Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de la Montérégie-Ouest
Québec

AIDE-MÉMOIRE CLINIQUE
Utilisation d'un sac collecteur pour un drainage urinaire en circuit fermé

SÉLECTION DU SAC COLLECTEUR

SÉLECTION DU SAC



- Choisir le type de sac selon le besoin de l'usager dès l'installation (sac à cuisse, sac de chevet).
- Conserver, si possible, le même sac pendant la durée d'utilisation du cathéter.
- Il est recommandé d'ajouter une rallonge à l'embout de la sonde en tout temps.
- La nuit : fixer le sac à cuisse au lit. Au besoin, y raccorder un sac de chevet afin d'augmenter la capacité de drainage.

REMPLACEMENT DU SAC COLLECTEUR

- Remplacer le sac lors du changement de cathéter **et/ou** selon les recommandations du fabricant au 7 à 10 jours.
- Remplacer si déconnexion, bris d'asepsie ou indication clinique.
  (ex. : signe d'Infection, d'obstruction, bris du système du drainage urinaire, odeur).
  Consulter la MSI : Utilisation du sac collecteur et stabilisation du dispositif d'élimination urinaire.

UTILISATION DU SAC À CUISSE

- Toujours garder les sacs sous le niveau de la vessie.

Choisir une des deux options possibles suivantes :

Option 1 – Conserver le sac à cuisse

- Fixer le sac à cuisse au bord du lit.
- Utiliser un sac pouvant contenir au moins **750 mL d'urine**.
- Vider le sac dès qu'il est rempli de 50 % à 75 % de sa capacité.

Option 2 – Ajouter un sac de chevet

- Le sac à cuisse peut être jumelé à un sac de chevet afin d'augmenter la capacité de drainage durant la nuit.
- Suspendre le **sac à cuisse ET le sac de chevet** au bord du lit. Le sac ne doit pas toucher le sol.
- **Ouvrir la valve à levier** du sac à cuisse afin de permettre l'écoulement de l'urine vers le sac de chevet.
  Cette disposition permet de prévenir l'accumulation d'urine pouvant entraîner un débordement ou un bris de la valve anti-reflux.
  Consulter la MSI : Utilisation du sac collecteur et stabilisation du dispositif d'élimination urinaire

Tous les sacs à cuisse sont munis d'une valve antiretour/antireflux qui empêche l'urine de remonter dans la vessie, ce qui réduit les risques d'infections urinaires



Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de la Montérégie-Ouest
Québec

AIDE-MÉMOIRE CLINIQUE
Utilisation d'un sac collecteur pour un drainage urinaire en circuit fermé

PRINCIPES DE PRÉVENTION DES INFECTIONS

Prélèvement, irrigation et déconnexion

- Favoriser l'utilisation d'un port de prélèvement sans aiguille afin de maintenir l'intégrité du circuit fermé. Le port de prélèvement est situé sur la rallonge du sac à cuisse.
- **Une irrigation peut être effectuée via le port de prélèvement seulement en l'absence de caillots sanguins.**

Si un débranchement du sac de drainage urinaire est nécessaire (ex : irrigation manuelle en postopératoire, présence de caillots, etc.) :

- Procéder selon une technique stérile stricte.
- Désinfecter toutes les connexions avant le rebranchement.

Toute débranchement doit demeurer exceptionnel.

- Consulter la MSI Prélèvement d'urine pour la procédure détaillée.
- Consulter la MSI : Irrigation vésicale.

ENTRETIEN DU SAC DE CHEVET

BONNE PRATIQUE LORS DE L'ENTRETIEN DU SAC DE CHEVET LORSQUE CONNECTÉ À UN SAC À CUISSE

!! Pour les milieux de soins, jeter le sac de chevet après chaque utilisation !!

Pour les soins à domicile (SAD)

- Procéder à l'hygiène des mains avant la procédure et porter des gants propres.
- Déconnecter le sac de chevet du sac à cuisse et désinfecter l'embout du sac de chevet avec un tampon d'alcool avant de remettre le bouchon.
- Vider le sac de chevet dans la toilette ou un récipient propre.
- Fermer la valve du tube de vidange du sac de chevet
- Ranger dans un endroit propre.
- Procéder à l'hygiène des mains après la procédure.

Principes à respecter pour le SAD lors de la réutilisation du sac à chevet et/ou du bouchon

- Remplacer le sac de chevet tous les 30 jours, en présence d'une odeur nauséabonde ou lors du changement du cathéter.
- Désinfecter le bouchon du sac à chevet et le conserver dans un récipient propre. Le remplacer s'il est contaminé, visiblement souillé ou lors du remplacement du sac de chevet.

Références :
MSI. (2020). Utilisation du sac collecteur et stabilisation du dispositif d'élimination urinaire. Repéré à : Utilisation du sac collecteur et stabilisation du dispositif d'élimination urinaire | MSI
INSPQ. (2019). Cadre de référence des soins et surveillance d'un cathéter urinaire. Repéré à La prévention des infections des voies urinaires associées aux cathéters

Direction émettrice :	Direction des soins infirmiers	Entrée en vigueur :	2026-11-03
AMC-DSIEU-6187 (2026-11)		Révision :	