



REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE  
Ministère de l'enseignement supérieur et de la recherche scientifique

UNIVERSITE BADJI MOKHTAR ANNABA  
FACULTE DE MEDECINE



Département de médecine

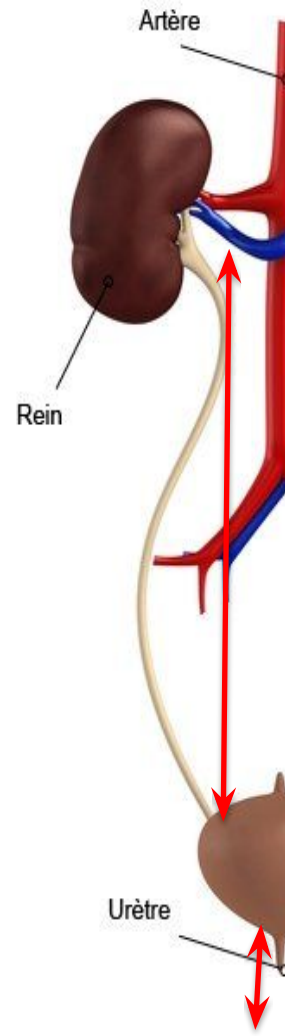
Chirurgie Urologique

# Drainages Urinaires



Boulatrous A Krim-Chouakria Atef  
CHU Annaba  
Novembre 2018

# Ethiopatogénie



# **La rétention aiguë d'urine (RVA / RAU)**

# Conduite à tenir

## **L'urgence est de drainer les urines**

(sondage vésical ou cathétérisme sus-pubien)

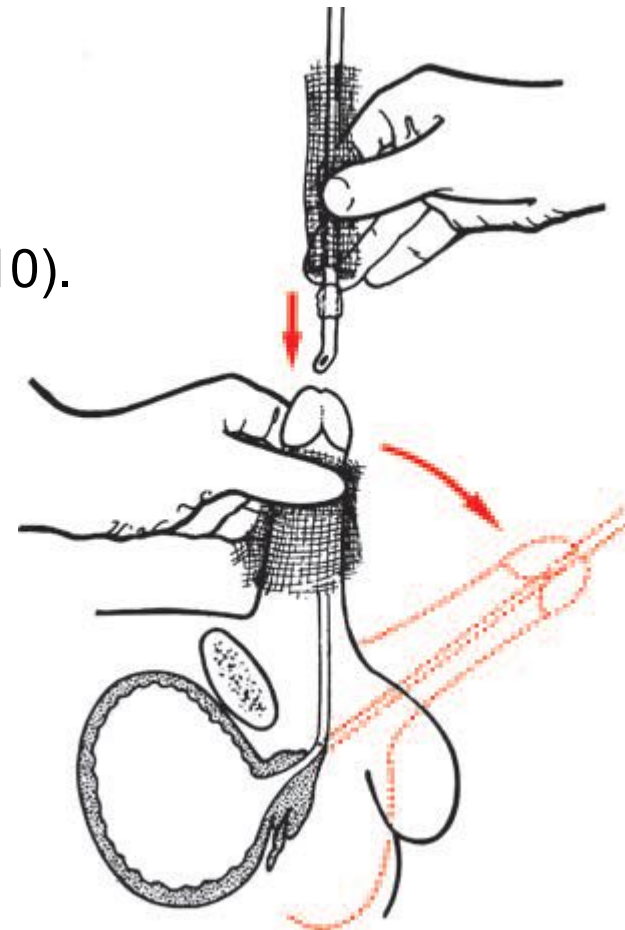
Quelle que soit la méthode utilisée, elle exige:

- Une asepsie rigoureuse.
- Une vidange lente et progressive de la vessie (500 ml/h) pour éviter une hémorragie (hématurie à VACUO).
- Une surveillance de la diurèse, car si elle est trop importante signant une levée d'obstacle : faudra compenser avec des électrolytes pour éviter des troubles ioniques.

