

Incontinence urinaire

Clinical Assessment Protocol (CAP) = 3

Les informations concernant ce code GAD sont divisées en trois parties :

- (I) *Signification* : La signification du code 3 du GAD Incontinence urinaire.
- (II) *Problématique* : Description, localisation et problématique.
- (III) *Directives* : Étapes qui doivent ensuite être entreprises (résumé schématique et exécution par étapes).

Il est préférable d'imprimer ces informations dans leur intégralité. Il est possible de consulter de la littérature complémentaire.

I Signification

Le **GAD Incontinence urinaire est activé avec le code 3**. Ceci signifie que ce client satisfait à TOUTES les conditions énumérées ci-dessous :

- Épisodes récurrents d'incontinence (même si c'est moins d'une fois par semaine) ou rétention urinaire
- Un minimum en matière de qualités cognitives (autonome ou autonomie limitée en ce qui concerne les facultés cognitives relatives au processus décisionnel quotidien).
- Peut encore se mouvoir librement de façon limitée
- Satisfait à **au moins un** des critères aigus suivants :
 - Ne suit AUCUN entraînement à la miction ou
 - Manifeste au moins une des caractéristiques suivantes qui indiquent que le client présente un état fluctuant, ce qui implique que son incontinence urinaire est d'origine récente ou peut être susceptible d'amélioration
 - Fracture de la hanche
 - Détérioration récente des activités quotidiennes
 - Utilisation d'un cathéter à demeure
 - Présente une pneumonie
 - A la diarrhée

Ce client appartient au groupe pouvant prétendre à un suivi spécialisé. Étant donné que ce GAD est activé avec le code 3, l'objectif présupposé est l'amélioration de la fonction vésicale.

Aux États-Unis, ce groupe comprend environ 5 % des personnes âgées résidant en MRS, 10 % des personnes âgées hospitalisées à domicile et 2 % des personnes âgées vivant de manière autonome. Environ 22 % des personnes âgées de ce groupe résidant en MRS vont manifester une amélioration sur une période de nonante jours. Chez les personnes âgées hospitalisées à domicile, ce pourcentage s'élève à environ 16%. En même temps, certaines personnes de ce groupe vont manifester une dégradation sur une période de nonante jours. Le pourcentage est d'environ 15 % pour les personnes âgées résidant en MRS et 10 % pour celles hospitalisées à domicile.

II Problématique

L'incontinence urinaire est la perte involontaire d'urine. Aux États-Unis, environ 15 % des personnes âgées vivant de manière autonome ont un problème d'incontinence urinaire et plus de 50 % des personnes âgées en MRS présentent une incontinence urinaire occasionnelle ou permanente. Pour les personnes âgées qui vivent de manière autonome, un problème d'incontinence urinaire est souvent un des facteurs contribuant à la décision de déménager dans une habitation protégée ou une MRS.

Bien que l'incontinence urinaire s'aggrave souvent en avançant en âge, il ne s'agit pas d'une composante normale du processus de vieillissement biologique. Malheureusement, un problème d'incontinence urinaire est souvent extrêmement gênant et c'est ainsi que le prestataire de soins n'en est pas toujours informé. Une première étape dans le développement d'un programme de soins fructueux est de discuter ouvertement du problème avec le client et sa famille.

L'incontinence urinaire occasionne différents problèmes dont l'exanthème cutané, les risques de chute, l'isolement, les ulcères de pression et éventuellement aussi l'utilisation malaisée de cathéters à demeure. L'utilisation de cathéters augmente le risque d'infections mortelles, cause de la gêne et conduit à une utilisation excessive de médicaments toxiques qui sont souvent nécessaires pour traiter les spasmes vésicaux qui leur sont associés.

OBJECTIFS GÉNÉRAUX DES SOINS

- Reconnaître l'incontinence urinaire et en déterminer la cause.
- Favoriser dans la mesure du possible l'amélioration de la fonction vésiculaire, commencer les interventions diagnostiques et thérapeutiques appropriées.
- L'aggravation (de l'incontinence urinaire) apparaît chez les clients qui sont déjà incontinents et qui peuvent éventuellement tirer profit d'un programme de traitement.