

## LISTE DES ACTES DU RÔLE PROPRE ET DES ACTES MÉDICAUX À TRANSFÉRER

Descriptif des activités urodynamiques de l'infirmière	
Rôle propre et en collaboration (CSP actuel)	Actes médicaux transférés
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Organiser la prise de rendez-vous et le fonctionnement logistique de la consultation urodynamique</li> <li>• Effectuer un recueil clinique centré sur les signes fonctionnels urinaires, sur les antécédents médico-chirurgicaux, neurologiques, uro-gynécologiques et obstétricaux</li> <li>• Réaliser une évaluation des fonctions supérieures (type MMS)</li> <li>• Observer une anomalie morphologique au niveau de la colonne vertébrale ou des voûtes plantaires</li> <li>• Réaliser un test d'autonomie fonctionnelle &amp;it;(get up and go test)</li> <li>• Vérifier et paramétrer l'électronique et les fluides qui servent à l'exploration fonctionnelle urodynamique</li> <li>• Rechercher l'existence d'un résidu postmictionnel par l'utilisation d'un calculateur de volume vésical préparamétré</li> <li>• Établir, renouveler ou modifier une ordonnance de matériel médical concernant les dispositifs de drainage pour auto-sondages ou étui pénien</li> <li>• Formuler des propositions d'actions dans le champ de la prévention et de l'éducation pour le consultant externe ou hospitalisé</li> <li>• Rédiger une synthèse infirmière de la consultation</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Réaliser un examen périnéal à la recherche d'anomalies morphologiques (désordres anatomiques) et neuro-périnéal à la recherche d'anomalies motrices centrées sur 4 réflexes : anal à la toux, anal à l'étirement, anal nociceptif et clitorido-anal (chez la femme)/bulbo-caverneux (chez l'homme)</li> <li>• Effectuer une recherche d'anomalie motrice ou sensitive au niveau des membres inférieurs</li> <li>• Réaliser une débitmétrie, observer les courbes durant la miction puis en différé sur lecture papier et transcrire les résultats</li> <li>• Réaliser, après validation du médecin urodynamicien, une exploration fonctionnelle urodynamique associant :             <ul style="list-style-type: none"> <li>– une cystomanométrie, avec profilométrie couplée ou isolée</li> <li>– une mesure des pressions abdominales par introduction d'une sonde manométrique intra-rectale</li> <li>– une mesure de l'activité musculaire périnéale par pose d'électrodes</li> </ul> </li> <li>• Rédiger une ordonnance d'examens complémentaires concernant :             <ul style="list-style-type: none"> <li>– la cytotactériologie urinaire avec antibiogramme si germe <math>&gt; 10^4</math> dans le cadre d'un dépistage positif, associant nitrites et leucocytes, à la bandelette réactive</li> <li>– l'échographie vésico-rénale, prostatique, pelvienne</li> <li>– le renouvellement des séances de rééducation pelvi-périnéale (15 séances) en cas d'insuffisance sphinctérienne avérée</li> </ul> </li> <li>• Préparer le compte rendu de consultation incluant l'analyse des courbes urodynamiques et des données cliniques recueillies, permettant au médecin urodynamicien de le valider et de proposer ou prescrire des thérapeutiques adaptées, des approfondissements cliniques biologiques, iconographiques et/ou de consultations spécialisées</li> </ul>

© Ce document est un outil complémentaire au livre *La Consultation infirmière*, ouvrage collectif publié aux éditions Lamarre. IS, 2014. Isbn : 978-2-7573-0735-9 (DR). Chapitre 5, « Consultation infirmière en urodynamique » de Anne-Marie Béguin.