# Conduite à tenir

## Sondage urétral

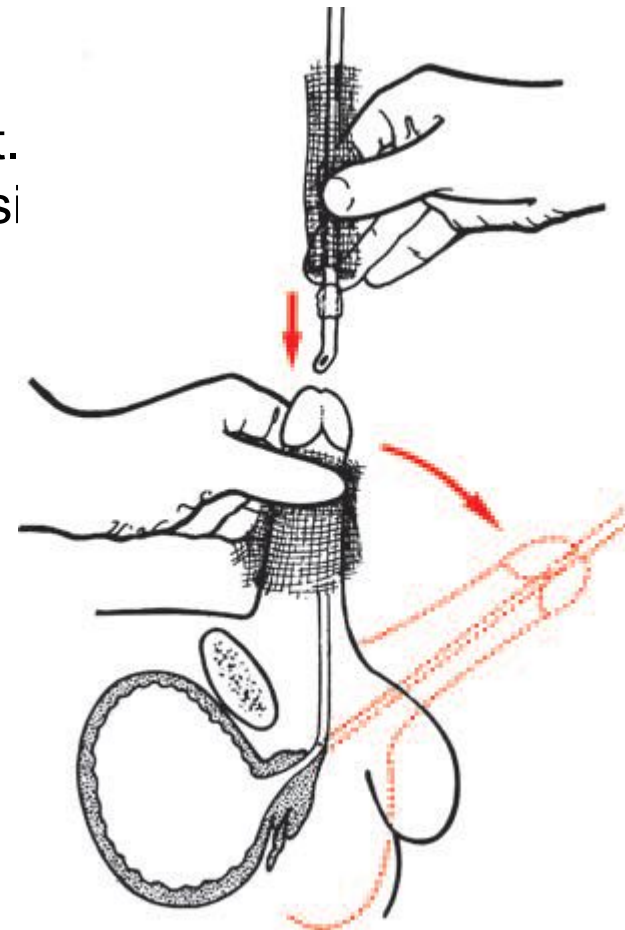
- Choix de la sonde :
  - **Calibre :**
    - Sexe : H (16-18), F(14-16).
    - Age : enfant (8-10).
    - Etiologie : HBP (18-20), rétrécissement (8-10).



# Conduite à tenir

## Sondage urétral

- Choix de la sonde :
  - **Type :**
    - La béquillée diminue le risque de faux trajet.
    - La sonde à 3 voies : RVA sur caillottage vésical (notion d'hématurie) => lavage irrigation.



# Conduite à tenir

## Indications et contre-indications du sondage urétrale

### Indications

- Chez toutes hommes ou femmes en dehors de traumatismes du bassin.

### Contre indications

#### **Absolues :**

- Traumatisme du bassin et suspicion de lésions urétral.
- Prostatites aiguës.

#### **Relatives :**

- Sténose urétrale.

# Conduite à tenir

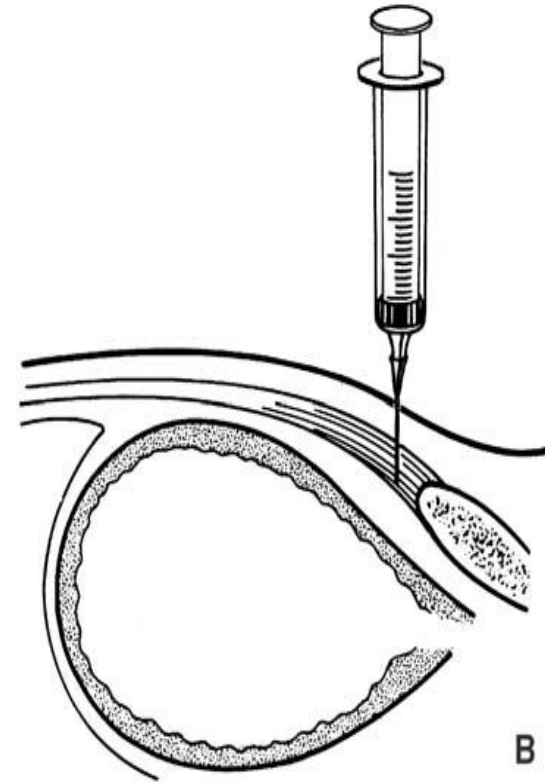
## Le cathétérisme sus-pubien

### Précautions :

- Cicatrice de laparotomie sous-ombilicale.
- Trouble de l'hémostase.

