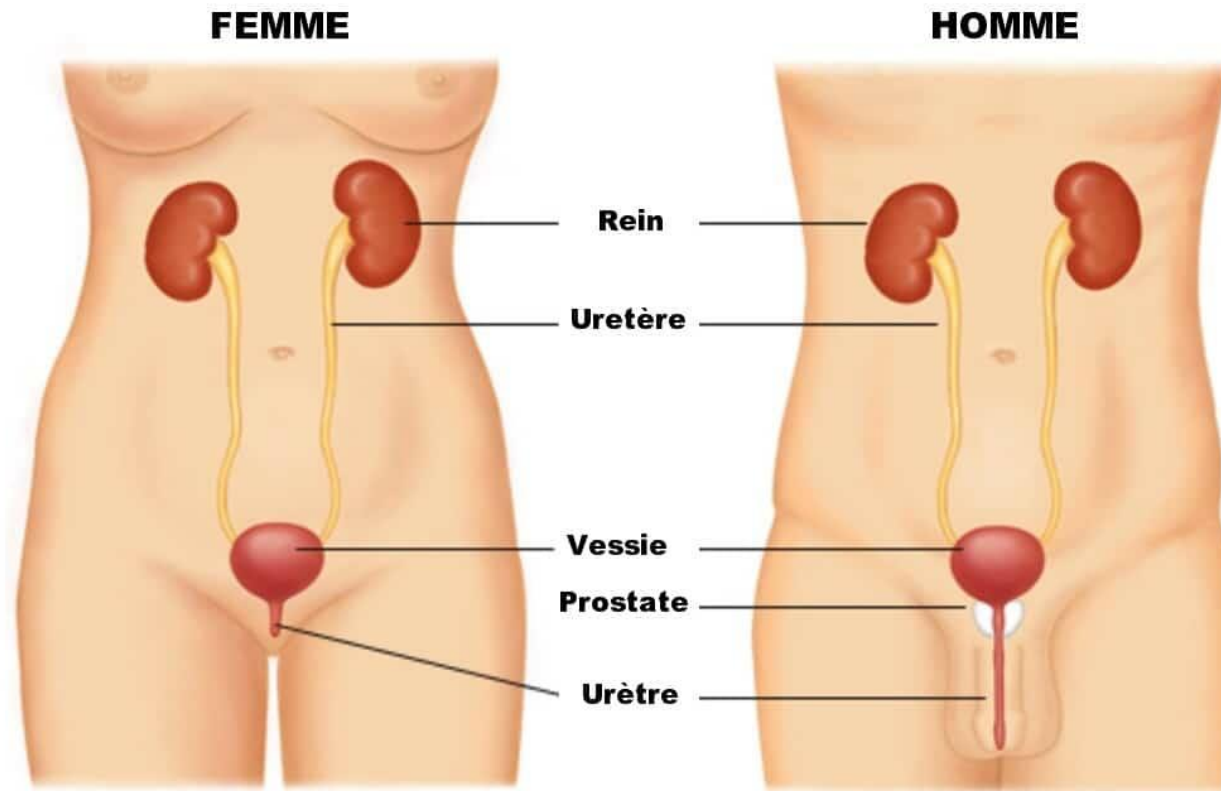


L'incontinence urinaire et fécale

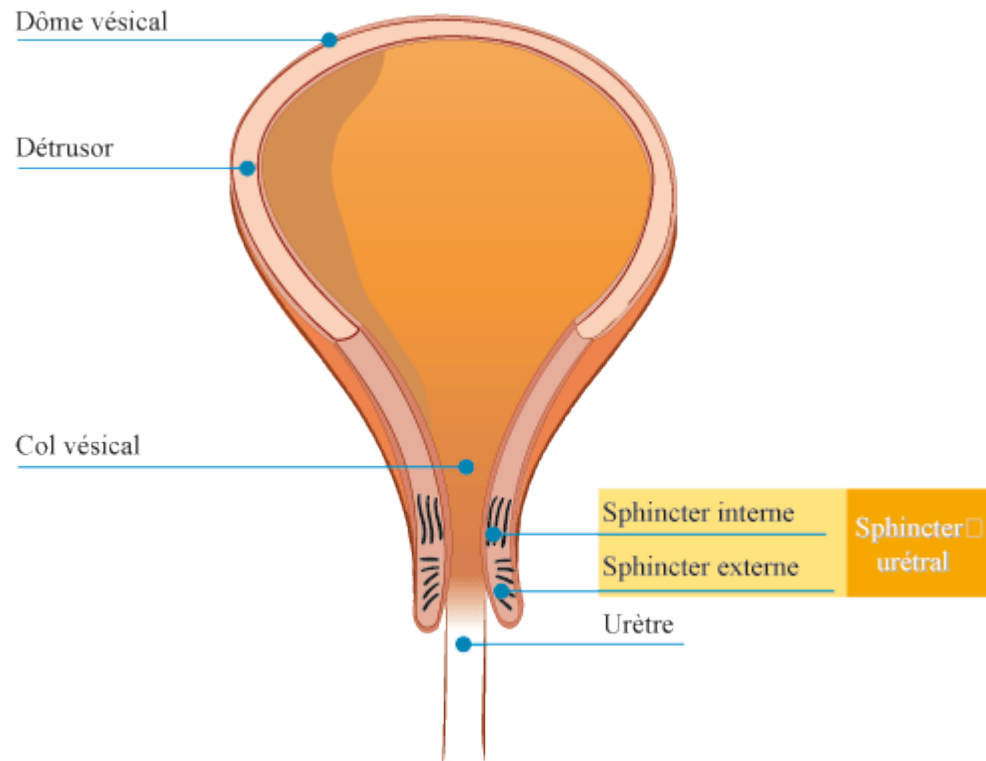
BLOC 1 MODULE 1

PROMOTION AS

L'appareil urinaire



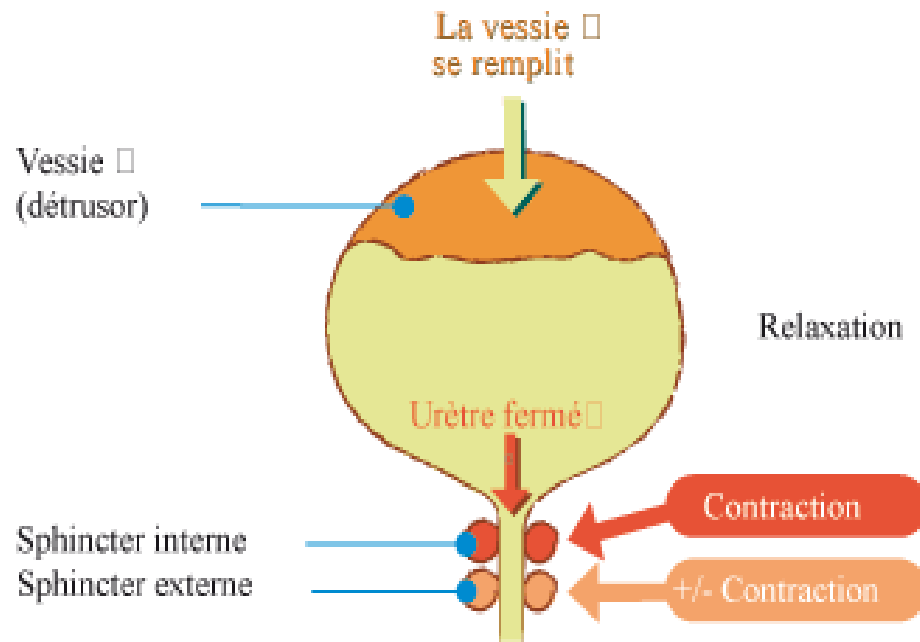
L'appareil urinaire



La vessie est composée de 2 parties:

- **le dôme vésical** (très élastique) = réservoir, avec