



Actreen®  
& moi

LA RÉTENTION URINAIRE  
POST-PARTUM



## Qu'est-ce que LA RÉTENTION URINAIRE POST-PARTUM ?

La rétention urinaire post-partum\* est un **trouble urinaire ponctuel** qui survient après l'accouchement et qui empêche de bien vider sa vessie.<sup>1</sup>



Elle est fréquente chez les femmes après l'accouchement, qu'il se fasse par voie vaginale<sup>1,2</sup> ou par césarienne<sup>3</sup>. Ce trouble peut affecter toute femme.<sup>4</sup>

En général, après un accouchement, le personnel soignant s'attend à ce que vous soyez **capable d'uriner** spontanément et correctement, dans les **6 heures qui suivent** :

- votre accouchement par voie vaginale
- le retrait d'une sonde urinaire après césarienne

Lorsque ce n'est pas le cas, on parle alors de **rétention urinaire post-partum\***.



## Qu'est-ce que LA RÉTENTION URINAIRE POST-PARTUM ?

La rétention urinaire post-partum\* peut être définie de deux manières selon vos symptômes<sup>2,5</sup> :



RÉTENTION URINAIRE  
« COMPLÈTE »

Lorsque vous êtes en **incapacité absolue** à vider spontanément votre vessie dans les **6 heures** suivant l'accouchement naturel ou le retrait d'une sonde urinaire dans le cas d'une césarienne, on parle de **rétention urinaire « complète »**.<sup>2,6</sup>

Cette forme de rétention urinaire post-partum\* peut toucher **jusqu'à 7%** des femmes venant d'accoucher.<sup>5</sup>



RÉTENTION URINAIRE  
« PARTIELLE »

Lorsque vous êtes **capable d'uriner spontanément**, mais que vous présentez un volume d'urine restant dans la vessie élevé (supérieur à 150 ml) après votre miction\*, on parle de **rétention urinaire « partielle »**.<sup>2,5</sup>

Ce volume d'urine restant dans la vessie est appelé résidu post-mictionnel. Il indique que votre miction\* est incomplète<sup>2,5</sup>. Il est mesuré par échographie ou par un sondage urinaire dans les 15 minutes après que vous ayez uriné.<sup>7,8</sup>

La prévalence de cette forme de rétention urinaire post-partum\* varie jusqu'à **atteindre 45%**.<sup>8</sup>

## Pourquoi la rétention urinaire post-partum survient-elle ?

Votre accouchement a pu modifier votre corps, et de petites lésions\* ont pu apparaître<sup>1,9</sup>. Vous pouvez notamment ressentir des gonflements ou des œdèmes\* au niveau des parties génitales.<sup>10</sup>

De par ces modifications corporelles, la miction\* peut s'avérer difficile après l'accouchement.<sup>5</sup>

De plus, en cas de péridurale\*, vos sensations au niveau du bas du corps peuvent être réduites, et ainsi modifier votre fonction urinaire.<sup>2,6</sup>

Si elle reste difficile à prévoir, il est plus probable qu'une rétention urinaire post-partum\* survienne en cas de :



Recours à la péridurale\*<sup>2,6</sup>



Travail prolongé<sup>1,2</sup>



Primiparité\*<sup>2,8</sup>



Grossesse multiple<sup>3</sup>



Lésions\*/déchirures au niveau du périnée\*<sup>1,9</sup> ou du vagin<sup>4,8</sup>



Épisiotomie\*<sup>2,7</sup>



Poids de naissance du bébé >3,5 kg<sup>1,4</sup> ou circonférence de la tête du fœtus élevée<sup>4</sup>

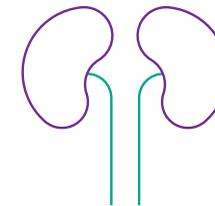


Accouchement à l'aide d'instruments<sup>2,7</sup>

## QUELLES SONT LES CONSÉQUENCES de ce trouble ?

Les troubles urinaires peuvent modifier votre qualité de vie et entraîner des complications ou altérer le bon fonctionnement de vos reins.<sup>5</sup>

Si elle est bien prise en charge, la rétention urinaire post-partum\* est souvent ponctuelle, sans conséquence ultérieure sur la fonction urinaire.



