

# Prévention des infections des voies urinaires

*Le réseau  
d'amélioration de  
la qualité des soins  
chirurgicaux  
en Ontario*



## Limiter l'utilisation de cathéters urinaires dans la salle d'opération

- Forger un consensus quant aux situations qui conviennent au cathétérisme urinaire
- Au besoin, mettre en œuvre des pratiques d'insertion restrictives
- Retirer les cathéters urinaires dès que possible en phase postopératoire, à moins que l'utilisation continue soit visiblement appropriée



## Perfectionner la technique d'insertion de cathéters urinaires

- Utiliser une technique aseptique et du matériel stérile lors de l'insertion d'un cathéter urinaire
- Seuls des fournisseurs de soins bien formés devraient procéder à l'insertion d'un cathéter urinaire



## Entretenir les cathéters urinaires

- Maintenir un système de drainage clos
- Faire en sorte que l'écoulement urinaire soit libre de toute obstruction



## Évaluer s'il y a lieu d'utiliser les cathéters urinaires de façon continue

- Encourager les infirmières à prendre des initiatives en la matière
- Vérifier chaque jour la nécessité d'utiliser un cathéter en fonction des critères préétablis
- Choisir les interventions à pratiquer en vue du retrait précoce du cathéter

**Engagement visant à offrir de meilleurs résultats : réduire les infections après une intervention chirurgicale**

**Bibliographie :**

1. Leis J, Soong C. Lose the Tube: A Toolkit for Appropriate Use of Urinary Catheters in Hospitals. Toronto : Choisir avec soin, 2017.
2. Gould CV, Umscheid CA, Agarwal RK, Kuntz G, Pegues DA; Healthcare Infection Control Practices Advisory Committee. Guideline for Prevention of Catheter-Associated Urinary Tract Infections. Atlanta : Centers for Disease Control and Prevention, 2009.
3. ACS NSQIP Best Practice Guidelines. Prevention of Catheter-Associated Urinary Tract Infections. Chicago : American College of Surgeons National Surgical Quality Improvement Program, 2009.

DATE DE CRÉATION : JANVIER 2018