un muscle le détrusor = se contracte pour évacuer l'urine.
- **le col vésical** = retenir l'urine grâce au sphincter urétral.

L'appareil urinaire

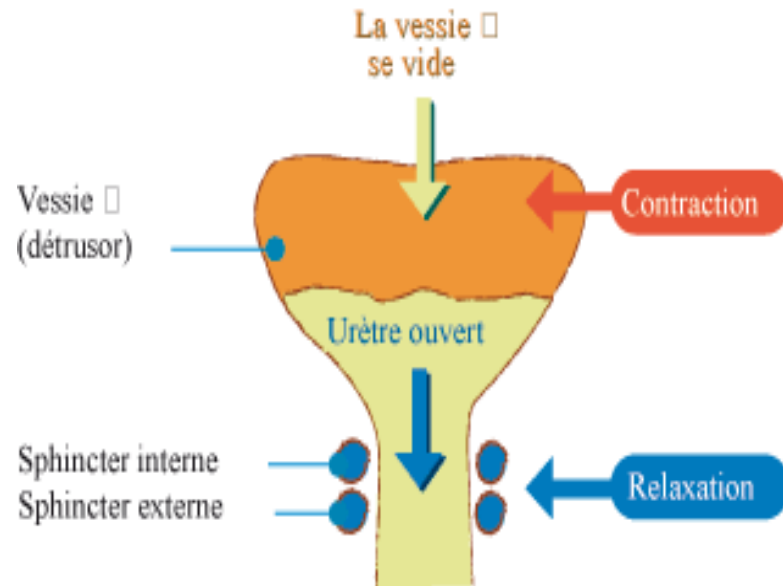


Les reins sécrètent en permanence l'urine; entre 2 mictions, la vessie se remplit progressivement = **phase de remplissage**.