La détection rapide de ce trouble urinaire ainsi que la pratique de l'auto-sondage urinaire intermittent permettent, la plupart du temps, de retrouver une fonction urinaire normale et spontanée sous quelques jours ou après quelques semaines.<sup>5,8</sup>

Le sondage urinaire intermittent, pour être efficace, doit être pratiqué dans le respect des indications de votre professionnel de santé.

# COMMENT REMÉDIER à ce trouble urinaire ponctuel ?

## • Qu'est-ce que le sondage urinaire intermittent ?

Le sondage urinaire intermittent permet d'évacuer l'urine stockée dans la vessie vers l'extérieur grâce à une sonde urinaire.<sup>11</sup>

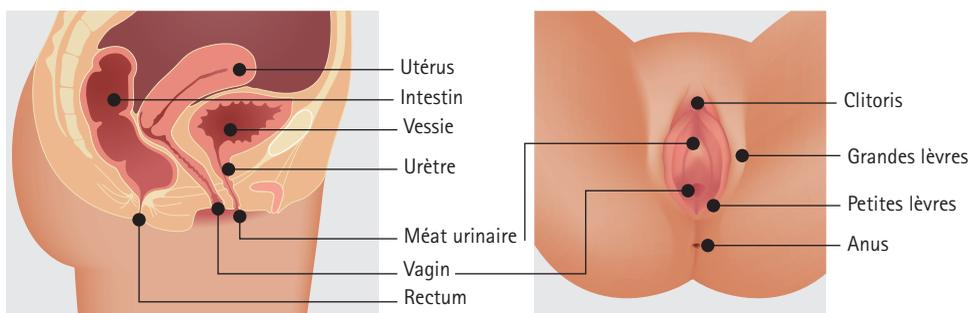
Il peut être nécessaire lorsque l'évacuation naturelle des urines ne se fait plus, ou se fait de manière incomplète.<sup>12</sup>

## • Pourquoi pratiquer le sondage intermittent ?

En vidant correctement votre vessie, vous limitez les infections urinaires et protégez vos reins qui ont une fonction vitale pour l'organisme.

## • Comment cela fonctionne ?

On introduit une sonde urinaire via le méat urinaire\*, en suivant l'urètre, jusque dans la vessie. Une fois la sonde en place dans la vessie, l'urine va s'écouler. Lorsque la vessie est vidée, la sonde est jetée aux ordures ménagères.



Le sondage urinaire intermittent vous a été proposé par votre médecin afin de vider votre vessie. C'est la solution de référence pour remédier à ce trouble.<sup>5,6</sup> Vous pourrez être amenée à effectuer un sondage urinaire intermittent vous-même qu'on appelle auto-sondage. Ainsi, disposer d'un matériel simple à utiliser et prêt à l'emploi facilitera votre éducation à cet acte.



## Avant de commencer le sondage intermittent :

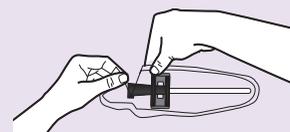
- Préparez le matériel nécessaire à la réalisation de votre sondage selon les recommandations qui vous ont été faites.
- Avant d'effectuer le sondage urinaire, lavez-vous les mains très soigneusement à l'eau et au savon.

- Installez-vous confortablement. Cela peut être en position assise sur les toilettes, debout, assise dans votre fauteuil, couchée jambes allongées, etc.
- Effectuez une toilette de la zone intime : elle se fait à l'eau et au savon, ou éventuellement avec une lingette intime imprégnée de solution lavante.
- La toilette intime se fait toujours de l'avant vers l'arrière, pour éviter toute contamination fécale.

# SE SONDER avec Actreen® Mini Cath\*

\*Notice d'utilisation Actreen® Mini Cath

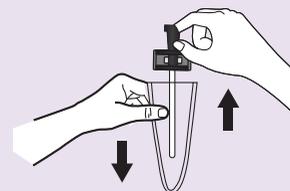
Avant ouverture du sachet, vérifier l'intégrité de l'emballage. Ne pas utiliser si l'emballage est endommagé et s'assurer au préalable que le lubrifiant est uniformément réparti sur la sonde (contrôle visuel et tactile).



