

Date de création de la version 1 : 20 décembre 2006 (RT 16 c MO SOI 003)

DATE DE CRÉATION DU DOCUMENT : 22 juin 2009

DATE D'APPLICATION : du 1<sup>er</sup> juillet au 31 juillet 2009

### Description

**Objet :**

- Améliorer la qualité des soins dispensés.
- Comparer les pratiques aux références admises.
- Évaluer les écarts.
- Maîtriser le risque infectieux et l'application des règles d'hygiène corporelle.
- Évaluer les pratiques médicales et paramédicales.

### Domaine d'application

Référentiel HAS V2010 : Chapitre 1, Partie 3, Référence **8**, Critère **g** (  PEP  IND )  
Chapitre 2, Partie 5, Référence **28**, Critère ???

8 g : *Maîtrise du risque infectieux.*

28 : *L'Évaluation des pratiques professionnelles.*

### Documentation

**Documents associés :**

- Grille d'évaluation

### Intervenants

**Demandé par :** La COMAI (*Commission des Anti-Infectieux*)

**Rédigé par :**

Nom	Profession	Le	Visa
Mme	Chef de Bloc - Responsable de l'Assurance Qualité	22/06/2009	<i>Courriel</i>

**Validé par :**

Nom	Profession	Le	Visa
COMAI			<i>Courriel</i>

	<b>MÉTHODOLOGIE DE L'AUDIT DE SONDAGE URINAIRE</b>	<b>Page : 2/8</b> <b>Référence : ME SEC RAQ 003</b> <b>Indice de révision : 2</b>
--	--	---

**Approuvé par :**

Nom	Profession	Le	Visa
Comité de Pilotage			<i>Cf. compte-rendu de la réunion</i>

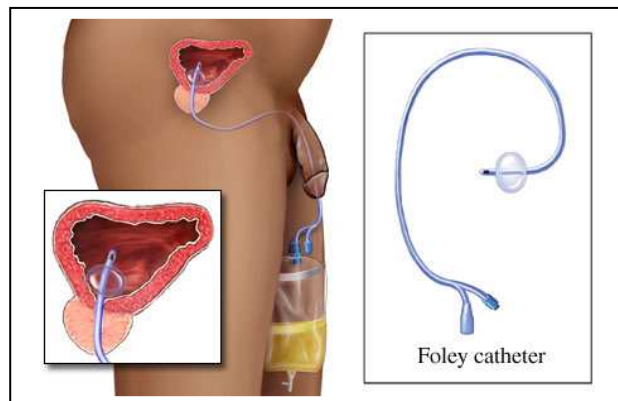
**Diffusé par :**

Nom	Profession	Le	Visa
Mme	Secrétaire de la Démarche Qualité		

<b>Destinataires</b>
----------------------

Type	Nom	Profession	Action / Info	Le	Visa
Autre	COMAI		Pour information		<i>Courriel</i>
Personne	Mme	Chef de Bloc - Responsable de l'Assurance Qualité	Pour action		<i>Courriel</i>

## Description textuelle



## I / CHOIX DU MODE D'AUDIT

EPP qui avait été réalisée en janvier-février 2007 dans tous les services de soins de l'établissement.

**Le choix du mode d'audit retenu par la COMAI pour cette nouvelle évaluation est l'audit clinique réalisé au bloc opératoire uniquement.**

## II / PRÉSENTATION DES DIFFÉRENTS CRITÈRES

- Critère N° 1** : La pose de la sonde est réalisée avec une aide
- Critère N° 2** : Pose d'un système clos stérile (prêt à l'emploi, monté par l'opérateur)
- Critère N° 3** : Le système utilisé comporte un système de vidange
- Critère N° 4** : Le système utilisé comporte un site de prélèvement
- Critère N° 5** : Le système utilisé comporte une valve anti-retour
- Critère N° 6** : La date limite d'utilisation est bonne
- Critère N° 7** : L'emballage est intègre
- Critère N° 8** : Toilette périnéale avant la pose de la sonde
- Critère N° 9** : Savonnage avec antiseptique
- Critère N° 10** : Rinçage
- Critère N° 11** : Séchage
- Critère N° 12** : Désinfection large du méat avec antiseptique
- Critère N° 13** : Compresse imbibée d'antiseptique laissée en place
- Critère N° 14** : Lavage des mains avec antiseptique ou SHA