Les sphincters (fermés) assurent la **continence urinaire**.

Le besoin d'uriner se ressent grâce à des capteurs dans la paroi de la vessie.

L'appareil urinaire



Déclenchement de l'évacuation de la vessie=
phase de vidange ou miction.

Le sphincter se relâche complètement et s'ouvre; le muscle détrusor se contracte pour chasser l'urine vers l'urètre.

L'incontinence urinaire

C'est la **perte accidentelle ou involontaire d'urine**.

3 formes d'incontinence:

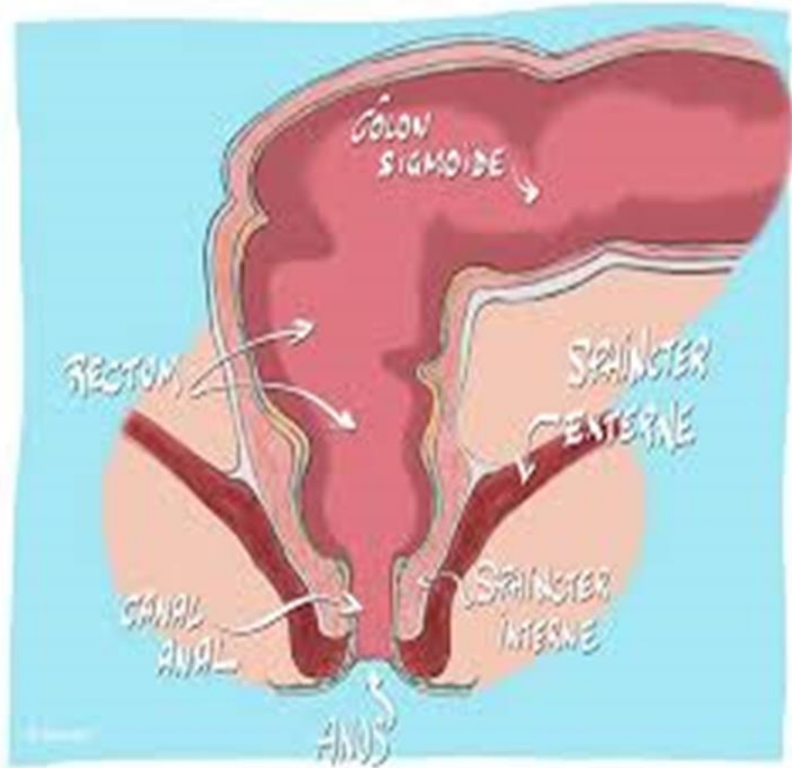
- **l'incontinence urinaire d'effort**: fuite involontaire d'urine survenant à l'occasion d'un effort physique, à la toux ou aux éternuements. Fuite en jet, peu abondante, de survenue brutale, sans sensation de besoin préalable.
- **l'incontinence urinaire par urgences mictionnelles**: fuite involontaire d'urine, accompagnée ou précédée d'un besoin urgent.
- **l'incontinence urinaire mixte**: combine les deux types d'incontinence.

L'incontinence urinaire

Les causes:

- ✓ **chez la femme:** traumatismes obstétricaux, chirurgicaux (hystérectomie), toux chronique, activité sportive ou professionnelle (port de charges lourdes), cystite, prolapsus, pathologies neurologiques (Parkinson, SEP,...),...
 - ✓ **chez l'homme:** adénome prostate, pathologies neurologiques, lésion sphinctérienne suite prostatectomie, effort, cystite, ...
- + conséquences du vieillissement : taille de la vessie, altération des sphincters, baisse de la mobilité,...

L'incontinence fécale (anale)



La digestion entraîne la formation de déchets organiques: **les matières fécales ou les selles.**

La **défécation** est l'action d'éliminer naturellement les matières fécales.

L'incontinence fécale (anale)

C'est l'**émission involontaire ou inappropriée de selles**.

Elle est soit passive (la fuite de selles se produit sans que la personne en ait conscience), soit motrice (la personne a besoin de déféquer mais ne peut empêcher l'émission de selles).

Les principales causes: manque de consistance des selles, maladies neurologiques (SEP, AVC,...), altération du sphincter anal.

Les protections pour fuites urinaires

Les protections pour fuites urinaires et incontinence légère :

protège-slips ou **serviettes périodiques**.



Les protections pour incontinence

Les protections pour incontinence modérée ou forte:

- les changes complets
- les protections avec ceinture
- les protections anatomiques
- les slips absorbants
- les alèses



L'étui pénien

Dispositif non invasif: auto-adhésif, se place directement sur le pénis, branché à une tubulure et à une poche pour recueillir l'urine.

Disponible dans plusieurs tailles.

A changer minimum 1 fois par jour.



Bibliographie

DEAS – Edition FOUCHER