1

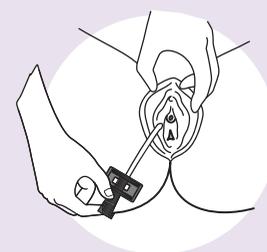
- Déchirez la gaine protectrice du côté connecteur en pinçant et déchirant le film au niveau de la prédécoupe.

Pour des raisons de sécurité et d'hygiène, nous vous conseillons d'utiliser la sonde dans les plus brefs délais après ouverture.



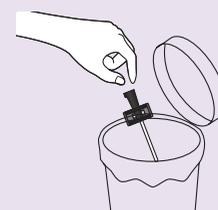
2

- Tenez le connecteur pour dégager la sonde de sa gaine protectrice sans la toucher avec les doigts.
- La sonde est stérile et déjà lubrifiée, par conséquent elle est prête à l'emploi.



3

- D'une main, dégagez le méat urinaire. De l'autre main, insérez doucement la sonde dans l'urètre jusqu'à ce que l'urine se mette à couler.
- Laissez-la s'écouler jusqu'à évacuation complète.
- Quand l'urine s'arrête de couler, effectuez une pression sur le bas-ventre pour assurer une vidange complète.
- Puis retirez doucement la sonde.



4

- Remettez la sonde dans sa gaine protectrice.
- Jetez ensuite la sonde conformément à la réglementation en vigueur.
- Lavez-vous les mains soigneusement.

# SE SONDER

## avec Actreen® Mini Set\*

\*Notice d'utilisation Actreen® Mini Set

Avant ouverture du sachet, vérifier l'intégrité de l'emballage. Ne pas utiliser si l'emballage est endommagé et s'assurer au préalable que le lubrifiant est uniformément réparti sur la sonde (contrôle visuel et tactile).



1

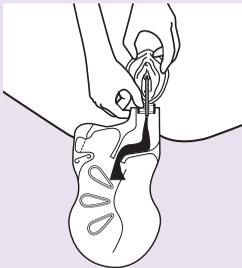
- Dépliez le set après avoir ôté la pastille blanche au dos.

Pour des raisons de sécurité et d'hygiène, nous vous conseillons d'utiliser la sonde dans les plus brefs délais après ouverture.



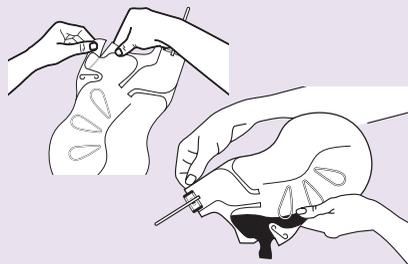
2

- Déchirez la gaine protectrice au niveau de la prédécoupe située au niveau du connecteur et dégagez la sonde.



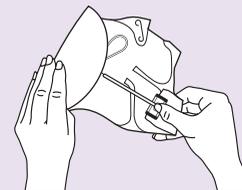
3

- D'une main, dégagez le méat urinaire. De l'autre main, insérez doucement la sonde dans l'urètre jusqu'à ce que l'urine se mette à couler.
- Laissez-la s'écouler jusqu'à évacuation complète.
- Quand l'urine s'arrête de couler, effectuez une pression sur le bas-ventre pour assurer une vidange complète.
- Puis retirez doucement la sonde.



4

- Pour vider la poche, déchirez-la le long des pointillés prévus à cet effet.



5

- Pour jeter discrètement Actreen® Mini Set, repliez-le pour recouvrir la sonde et repositionnez l'autocollant pour refermer l'ensemble.
- Jetez ensuite le set conformément à la réglementation en vigueur.
- Lavez-vous les mains soigneusement.

## LEXIQUE

### ÉPISIOTOMIE

Acte chirurgical consistant à faire une incision au niveau du périnée au moment de l'accouchement afin de faciliter le passage du bébé.

### LÉSIONS

Blessures.

### MÉAT URINAIRE

Orifice externe de l'urètre, situé au niveau de la vulve chez la femme.

### MICITION

Action d'uriner.

### ŒDÈMES

Gonflements dus à une accumulation importante de liquide au niveau des tissus.

### PÉRIDURALE

Technique visant à anesthésier la zone du bassin, après injection d'un produit analgésique ou anesthésique, dans l'espace péridural (situé au niveau du bas du dos).

### PÉRINÉE

Ensemble des tissus formant un plancher qui se situent autour de l'anus et des organes génitaux.