### Procédure :

- Asepsie.
- Repérage du site de ponction : 2 travers de doigts de la symphyse sur la ligne médiane.
- Ponction perpendiculaire à l'aiguille : Aspiration chaque 1 cm puis injection de Xylocaine jusqu' à ce qu'on obtienne de l'urine.



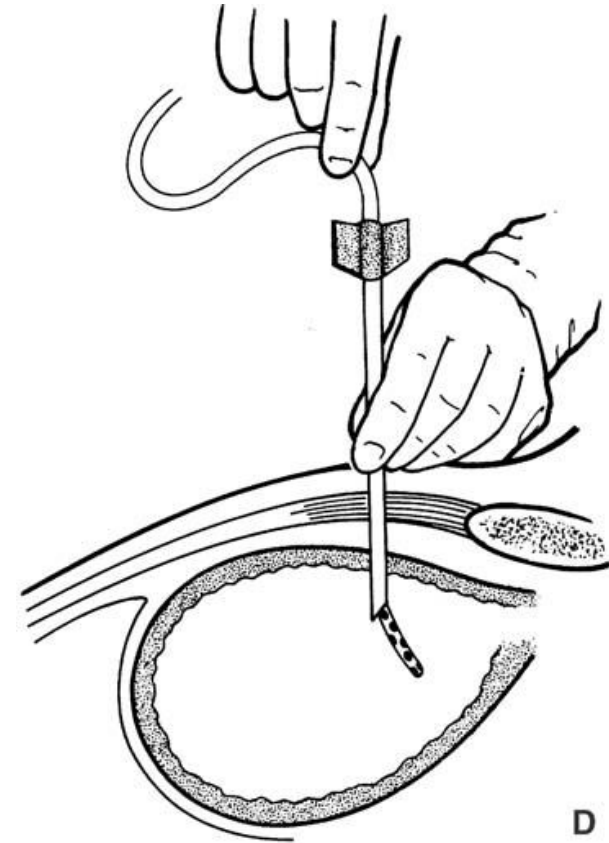


# Conduite à tenir

## Le cathétérisme sus-pubien

### Procédure :

- Incision au bistouri du point de ponction.
- le trocart (avec le cathéter prêt dedans) est introduit parallèlement à l'aiguille de ponction.
- Dès l'obtention d'un reflux d'urine, le cathéter est poussé dans la vessie et le trocart est retiré.
- le cathéter sus-pubien est solidarisé à la peau par une à deux sutures.



# Conduite à tenir

## Indications et contre-indications du cathéter sus-pubien

### Indications

- Suspicion de traumatisme du bassin.
- Prostatite aiguë.
- Sténose de l'urètre.

### Contre-indication

#### Absolues

- Absence de globe.
- Tumeur de vessie (actuelle ou ancienne).
- Trouble de l'hémostase.

