	19 heures

Médicaments

Votre enfant recevra également un **anticholinergique** : c'est un médicament qui agit sur le tissu musculaire lisse de la vessie. Le médecin ajustera régulièrement ce médicament en fonction du poids de votre enfant.

Ce médicament vise à :

- ⊕ réduire l'hyperactivité de la vessie.
- ⊕ obtenir une pression sûre dans la vessie, avec un risque moindre de reflux vésico-urétral.
- ⊕ augmenter la capacité de la vessie.

QUAND FAUT-IL PRÉVENIR UN MÉDECIN OU L'ÉQUIPE SOIGNANTE ?

- ✿ Si votre enfant se plaint d'une douleur soudaine lors du sondage.
- ✿ Si le sondage devient de plus en plus difficile.
- ✿ Si vous voyez du sang plusieurs jours de suite.
- ✿ Si l'urine sent mauvais ou est trouble.
- ✿ Si votre enfant a une fièvre inexpliquée. Dans ce cas, il vaut mieux demander de faire immédiatement une analyse d'urine.

ACHAT ET REMBOURSEMENT DU MATÉRIEL

Les enfants de moins de 18 ans sont couverts par le système du tiers payant et ont droit au remboursement d'un maximum de 8 cathéters par 24 heures.

À la sortie de l'hôpital, vous recevrez une [attestation \(Annexe II\)](#) dûment remplie pour obtenir le remboursement. Envoyez cette attestation dans une enveloppe fermée à l'attention du médecin-conseil ou déposez-la dans la boîte aux lettres de votre mutuelle.

Il est important de commander les cathéters le plus rapidement possible. L'hôpital vous remettra suffisamment de cathéters pour pouvoir sonder durant les premiers jours.



Vous pouvez acheter ce matériel de deux manières :

- **Vous commandez le produit chez votre pharmacien.**

Il se peut que vous deviez d'abord payer vous-même les cathéters. L'accord du médecin-conseil de votre mutuelle suivra. Attendez cet accord avant de demander le remboursement du montant de l'achat. Le dossier doit d'abord être en ordre.

- **Vous commandez le matériel auprès d'une société qui livre à domicile.**

L'infirmier/ère contactera la société et lui fournira déjà les informations nécessaires. Cette société prendra ensuite contact avec vous pour convenir des autres détails et vous livrer le matériel. La société se charge gratuitement de toutes les tâches administratives. Vous pouvez leur remettre l'attestation (Annexe II) au lieu de l'envoyer à la mutuelle. Lorsque vous n'avez presque plus de cathéters, la société vous contactera automatiquement pour une nouvelle livraison.

→ Il faut compter en moyenne deux à trois semaines pour obtenir l'accord de la mutuelle.

→ L'accord vous sera envoyé par courrier et/ou par voie électronique. Dès que vous le recevez, envoyez immédiatement ce document (ou un double) à la pharmacie ou à la société qui vous livre le matériel à domicile. Il est important que vous conserviez vous-même cette autorisation et que vous la présentiez chaque fois à la pharmacie.

ÉVALUATION DE LA TECHNIQUE

Environ une semaine après avoir appris la technique de sondage, l'infirmier/ère responsable vous contactera à nouveau pour savoir comment se passe le sondage à domicile. N'hésitez pas à poser des questions. Si vous le souhaitez, une consultation supplémentaire peut également être planifiée.

Nous vous conseillons également de noter les volumes sondés et les pertes dans les langes dans un journal de sondage.

Exemple de journal de sondage

Date : / /

Heure du sondage	Poids du linge avant le sondage (= poids total - poids du nouveau linge)	Volume sondé (en ml) ou poids du linge (en grammes)	Quantité de boisson	Remarques
7 heures	50 g	100 g		
7.30 heures			150 ml de lait	



Date : / /

Heure du sondage	Poids du linge avant le sondage (= poids total - poids du nouveau linge)	Volume sondé (en ml) ou poids du linge (en grammes)	Quantité de boisson	Remarques

Date : / /

Heure du sondage	Poids du linge avant le sondage (= poids total - poids du nouveau linge)	Volume sondé (en ml) ou poids du linge (en grammes)	Quantité de boisson	Remarques

DONNÉES DE CONTACT :



Vous pouvez toujours nous contacter par téléphone ou par e-mail à :

Infirmier/ère-conseil en urologie pédiatrique

- Jolien Delestinne
- 016 34 60 46
- zorgteam.kinderurologie@uzleuven.be

Infirmière conventionnée pour le spina bifida

- Imana Truyers
- 016 34 01 05
- imana.truyers@uzleuven.be



© avril 2025 UZ Leuven

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

Conception et réalisation

Ce texte a été rédigé par le service de Médecine pédiatrique en collaboration avec le service Communication.

Avec nos remerciements à Greet Mommen pour les illustrations sur la technique de sondage.

Vous pouvez également consulter cette brochure sur www.uzleuven.be/fr/brochure/700009.

Vous pouvez envoyer vos remarques ou suggestions concernant cette brochure à l'adresse communicatie@uzleuven.be.

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

 mynexuzhealth



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