**Critère N° 15** : Port de gants stériles

**Critère N° 16** : Compresse enlevée par assistante

**Critère N° 17** : Mise en place du champ stérile

**Critère N° 18** : Exposition du méat à l'aide d'une compresse imbibée d'antiseptique

**Critère N° 19** : Utilisation de lubrifiant mono dose

**Critère N° 20** : Mise en place du système clos

**Critère N° 21** : Gonflage du ballonnet avec de l'eau pour préparation injectable

**Critère N° 22** : Traction de la sonde après avoir gonflé le ballonnet

**Critère N° 23** : Fixation de la sonde

**Critère N° 24** : Position du système en déclive

**Critère N° 25** : Date sur le sac à urine

**Critère N° 26** : Lavage des mains après réalisation de l'acte et élimination des déchets

**Critère N° 27** : Le matériel est changé en cas de faute d'asepsie (sac et sonde), fausse route notamment

**Critère N° 28** : Le soin est noté dans le dossier

### **III / GUIDE DE RÉALISATION DE L'AUDIT**

Précision de la date de réalisation de l'évaluation.

Précision du sexe du patient (cocher la case correspondante).

Qualification de l'opérateur (cocher la case correspondante).

#### **⇒ Critère N°1 (assistante)**

Répondre **OUI** si la personne réalisant l'acte a bénéficié d'une aide

Répondre **NON** si la personne réalisant l'acte n'a pas bénéficié d'aide

Répondre **NA** si l'habitude du service est de ne pas utiliser d'aide pour réaliser le sondage

#### **⇒ Critère N°2 (système clos)**

Répondre **OUI** si la pose est réalisée à l'aide d'un système clos

Répondre **NON** si la pose n'est réalisée avec un système clos

#### **⇒ Critère N°3 (système de vidange)**

Répondre **OUI** si le système posé possède un système de vidange

Répondre **NON** si le système posé ne possède pas de système de vidange

#### **⇒ Critère N°4 (site de prélèvement)**

Répondre **OUI** si le système posé est muni d'un site de prélèvement

Répondre **NON** si le système posé ne possède pas de site de prélèvement

⇒ **Critère N°5 (valve anti- retour)**

Répondre **OUI** si le système posé possède une valve anti-retour

Répondre **NON** si le système posé n'est pas muni d'une valve anti-retour

⇒ **Critère N°6 (validité)**

Répondre **OUI** si la date de validité d'utilisation est bonne

Répondre **NON** la date de validité d'utilisation n'est plus bonne

⇒ **Critère N°7 (emballage)**

Répondre **OUI** si l'emballage du système est intègre

Répondre **NON** si l'emballage du système n'est pas conforme au respect de l'état stérile

⇒ **Critère N°8 (toilette périnéale)**

Répondre **OUI** si une toilette périnéale est réalisée avant la pose de la sonde urinaire, en précisant si c'est avec des gants à usage unique

Répondre **NON** si une toilette périnéale n'est pas réalisée avant la pose de la sonde

⇒ **Critère N°9 (savonnage antiseptique)**

Répondre **OUI** si un savonnage antiseptique est réalisé selon le protocole, en précisant le nom de l'antiseptique

Répondre **NON** si un savonnage antiseptique n'est pas réalisé selon le protocole

⇒ **Critère N°10 (rinçage)**

Répondre **OUI** si un rinçage de la zone est réalisé

Répondre **NON** si un rinçage de la zone n'est pas réalisé

⇒ **Critère N°11 (séchage)**

Répondre **OUI** si le séchage de la zone est réalisé

Répondre **NON** si le séchage de la zone n'est pas réalisé

⇒ **Critère N°12 (désinfection)**

Répondre **OUI** si une désinfection large du méat avec antiseptique est réalisée, en précisant le nom de l'antiseptique

Répondre **NON** si une désinfection large du méat avec antiseptique n'est pas réalisée

⇒ **Critère N°13 (compresse en place)**

Répondre **OUI** si une compresse imbibée d'antiseptique est laissée en place

Répondre **NON** si une compresse imbibée d'antiseptique n'est pas laissée en place

⇒ **Critère N°14 (lavage des mains antiseptique)**

Répondre **OUI** si l'opérateur réalise un lavage des mains antiseptique avant la pose de la sonde urinaire, en précisant le nom du produit

