

Fiche gracieusement offerte par



Et réalisée en collaboration avec le



GENULF : Groupe d'Études de Neuro-Urologie de Langue Française
www.genulf.com

DiaDom : 876 rue du Mas de Verchant 34000 Montpellier
www.diadom.com

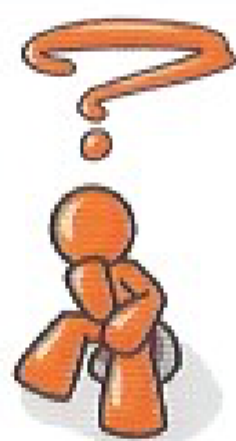
Infections Urinaires et Vessie Neurologique Auto-sondée



Fiche patient

1) Une vessie neurologique c'est quoi ?

C'est une vessie dont la vidange n'est plus autonome à cause de diverses maladies ou d'une lésion de la moelle épinière. Il faut donc suppléer à cette absence de vidange par des auto-sondages intermittents



2) Une infection urinaire récidivante c'est quoi ?

C'est une infection urinaire avec des symptômes, associée à un ECBU positif, survenant à une fréquence de plus de 3 épisodes par an

3) Quand faut-il que je m'inquiète ?

Il faut consulter en cas d'apparition brutale de signes urinaires (urines troubles, nauséabondes, fuites entre les sondages, fièvre...) et/ou de signes extras urinaires (HRA, spasticité augmentée, contractures, maux de tête, fatigue...) et surtout en cas d'infection urinaire avec fièvre car il y a des risques importants de complications

4) Pourquoi ai-je toujours des ECBU positifs ?

La présence de germes ne signifie pas infection : une bactériurie (présence de germes dans les urines) asymptomatique (sans symptôme) chronique (permanente) est normale chez les personnes qui s'auto-sondent; c'est pourquoi il n'est pas nécessaire d'effectuer des ECBU si il n'y a pas de symptômes d'infection associés

5) Pourquoi dois-je me sonder si souvent ?

Il est important de se sonder au moins 4 à 6 fois par jour (toutes les 4 heures environ) pour ne pas laisser d'urine stagnante dans la vessie afin d'éliminer les bactéries en suspens

6) Pourquoi dois-je augmenter les sondages en cas d'infection Urinaire ?

Le fait d'augmenter les sondages ainsi que les boissons permet d'éliminer les germes par les voies naturelles et ainsi de ne pas les laisser se développer dans la vessie

7) Quels sont les facteurs de risque d'infection urinaire ?

On retrouve notamment : une hydratation et une diurèse insuffisante (moins de 1,5L/jour), un résidu vésical (Cf. ci dessus), un reflux vésico-urétéral, la présence de calculs urinaires, les troubles du transit (constipation), la mauvaise pratique des sondages, un traitement inadapté de la vessie hyperactive

8) Combien de fois par an dois-je consulter mon médecin par rapport à ma vessie ?

Une consultation chez un spécialiste, assortie d'un bilan urodynamique afin de « surveiller » le fonctionnement de sa vessie, d'évaluer son bon équilibre et de réajuster si besoin le traitement des vessies hyper actives est préconisée 1 fois par an

9) Puis-je dire à mon médecin généraliste de me donner un traitement antibiotique « minute » en cas d'infection ?

Non, un traitement antibiotique minute n'est pas adapté, pas plus qu'une prise d'antibiotique en continu. En cas d'infection urinaire avec signes, faire l'ECBU avant de débiter le traitement et réadapter celui-ci par rapport aux résultats de l'antibiogramme: traiter à tort peut faire plus de mal que de ne pas traiter!

10) Existe-t-il des moyens de prévenir les infections ?

Oui :

- ✓ éducation au sondage adaptée à chaque cas,
- ✓ respect des règles d'hygiène lors des sondages,
- ✓ diamètre et mode de lubrification des sondes adaptés,
- ✓ respect de la diurèse et de l'hydratation,
- ✓ respect de la fréquence des sondages,
- ✓ consommation de canneberge,
- ✓ antibioprophylaxie spécifique avec surveillance annuelle par un spécialiste.

