

Audit S.U. : phase II

Pertinence du sondage urinaire à demeure chez l'adulte

Etiquette

Cas n° :

Patients sondés dans l'établissement (identifiés à la phase I)

Service : _____

Code : |__|__|__|__|__|

Date de passage: |__|__|__|

Patient / Sonde urinaire

Sexe : F / H Age : |__|__|__|

Service de pose : _____

Code : |__|__|__|__|__|

Spécialité du médecin prescripteur de la S.U. :

1. Chirurgien 2. Anesthésiste/Réanimateur 3. Médecin, autre spécialité 4. NP

Sonde posée par :

1. Médecin senior 2. Interne 3. Externe 4. IDE 5. Elève IDE 6. NP

Date de pose: |__|__|__| ou : date non précisée

Indication : (ne cocher qu'une seule indication)

1/ Rétention urinaire

- 1.1 Rétention urinaire aiguë avec ou sans obstruction
 1.2 Rétention urinaire chronique avec obstruction

2/ Chirurgie

Préciser la spécialité : CHI |__|__|__|

- 2.1 Chirurgie pelvienne et urétéro-vésico-prostatique
 2.2 Anticipation d'une durée opératoire longue
 2.3 Perfusion de grand volume ou administration de diurétiques pendant la chirurgie
 2.4 Nécessité de suivre le volume/débit urinaire en per-opératoire
 2.5 Pré-ou post-opératoire, selon protocole local

3/ Mesure du débit et du volume urinaire, recueil d'urines

- 3.1 Mesure horaire indispensable pour la prise en charge du patient
 3.2 Mesure du volume sur 24h ne pouvant être réalisée par d'autres moyens
 3.3 Recueil d'urines sur 24h ne pouvant être réalisée par d'autres moyens

4/ Incontinence urinaire dans certaines circonstances particulières

- 4.1 Escarres ou autres plaies sévères ne pouvant être isolés de l'incontinence urinaire malgré le traitement local de la plaie et les autres stratégies de prise en charge de l'incontinence
 4.2 Difficulté de réaliser les soins de nursing malgré les autres stratégies de prise en charge de l'incontinence

5/ Situations particulières

- 5.1 Réduction de la douleur aiguë sévère lors des mouvements (autres possibilités d'évacuation des urines impossibles)
 5.2 Amélioration du confort des patients en fin de vie
 5.3 Prise en charge d'une hématurie majeure avec caillots
 5.4 Autres types de drainage indiqués, mais difficiles à mettre en place ou vidange de la vessie non optimale

6/ Autre, préciser en clair :

Evaluation

Critère	Oui	Non	NA
1. La prescription de la pose de sonde urinaire est présente			
2. Cette prescription est datée			
3. Cette prescription comporte le nom du prescripteur			
4. Cette prescription est signée ou validée informatiquement			
5. L'indication de la pose est retrouvée dans le dossier patient			
6. Une justification du maintien est tracée dans le dossier :			
6.1-En cas de sondage \geq 48 heures -----			
6.2-En cas de sondage > 7 jours -----			
7. L'indication de la pose de la sonde à demeure est pertinente			
Si l'indication est non pertinente, indiquer pourquoi :			
<input type="checkbox"/> L'indication a pu être précisée et a été évaluée non pertinente			
<input type="checkbox"/> L'indication n'a pas été retrouvée, ni dans le dossier ni à l'oral			
<input type="checkbox"/> Autre, préciser : _____			

Notes :