

## FICHE MATERNITE

*Une seule fiche doit être complétée par maternité*

### Voir les consignes de recueil au dos

Nom de l'établissement :

Date :

Code de la maternité : |\_\_|\_\_|\_\_| (si participant au réseau Mater)

		Codage
<b><u>Effectifs totaux des équipes incluses dans l'étude</u></b>		
Sage femmes		__ __
IDE		__ __
Obstétriciens / Internes		__ __

<b><u>Protocole</u></b>		
Une procédure écrite est disponible dans la maternité pour le sondage vésical évacuateur ponctuel.	OUI (1) <input type="checkbox"/> NON (2) <input type="checkbox"/>	__
Les consignes suivantes sont mentionnées dans le protocole :		__
- Désinfection des mains par frictions avant sondage	OUI (1) <input type="checkbox"/> NON (2) <input type="checkbox"/>	__
- Toilette génitale large	OUI (1) <input type="checkbox"/> NON (2) <input type="checkbox"/>	__
- Antisepsie vulvo-périnéale à la compresse	OUI (1) <input type="checkbox"/> NON (2) <input type="checkbox"/>	__
- Utilisation de gants stériles	OUI (1) <input type="checkbox"/> NON (2) <input type="checkbox"/>	__
- Utilisation de champ de table stérile	OUI (1) <input type="checkbox"/> NON (2) <input type="checkbox"/>	__
- Utilisation de champ stérile fendu	OUI (1) <input type="checkbox"/> NON (2) <input type="checkbox"/>	__
- Utilisation de sonde lubrifiée	OUI (1) <input type="checkbox"/> NON (2) <input type="checkbox"/>	__
- Sondage en système clos	OUI (1) <input type="checkbox"/> NON (2) <input type="checkbox"/>	__
<b><u>Matériel à disposition</u></b>		
Sonde lubrifiée	OUI (1) <input type="checkbox"/> NON (2) <input type="checkbox"/>	__
Système clos pré-connecté	OUI (1) <input type="checkbox"/> NON (2) <input type="checkbox"/>	__
Set de sondage	OUI (1) <input type="checkbox"/> NON (2) <input type="checkbox"/>	__
<i>Si non</i> : champ de table stérile en satellite	OUI (1) <input type="checkbox"/> NON (2) <input type="checkbox"/>	__
champ stérile fendu en satellite	OUI (1) <input type="checkbox"/> NON (2) <input type="checkbox"/>	__

## Consignes de recueil

**Code de la maternité** : compléter par le code de participation au réseau pour les maternités participantes ; si la maternité ne participe pas au réseau compléter par 999

**Effectifs totaux des équipes incluses dans l'étude** : en nombre de personnes (quelque soit le temps de travail) et non en équivalent temps plein. Les intérimaires, stagiaires et personnels en formation sont exclus. Pour les obstétriciens/internes compter les seniors, assistants et internes.

### Protocole

**Une procédure écrite est disponible dans la maternité pour le sondage vésical évacuateur ponctuel** : répondre oui, si la procédure est disponible en version papier dans un classeur ou en accès informatique (Intranet par exemple) ; répondre non s'il n'y a pas de procédure ou qu'elle n'est pas accessible pour le personnel des maternités.

**Désinfection des mains par frictions avant sondage** : répondre oui, si cette consigne figure dans le protocole. Répondre non, si la consigne est un lavage simple ou antiseptique.

**Toilette génitale large** : répondre oui, si cette consigne figure dans le protocole en précisant que la toilette doit concerner toute la zone uro-génitale et anale ainsi que le haut des cuisses.

**Antisepsie vulvo-périnéale à la compresse** : répondre oui, si cette consigne figure dans le protocole ; répondre non si l'utilisation de compresse n'est pas clairement spécifiée.

**Utilisation de gants stériles** : répondre oui, si cette consigne figure dans le protocole pour le temps de sondage.

**Utilisation de champ de table stérile** : répondre oui, si cette consigne figure dans le protocole que ce champ soit en satellite ou dans le set de sondage.

**Utilisation de champ stérile fendu** : répondre oui, si cette consigne figure dans le protocole que ce champ stérile fendu soit en satellite ou dans le set de sondage.

**Utilisation de sonde lubrifiée** : répondre oui, si la sonde mentionnée est auto ou pré-lubrifiée ; répondre non, si la sonde mentionnée est une sonde sèche que l'on lubrifie avec un gel en uni dose.

**Sondage en système clos** : répondre oui, si cette consigne figure dans le protocole, quelque soit le système utilisé (pré connecté ou adapté juste avant le sondage).

### Matériel à disposition

**Sonde lubrifiée** : répondre oui, si les professionnels ont accès à des sondes auto ou pré-lubrifiée ; répondre non, s'ils n'ont accès qu'à des sondes sèches que l'on lubrifie avec un gel en uni dose.

**Système clos pré-connecté** : répondre oui, si les professionnels ont accès à un système clos pré connecté ; répondre non s'ils doivent adapter sonde et sac avant le sondage

#### **Set de sondage :**

- répondre oui, si les professionnels ont accès à un set de sondage incluant le matériel de toilette uro-génitale, les champs stériles et les compresses stériles.
- répondre non, si vous utilisez un champ de table stérile et un champ fendu stérile en satellite.

#### **Champ de table stérile en satellite :**

- ne pas remplir si un set de sondage est disponible ;
- répondre oui, si les professionnels ont accès à un champ de table stérile en satellite ;
- répondre non, si ils n'ont accès ni au set, ni au champ de table stérile.

#### **Champ stérile fendu en satellite :**

- ne pas remplir si un set de sondage est disponible ;
- répondre oui, si les professionnels ont accès à un champ fendu stérile en satellite ;
- répondre non, si ils n'ont accès ni au set, ni au champ fendu stérile.