



JOURNÉES RÉGIONALES - CPIAS OCCITANIE - 04 AVRIL 2019




QUIZZ

SPHERE URINAIRE

A VOTRE



QUIZZ BOX

- Taper le chiffre de votre choix puis valider 
- Si plusieurs choix de réponses possibles, les taper à la suite puis valider 
- Après chaque validation, votre choix de réponse reste affiché à l'écran et **Ok** apparaît en haut à droite de l'écran
- Vous pouvez revenir 

Concernant l'usage de la bandelette urinaire pour le diagnostic des infections urinaires associées aux soins, quelles sont les propositions justes ?

(choix multiple possible)



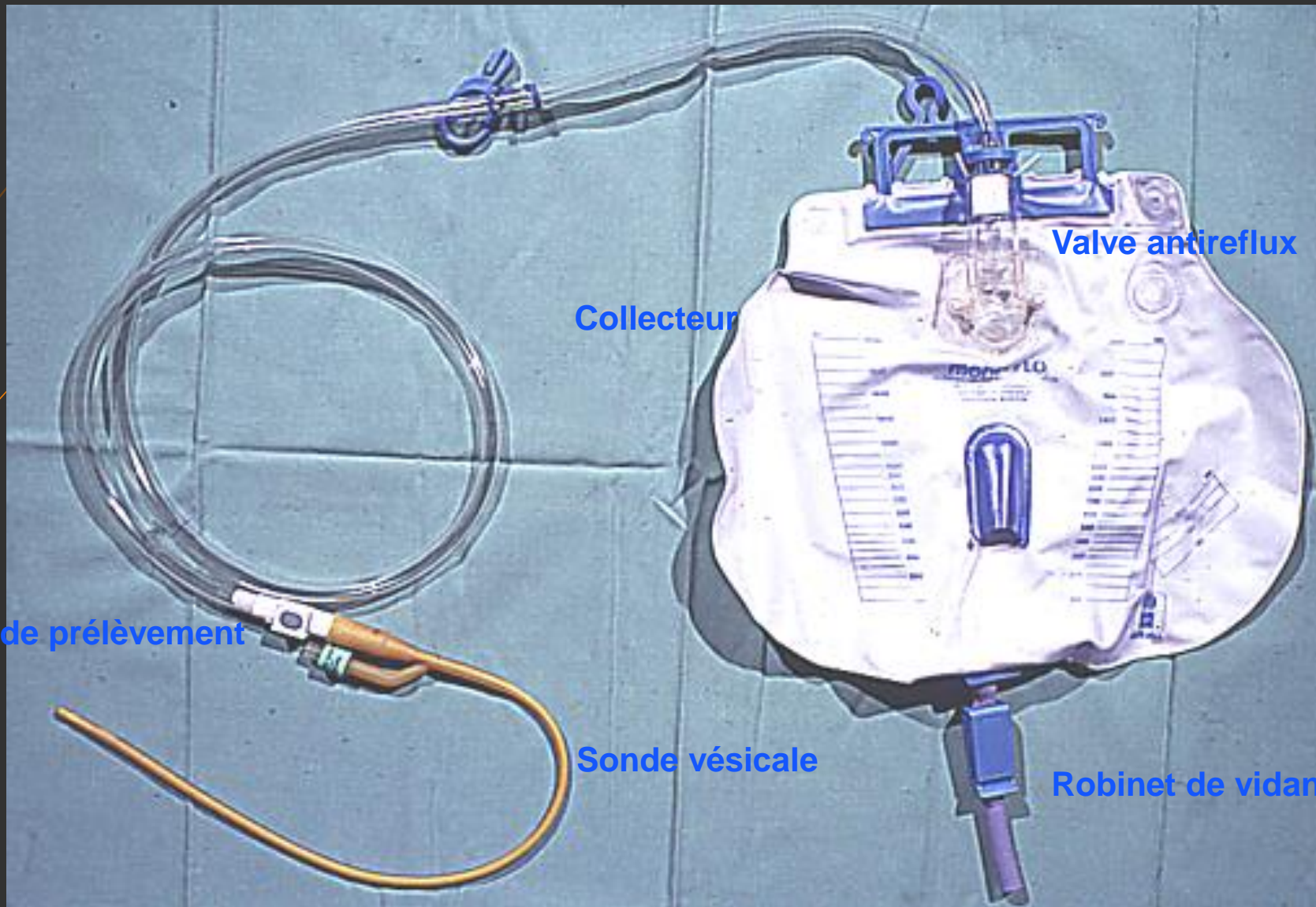
- ✓1 1. 100 % des patients sondés ont une BU positive au-delà de 48 h
2. La bandelette urinaire doit être réalisée uniquement sur des urines recueillies dans un récipient stérile
3. La BU a une haute valeur prédictive positive
- ✓4 4. Il n'est pas recommandé d'utiliser une BU pour le diagnostic d'une IUAS

Quelle toilette conseillez-vous avant d'effectuer un ECBU ?

