

Incontinence urinaire chez l'adulte

(février 2017)

Explication

Avec le vieillissement de la population, l'incontinence urinaire est de plus en plus répandue. Elle nuit à la qualité de vie et a des répercussions sur la santé physique et psychologique.

Étiologie

(liste non exhaustive)

- Incontinence urinaire transitoire
 - a. Polyurie
 - b. Atteinte de la capacité et/ou de la volonté d'aller aux toilettes
 - c. Médicaments, alcool
- Causes neurologiques (p. ex. syndrome de la queue de cheval)
- Causes anatomiques
 - a. Incontinence à l'effort
 - b. Incontinence d'urgence (p. ex. cystite)
 - c. Incontinence par regorgement (p. ex. hypertrophie de la prostate, sclérose en plaques)

Objectifs principaux

Dans le cas d'un patient ayant une incontinence urinaire, le candidat devra en diagnostiquer la cause, la gravité et les complications, et mettre en place un plan de prise en charge approprié, notamment dans le cas des deux causes les plus courantes (incontinence à l'effort et incontinence par impériosité).

Objectifs spécifiques

- énumérer et interpréter les constatations cliniques cruciales, notamment :
 - a. faire une anamnèse et un examen physique appropriés, y compris un examen pelvien, rectal et neurologique;
- énumérer et interpréter les analyses de laboratoire essentielles, notamment :
 - a. l'analyse et culture d'urine;
- établir un plan efficace de prise en charge initiale, notamment :
 - a. élaborer un plan de traitement d'une cystite et d'une urétrite;
 - b. conseiller le patient à propos des options thérapeutiques et chirurgicales (p. ex. prise d'anticholinergiques en cas d'incontinence par impériosité), ainsi que les répercussions impacts psychosociaux;
 - c. diriger le patient vers des ressources spécialisées (p. ex. programme de gestion de l'incontinence), s'il y a lieu.