

La diurèse

A. Généralités

C'est une fonction vitale pour l'être vivant par laquelle l'organisme excrète tous les déchets provenant de la combustion cellulaire, une fois qu'il a gardé les substances nécessaires pour se nourrir et produire de l'énergie. C'est la fonction de l'élimination.

B. Les buts

- C'est de maintenir constante la quantité d'eau dans l'organisme et de maintenir constante la quantité de sel minéraux nécessaire au bon fonctionnement de notre organisme.
- C'est d'éliminer les déchets, les principaux sont l'urée, l'acide urique, les médicaments et tout autre substances.
- C'est de maintenir l'équilibre acido-basique.

C. Les différents moyens d'élimination de l'organisme

- L'appareil urinaire = déchets azotés et minéraux
- L'appareil respiratoire = CO₂, H₂O sous forme de vapeur d'eau
- L'appareil digestif = au niveau des voies biliaires
- La peau = la sueur, elle complète l'élimination rénale
- Les cycles menstruels chez la femmes

Si accumulation des déchets dans l'organisme, peut provoquer un coma voir la mort.

Exemple : excès de potassium = mort
Manque de potassium = trouble cardiaque

D. Généralités sur les urines

C'est un liquide organique d'élimination des déchets, elle est fabriquée de manière continue et excrétée par les reins.

Des reins, elles passent dans les uretères puis arrivent dans la vessie ; de là, elles passent dans l'urètre avant de sortir lors de la miction.

La quantité d'urine émise sur 24 H est de, environ, 1500 mL d'urine.

a) La qualité de l'urine

Elle doit être jaune paille, limpide au moment de l'émission et peuvent de troubler au moment du stockage.

Dans un litre d'urine, il y a environ 950 g d'eau, le reste étant des déchets azotés, de la créatinine, des sels minéraux, des chlorures et des phosphates.

De manières anormales, on peut y trouver des protéines, des glucides, des pigments biliaires, du sang, des nitrites et toutes sortes de bactéries et autres germes.

E. Les mictions

C'est l'évacuation des urines déclenchées par la vidange de la vessie. C'est l'action d'uriner.

Le besoin d'uriner se fait ressentir quand la vessie a atteint son maximum soit environ 250 mL.

Cette miction nécessite la contraction vésicale et l'ouverture des sphincters de l'urètre.

a) Les anomalies de la miction

La dysurie : le rein secrète normalement l'urine mais l'individu a du mal à les évacuer.

La pollakiurie : émission fréquente d'urine sans augmentation du volume de la diurèse.

L'énurésie : incontinence de l'urine nocturne d'origine fonctionnelle (enfants de plus de 3 ans).

L'incontinence urinaire : l'émission involontaire d'urine permanente ou intermittente par disparition du contrôle volontaire ou involontaire des sphincters.

La rétention urinaire : le rein secrète toujours normalement l'urine mais celle-ci ne peut s'écouler par l'urètre. 2 d'origine = nerveuse (rétention réflexe ou paralysie vésicale) & mécanique (inflammation ou obstacle).

Les problèmes de rétention urinaires, c'est qu'elle provoque une distension de la vessie (environ 4 L) entraînant des douleurs abdominales, occlusion intestinale, malaise, état d'agitation.

F. La diurèse

C'est le volume des urines émises en 24 H. ce volume peut avoir des variations physiologiques.

a) Les variations physiologiques

- La quantité de liquide absorbé dans la journée. Volume hydrique = 1500mL en 24 H.
- La température ambiante (si sue plus = urine moins).

b) Les variations pathologiques

Oligurie : diminution du volume d'urine émise en 24H, présent chez les personnes fiévreuses.

Polyurie : diminution du volume d'urine.

Anurie : absence de sécrétion d'urines. Très grave.

c) Le recueil de la diurèse

Il a pour but de recueillir les urines émises en 24H pour en évaluer la quantité et la qualité puis établir la courbe.

d) Conduite à tenir

- Il faut un bocal propre, sec, gradué avec un couvercle.
- Il doit être identifié avec son nom et son prénom plus la date et l'heure du début de la diurèse.
- Cette étiquette doit être collée sur le bocal et non sur le couvercle.

Le bocal se trouve dans le cabinet de toilette ; l'utilisation de gants à usage unique pour manipulation.

e) Technique

- En général, la diurèse est commencée le matin.
- Il faut avertir le patient et avoir sa coopération.
- Lui demander d'uriner avant de commencer la diurèse (ne pas garder les 1ères urines)
- Ne pas aller uriner dans les toilettes mais dans un urinal ou dans le bassin
- Demander à la personne d'uriner avant d'aller à la selle
- Demander à la personne qu'elle prévienne si fuite
- Demander à la personne si besoin d'aide pour uriner
- Avertir la famille du patient
- Avertir le reste de l'équipe soignante

Une fois après avoir tout récupérer :

- Evaluer la quantité des urines
- Noter sur la feuille
- Noter suivant habitude du service
- Le jour de l'entrée = J0

Quand antibiotique = écrire en rouge ou vert

Diurétique en vert

Anticoagulant en rouge

Suivre habitude du service