



# Liste des indications

**Précision :** La liste des indications ne comprend pas d'urgences d'urologie.  
C'est l'urologue respectivement la consultation d'urologie qui décide du traitement.

Indication	Spécification	Exemples
<b>Rétention urinaire</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• rétention urinaire aiguë de toute origine</li> <li>• obstruction chronique symptomatique PLUS &gt; 300 ml d'urine résiduelle</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• hyperplasie bénigne de la prostate, sténose de l'urètre, calculs vésicaux</li> <li>• médicaments (anticholinergiques, opioïdes, antidépresseurs)</li> </ul>
<b>Bilan urinaire</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• à intervalles courts et réguliers (toutes les heures ou selon définition de l'hôpital) PLUS avec conséquences thérapeutiques directes résultant du bilan urinaire, si la masse corporelle du patient n'est pas mesurable</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• instabilité hémodynamique, rhabdomyolyse sévère</li> <li>• patients comateux et sous sédation pour l'assistance respiratoire</li> </ul>
<b>Opération</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• durée de l'opération &gt; 4 h</li> <li>• péri-opératoire : pour des raisons techniques, où la vessie doit être vide et le sondage est ôté à la fin de l'opération</li> <li>• chirurgie uro-génitale et/ou chirurgie du plancher pelvien</li> <li>• anesthésie/analgésie épidurale/péridurale</li> </ul>	
<b>Escarre PLUS incontinence</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• décubitus de stade III ou IV (escarre) ou greffe cutanée sacrale/périnéale PLUS incontinence, après épuisement de toutes les autres méthodes d'évacuation de l'urine<sup>1</sup></li> </ul>	
<b>Immobilisation prolongée</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• immobilisation pour des raisons médicales, en particulier dans le but de diminuer les douleurs, après épuisement de toutes les autres méthodes d'évacuation de l'urine<sup>1</sup></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• fractures aiguës avec de fortes douleurs dues aux mouvements (traumatisme du bassin, du fémur et de la hanche)</li> <li>• le changement de position conduit à une instabilité hémodynamique</li> <li>• immobilisation stricte passagère après des interventions</li> </ul>
<b>Soins palliatifs PLUS confort</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• phase palliative terminale PLUS perturbation de la fonction urinaire PLUS/OU difficulté/impossibilité d'avoir une miction normale, après épuisement de toutes les autres méthodes d'évacuation de l'urine<sup>1</sup></li> <li>• en cas de grande souffrance PLUS sur demande du patient dûment informé (ou de sa personne de confiance)</li> </ul>	

## Aucune indication (liste négative) :

- rétention urinaire chronique asymptomatique
- bilan urinaire pour les patients stables qui peuvent être pesés quotidiennement
- dépendance des soins intensifs
- incontinence
- immobilisation jusqu'à épuisement de toutes les méthodes alternatives<sup>1</sup> d'évacuation de l'urine
- confort du point de vue du patient ou de sa personne de confiance OU du point de vue du personnel soignant

<sup>1</sup> Autres méthodes au lieu de sondage vésical sont par exemple: condom urinaire, urinal, bassin de lit, chaise percée, protections absorbantes (protège-slip, couche, garniture)