#### Relatives

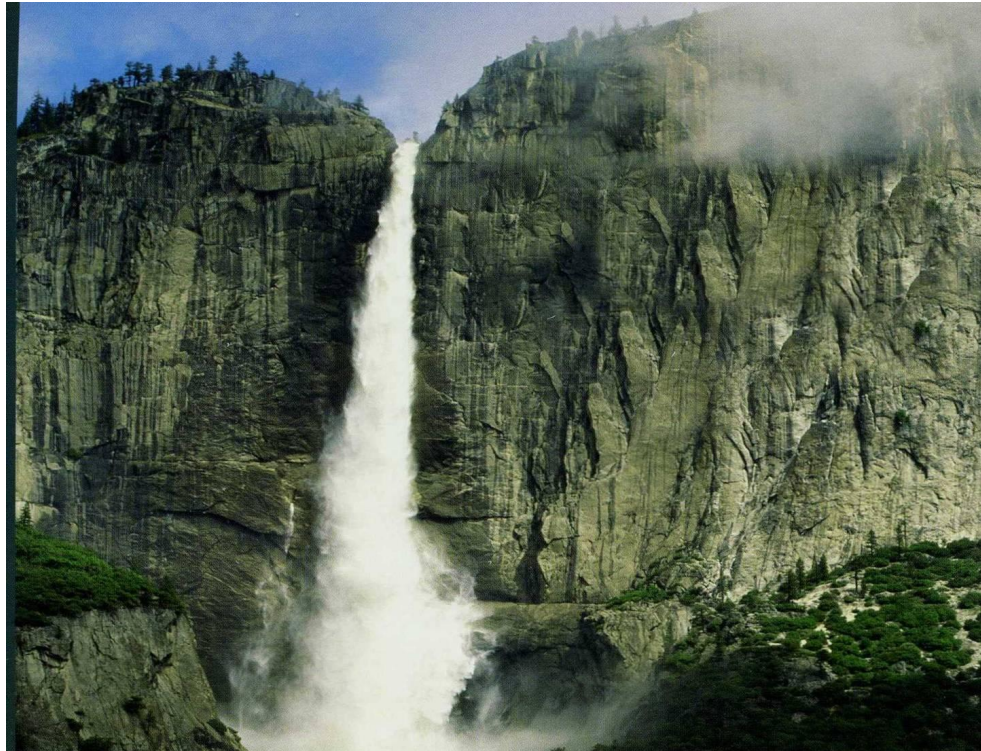
- Obésité.
- ATCD de chirurgie pelvi-abdominale.

**Anuries Obstructives**

# Traitement

B – Libérer les urines = **Dérivation urinaire**

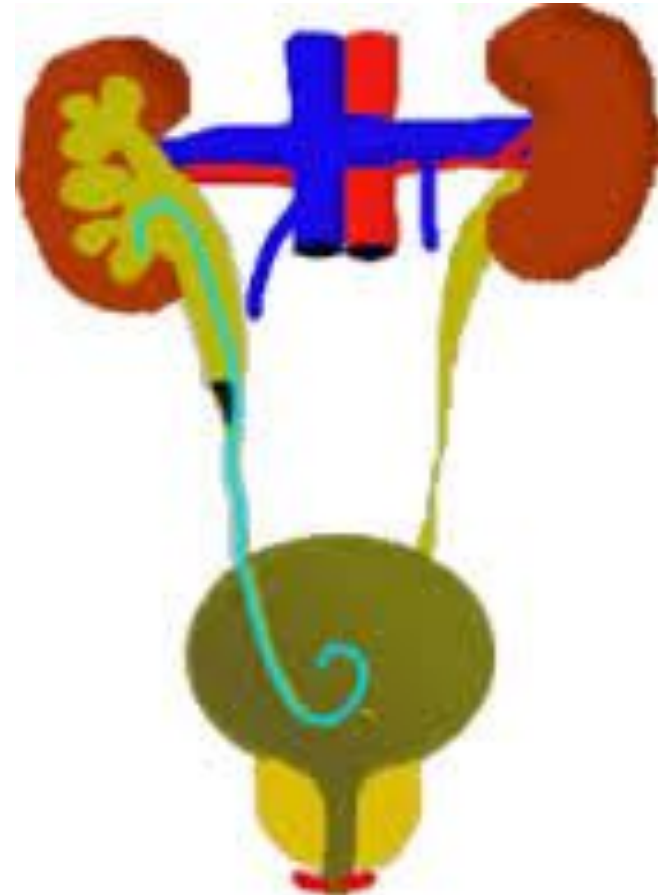
« Repéméabiliser les voies excrétrices »



