

2017 MISE A DISPOSITION des protocoles médicaux du CHU de Rennes : filière obstétricale

Ces protocoles mis à disposition des partenaires du réseau périnatal 35 sont fournis à titre indicatif, ils n'ont pas été validés par la direction du réseau et à ce titre n'engagent pas sa responsabilité. Les textes sont relayés *in extenso*, ils ne peuvent en aucun cas être modifiés ni diffusés hors contexte.

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE RENNES

Pôle d'Obstétrique, Gynécologie et Médecine de la Reproduction

Professeur P. POULAIN

oooo

CREATION	PROTOCOLE BLOC OBSTETRICAL	MISE A JOUR
27/03/2014	Rétention aigue d'urines en post partum (Accouchement Voie Basse)	V3 Le 14/04/2014

Définition : absence de reprise mictionnelle spontanée 6h après l'accouchement

Facteurs de risque :

- primiparité
- travail prolongé
- extraction instrumentale
- épisiotomie ou tout traumatisme périnéal important

Conduite à tenir :

En cas d'absence de miction 6h après l'accouchement (NB une miction minime doit être considérée comme une absence de miction)

- Faire un **bladder scan** (à aller chercher en salle de réveil tel 63478, et à rapporter après chaque utilisation):
 - o si volume vésical < 400 ml : surveillance, renouveler le bladder scan toutes les 2h
 - o si volume vésical > **400 ml** :
 - TV pour s'assurer de l'absence de compresses intra vaginales (même si déjà fait en salle d'accouchement)
 - Eliminer une pathologie neurologique manifeste (troubles moteurs des membres inférieurs, troubles de la sensibilité périnéale)
 - Mesures d'aide : antalgiques, écouter de l'eau couler, mains sous l'eau, mobilisation
 - En cas d'échec, réaliser sans tarder un **sondage** évacuateur et un ECBU.
- En cas d'absence de miction spontanée dans les 6 heures après ce premier sondage : utiliser à nouveau le bladder scan comme expliqué précédemment : surveillance si <400ml, sondage si >400ml
- Si reprise de miction spontanée dans les 6 heures après le 1^{er} ou 2^e sondage : vérifier par bladder scan après les 2 premières mictions spontanées que le résidu post-mictionnel est inférieur à 150ml. Si ce n'est pas le cas, un nouveau sondage doit être réalisé.

2017 MISE A DISPOSITION des protocoles médicaux du CHU de Rennes : filière obstétricale

Ces protocoles mis à disposition des partenaires du réseau périnatal 35 sont fournis à titre indicatif, ils n'ont pas été validés par la direction du réseau et à ce titre n'engagent pas sa responsabilité. Les textes sont relayés *in extenso*, ils ne peuvent en aucun cas être modifiés ni diffusés hors contexte.

Si absence de reprise mictionnelle après 2 sondages évacuateurs :

- Sondages évacuateurs systématiques toutes les 4 à 6h pendant 48h. Ces sondages sont stoppés après reprise mictionnelle spontanée avec un résidu post mictionnel <150ml, à 2 reprises.
- Tenue d'un calendrier mictionnel (cf annexe).
- Traiter une éventuelle infection urinaire

Si absence de reprise mictionnelle après 48h de sondages évacuateurs :

→ Apprentissage des auto sondages (*références des sondes ci-dessous, stockées en mater 2*)

→ Retour à domicile possible avec tenue d'un calendrier mictionnel, et consigne d'arrêter les autosondages si reprise mictionnelle et 2 résidus post mictionnels de suite < 150 ml.

→ Consultation obstétrique 1 semaine après la sortie

- En cas de reprise mictionnelle sans résidu post mictionnel et en l'absence de troubles neurologiques ou de symptomatologie urinaire persistante, la prochaine consultation sera la consultation post natale classique. La patiente est avertie des symptômes devant amener à consulter avant : dysurie, sensation de vidange vésicale incomplète, fièvre, lombalgies...

- Dans le cas contraire : organiser une consultation en urologie

NB : Toute envie douloureuse d'uriner en post partum sans y parvenir doit être considérée comme une rétention aigüe d'urines quelle que soit son délai par rapport à l'accouchement. En cas de rétention confirmée au bladder scan, elle doit être traitée comme décrit ci dessus.

Référence des sondes d'autosondage :

- patiente non obèse : sondes SpeediCath Compact charrière 14 (sondes lubrifiées de 7 cm). Référence=285840
- patiente obèse : sondes SpeediCath Compact Plus charrière 14 (sondes lubrifiées de 9 cm). Référence=288140.