### POST-PARTUM

Période qui suit l'accouchement.

### PRIMIPARITÉ

Lorsqu'une femme accouche pour la première fois.

- <sup>1</sup> Qurrat Ul Ain et al., "Postpartum Urinary Retention and Its Associated Obstetric Risk Factors among Women Undergoing Vaginal Delivery in Tertiary Care Hospital," *Journal of Gynecology Obstetrics and Human Reproduction* 50, (2020): 101837.
- <sup>2</sup> Qiaomeng Li et al., "The Risk Factors of Postpartum Urinary Retention after Vaginal Delivery: A Systematic Review," *International Journal of Nursing Sciences* 7, (2020): 484–492.
- <sup>3</sup> Padma Kandadai et al., "Acute Urinary Retention after Cesarean Delivery: A Case-Control Study," *Female Pelvic Medicine & Reconstructive Surgery* 20, (2014): 276–280.
- <sup>4</sup> Angela Y. Stanley et al., "Implementing a Clinical Practice Guideline to Manage Postpartum Urinary Retention," *Journal of Nursing Care Quality* 30, (2015): 175–180.
- <sup>5</sup> Femke E. M. Mulder et al., "Comparison of Clean Intermittent and Transurethral Indwelling Catheterization for the Treatment of Overt Urinary Retention after Vaginal Delivery: A Multicentre Randomized Controlled Clinical Trial," *International Urogynecology Journal* 29, (2017): 1281–1287.
- <sup>6</sup> Marta Barba et al., "Postpartum Urinary Retention: Absolute Risk Prediction Model," *Lower Urinary Tract Symptoms* 13, (2020): 257–263.
- <sup>7</sup> Avantika Gupta et al., "Postpartum Urinary Retention in Women Undergoing Instrumental Delivery: A Cross-Sectional Analytical Study," *Acta Obstetrica Et Gynecologica Scandinavica* 100, (2020): 41–47.
- <sup>8</sup> Femke E. M. Mulder et al., "Delivery-Related Risk Factors for Covert Postpartum Urinary Retention after Vaginal Delivery," *International Urogynecology Journal* 27, (2015): 55–60.
- <sup>9</sup> Paweł Milart et al., "Extensive Postpartum Urinary Retention Successfully Treated with Clean Intermittent Catheterization," *Ginekologia Polska* 89, (2018): 174
- <sup>10</sup> Auckland District Health Board, "Bladder Care Postpartum and Management of Urinary Retention", (2017)
- <sup>11</sup> SNITEM. Les innovations technologiques médicales. Dispositifs médicaux Et Progrès en urologie. 09/2015.
- <sup>12</sup> Association Française d'Urologie. Fiche Info Patient. Autosondage urinaire.11/2018. Disponible en ligne : [https://www.urofrance.org/sites/default/files/78\\_auto-sondage\\_urinaire.pdf](https://www.urofrance.org/sites/default/files/78_auto-sondage_urinaire.pdf) (Consulté le 19/04/2021)

Le sondage ne peut être pratiqué que sur avis médical et en se conformant strictement aux instructions d'utilisation.

**Avertissement :** Ne pas réutiliser. La réutilisation de dispositifs à usage unique est dangereuse pour le patient ou l'utilisateur. Le dispositif peut être contaminé et/ou ne plus fonctionner correctement, ce qui peut entraîner chez le patient des blessures ou des maladies potentiellement mortelles.

Le présent document, son contenu, et notamment les données institutionnelles, les informations, les marques et les logos qui y sont mentionnés sont la propriété exclusive de B. Braun. Toute représentation et/ou reproduction, partielle ou totale de ce document et de son contenu, sans l'accord exprès et préalable de B. Braun est strictement interdite et constitue une infraction aux droits de propriété intellectuelle de B. Braun.

Fabriqué par :

B. BRAUN MEDICAL SAS | 26 Rue Armengaud | 92210 Saint-Cloud | FRANCE

Tel. 01 41 10 53 00 | Fax : 01 70 83 45 00 | [www.bbraun.fr](http://www.bbraun.fr)

Société par actions simplifiées au capital de 31 000 000 € | RCS Nanterre 562050856

Edition : Juin 2021      ZG00382\_20210603\_20260603