# Traitement

B – Libérer les urines = **Dérivation urinaire**

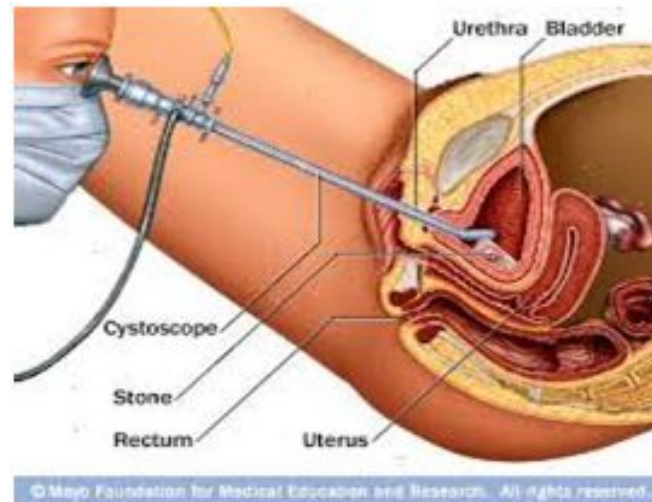
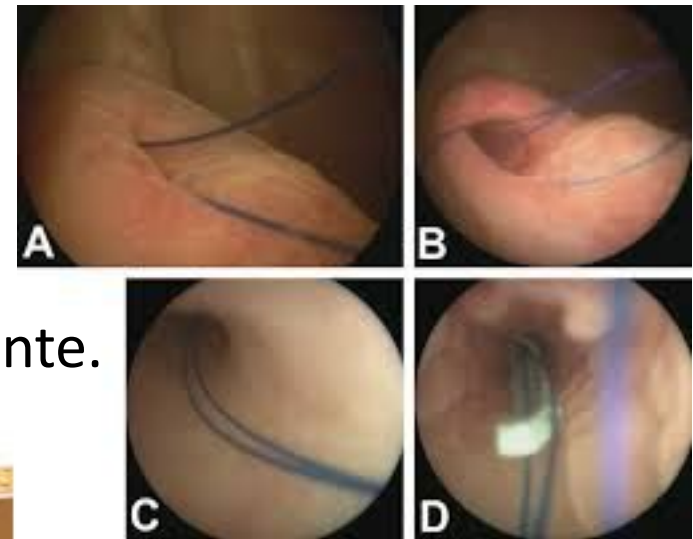
- **Montée de sonde urétérales :**



# Traitement

## B – Libérer les urines = **Dérivation urinaire**

- **Montée de sonde urétérales :**
  - Cystoscopie.
  - Sous AG => préparation avant le geste.
  - Non invasif, mais pas toujours évidente.



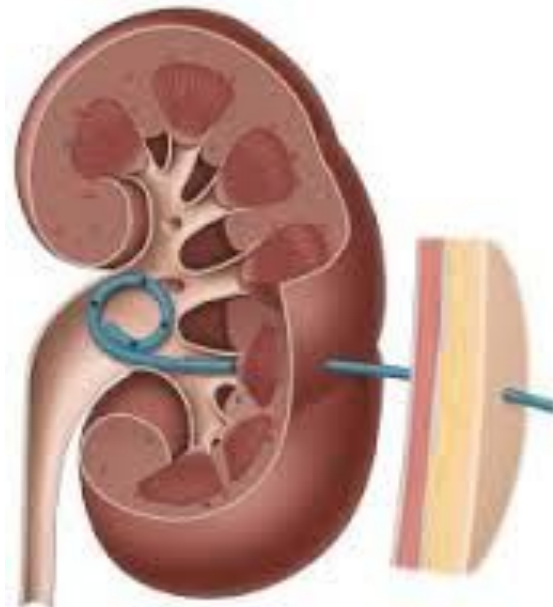


# Traitement

## B – Libérer les urines = **Dérivation urinaire**

- **Néphrostomie cutanée écho-guidée:**

- Echographe + kit de néphrostomie.
- Sous AL.
- Rapide, efficace.



# Traitement

## B – Libérer les urines = **Dérivation urinaire**

- **Chirurgie conventionnelle :**

- Urétérostomie cutanée ou ablation de l'obstacle (calcul).
- Cancers avancés.
- Dérivation : **définitive**.







**KEEP  
CALM  
AND STUDY  
UROLOGY**