Répondre **NON** si l'opérateur ne réalise pas de lavage antiseptique des mains avant la pose de la sonde urinaire

⇒ **Critère N°15 (gants stériles)**

Répondre **OUI** si l'opérateur porte des gants stériles pour réaliser le sondage urinaire

Répondre **NON** si l'opérateur ne met pas de gants stériles pour réaliser le sondage urinaire

⇒ **Critère N°16 (compresse enlevée)**

Répondre **OUI** si la compresse imbibée qui était en place est enlevée, en précisant par qui

Répondre **NON** si la compresse imbibée qui était en place n'est pas enlevée

⇒ **Critère N°17 (champ stérile)**

Répondre **OUI** si l'infirmière met un champ stérile pour réaliser le sondage

Répondre **NON** si l'infirmière ne met pas de champ stérile pour réaliser le sondage

⇒ **Critère N°18 (exposition du méat)**

Répondre **OUI** si l'exposition du méat est réalisée à l'aide d'une compresse imbibée d'antiseptique

Répondre **NON** si l'exposition du méat n'est pas réalisée à l'aide d'une compresse imbibée d'antiseptique

⇒ **Critère N°19 (lubrifiant)**

Répondre **OUI** si la personne réalisant l'acte utilise un lubrifiant mono dose

Répondre **NON** si la personne réalisant l'acte n'utilise pas de lubrifiant mono dose

⇒ **Critère N°20 (mise en place du système)**

Répondre **OUI** si la personne réalisant l'acte met en place un système clos

Répondre **NON** si la personne réalisant l'acte ne met pas en place un système clos

⇒ **Critère N°21 (ballonnet)**

Répondre **OUI** si la personne réalisant l'acte gonfle le ballonnet avec de l'eau pour préparation injectable, en précisant le nombre de cc injectés

Répondre **NON** si la personne réalisant l'acte ne gonfle pas le ballonnet avec de l'eau pour préparation injectable

⇒ **Critère N°22 (traction)**

Répondre **OUI** si la personne réalisant l'acte réalise une traction sur la sonde après avoir gonflé le ballonnet

Répondre **NON** la personne réalisant l'acte ne réalise pas une traction sur la sonde après avoir gonflé le ballonnet

⇒ **Critère N°23 (fixation de la sonde)**

Répondre **OUI** si la personne réalisant l'acte fixe la sonde

Répondre **NON** si la personne réalisant l'acte ne fixe pas la sonde

⇒ **Critère N°24 (position)**

Répondre **OUI** si le système est positionné en déclive

Répondre **NON** si le système n'est pas positionné en déclive

⇒ **Critère N°25 (date)**

Répondre **OUI** si la personne réalisant l'acte note la date de la pose sur le sac à urine

Répondre **NON** si la personne réalisant l'acte ne note pas la date de la pose sur le sac à urine

⇒ **Critère N°26 (lavage des mains et élimination des déchets)**

Répondre **OUI** si la personne réalisant l'acte réalise un lavage des mains après le geste

Répondre **NON** si la personne réalisant l'acte ne réalise pas de lavage des mains après le geste

Répondre **NA** si le sondage est réalisé dans le champ opératoire

⇒ **Critère N°27 (matériel changé)**

Répondre **OUI** si la personne réalisant l'acte change le matériel en cas de faute d'asepsie, en précisant le type de matériel

Répondre **NON** si la personne réalisant l'acte ne change pas le matériel en cas de faute d'asepsie

Répondre **NA** s'il n'y a pas de faute d'asepsie

⇒ **Critère N°28 (traçabilité)**

Répondre **OUI** si la traçabilité est faite dans le dossier patient

Répondre **NON** si la traçabilité n'est pas faite dans le dossier patient

## **IV / L'ÉQUIPE D'AUDITEURS**

Mme. (Chef de Bloc Opératoire)

Mme. (Adjointe du Chef de Bloc Opératoire)

## **V / DATE DE L'AUDIT**

Cet audit sera réalisé du 1<sup>er</sup> juillet au 31 juillet 2009.

## **VI / RÉALISATION**

Il sera réalisé sur l'ensemble des patients sondés au bloc opératoire.

Modalités de recueil : observation directe.

## VII / PROJET DE DIAGRAMME DE GANTT