1. Pas de toilette préalable
2. Une toilette au savon antiseptique
- ✓3. Une toilette avec un savon doux
4. Une toilette avec un savon doux et une antiseptie

Comment doit-on prélever un ECBU ?

1. En début de jet
- ✓₂ 2. En milieu de jet
3. Au retrait d'une sonde vésicale
- ✓₄ 4. Chez un patient sondé, par ponction de l'opercule de la sonde
5. Après changement de la sonde si toujours nécessaire
- ✓₆ 6. Par une poche stérile reliée à un étui pénien chez un homme incontinent



Valve antireflux

Collecteur

Site de prélèvement

Sonde vésicale

Robinet de vidange

Quelles propositions citées ne constituent pas des symptômes d'infection urinaire chez une personne âgée ? (choix multiple possible)

1. Brûlures mictionnelles
- ✓₂ 2. Urines foncées et/ou malodorantes
3. Fièvre
4. Etat confusionnel aigu
5. Pollakiurie
- ✓₆ 6. Urines purée de pois
7. Sensibilité sus pubienne

Indications de dépistage et de traitement d'une colonisation urinaire : (choix multiple possible)

1. Chez les patients diabétiques
- ✓₂ 2. Avant une procédure urologique invasive programmée
3. Avant chirurgie orthopédique
4. Chez les patients ayant des IU récidivantes

Le délai pour débuter une antibiothérapie probabiliste d'une infection urinaire nosocomiale tient compte de : (choix multiple possible)

1. L'âge et le sexe
- ✓2 2. La présence d'un sepsis sévère
- ✓3 3. Une atteinte parenchymateuse : pyélonéphrite, prostatite, orchi-épididymite
- ✓4 4. De comorbidités favorisant les infections graves

Concernant l'identification de *Candida spp* dans les urines, quelles sont les propositions justes ? (choix multiple possible)

1. Les colonisations doivent toujours être traitées
- ✓₂ 2. En cas de cystite, un traitement par voie orale est recommandé pendant 7 jours
- ✓₃ 3. La correction des facteurs favorisants peut suffire à faire disparaître une candidurie

Le suivi d'une infection urinaire associée aux soins traitée nécessite de :
(choix multiple possible)

1. Réaliser un ECBU de contrôle 48-72 h après le début de traitement
- ✓₂ 2. Réévaluer systématiquement le spectre de l'antibiothérapie dès l'obtention de l'antibiogramme
- ✓₃ 3. Evaluer la pertinence du maintien d'un sondage urinaire
4. Contrôler à 48-72 h la négativation des leucocytes et nitrites sur la bandelette urinaire
- ✓₅ 5. Réaliser un ECBU en cas de non réponse clinique après 72 h de traitement

Recommandations

- Diagnostic et antibiothérapie des infections urinaires bactériennes communautaires de l'adulte - Actualisation 2017 des recommandations de 2014 - SPILF
- Révision des recommandations de bonne pratique pour la prise en charge et la prévention des Infections Urinaires Associées aux Soins (IUAS) de l'adulte – 2015
- Hygiène en Urologie. CCLIN Ouest 2004
- Recommandations pour la pose et la gestion d'une sonde vésicale – CCLIN Sud-Oue
- Recommandations IUAS - Journée Régionale d'Hygiène – 2015
- http://www.cpias-auvergnerhonealpes.fr/sphere_urinaire



Sphère urinaire, prévention du risque infectieux

Vous souhaitez agir dans votre établissement sanitaire, médicosocial ou dans votre cabinet de soins à domicile sur la prévention des infections urinaires associées aux soins et répondre à l'axe 3 du nouveau programme national d'actions de prévention des infections associées aux soins (Propias) : Réduire les risques infectieux associés aux actes invasifs tout au long du parcours de soins. Comment faire ?

Nous mettons à votre disposition un ensemble d'outils pratiques qui vous permettent d'aborder :

- les recommandations,
- la présentation du matériel et leurs indications,
- les bonnes techniques d'utilisation,
- la surveillance,
- et la gestion du risque.

Tous les supports sont téléchargeables : diaporama sonorisé des recommandations, diaporama pour le matériel, vidéos pour les techniques de sondages et de prélèvements, affiches, check-list et des scénarii de simulation avec vidéos.

Préalables	Matériel	Techniques	Soins	GDR*
Prévention des IUAS de l'adulte	Choix	Sondage à demeure	Toilette génitale	Check list
Recommandations	Cahier des charges	Dés sondage	Points critiques	
Sondage urinaire en 10 points	Dispositifs de drainage	Sondage évacuateur	Prélèvements urinaires	Simulation
Vidéo		Etui pénien	Adulte	Poche urinaire
Affiche		Cystocathéter	Nouveau-né	Fiche méthodologique

[Diaporama] [Document] [Vidéo]

* GDR : Gestion des risques