ÉDUQUE RÉFLEXES PIPI STOP®

Traitement de l’énurésie nocturne

Énurésie primaire monosymptomatique (« pipi au lit »)

Consultez votre médecin.



Appareil et bande détectrice

1 Comprendre l’énurésie

L’énurésie nocturne désigne l’émission involontaire d’urine pendant le sommeil chez un enfant d’au moins 5 ans. À 5 ans, elle concerne environ 15 % des enfants et touche plus souvent les garçons que les filles. Le pipi au lit peut peser sur la confiance de l’enfant. Accompagnez-le pour l’aider à acquérir le réflexe de se réveiller.

2 Pourquoi cela arrive

Un sommeil profond peut rendre le réveil difficile lorsque la vessie est pleine. Le contexte affectif ou familial peut aussi être abordé avec le médecin si la situation le justifie. L’enfant urine involontairement pendant son sommeil.

3 Description et utilisation de l’appareil

Breveté en 1953 par le laboratoire d’électronique Bourgeois Dufour, Pipi Stop a depuis évolué sur le plan technique. La méthode s’est diffusée à l’international, avec l’apparition de dispositifs similaires. En France, l’appareil a été utilisé pour traiter plus de 100 000 cas.



Le coffret. Le coffret en plastique contient la sonnerie et le circuit électronique. Il fonctionne avec une pile parallélépipédique de 9 V du commerce, à deux boutons-pression, non fournie.

La bande détectrice. La sonde est intégrée au tissu et reste invisible. Placez la bande au fond du slip et raccordez son fil à l’appareil. Si l’enfant urine plusieurs fois dans la nuit, des bandes de rechange sont disponibles chez votre fournisseur.

Quand l’alarme sonne. La sonde détecte les premières gouttes, alors que le patient ressent encore que sa vessie est pleine. Réveillez complètement l’enfant et accompagnez-le aux toilettes pour qu’il termine d’uriner. Un patient plus âgé peut se lever seul et débrancher lui-même la bande.

La robustesse du coffret permet son utilisation en location.

4 Le rôle des parents

Expliquez à l’enfant pourquoi il peut avoir du mal à se réveiller. Présentez l’alarme comme une aide qui sonne au moment où il commence à uriner. Évitez les réveils à heure fixe, les réprimandes et les punitions. Laissez l’enfant boire normalement dans la soirée, sans le priver de boisson.

5 Durée et déroulement du traitement

Les premières nuits, aidez l'enfant à se réveiller si son sommeil est profond. Au fil des nuits, la sonnerie dure généralement moins longtemps et la tache humide diminue. L'enfant peut progressivement s'arrêter d'uriner dès que l'alarme sonne et se réveiller aussitôt.

Les premiers progrès peuvent apparaître après une à deux semaines. Le traitement peut durer environ trois semaines, parfois davantage. Les nuits sans sonnerie deviennent progressivement plus fréquentes. L'enfant reste au sec ou se réveille avant d'uriner.

Poursuivez la surveillance avec l'alarme pendant au moins deux semaines après le dernier épisode. En cas de rechute, l'utilisation de l'alarme peut être reprise pendant quelques jours, selon l'évolution.

6 Remplir le bilan des nuits

Sur le bilan joint, notez les nuits où l'appareil a sonné, l'heure de la sonnerie, le diamètre de la tache et les nuits sans sonnerie. La diminution de la tache et l'espacement des sonneries permettent à l'enfant de voir ses progrès sans qu'il soit nécessaire de lui promettre une récompense.

Au-delà de 7 ans, encouragez l'enfant à participer au suivi et à se réveiller de manière plus autonome. Restez disponible en cas de difficulté. Discutez ensemble des habitudes qui peuvent freiner sa participation, y compris de l'usage de protections du lit, comme une alèse en caoutchouc. Valorisez ses progrès et ses efforts.

7 Résultats d'une étude sur les alarmes

Une étude américaine sur les alarmes anti-énurésie a suivi 106 patients de 3 à 29 ans, dont 73 garçons et 33 filles.

Sur 106 patients. 94 sont devenus secs la nuit (88,7 %), 8 se sont considérablement améliorés (7,5 %) et 4 ont rechuté ou ont été considérés comme des échecs (3,8 %).

Indications et contre-indication

L'appareil aide le patient à participer à sa prise en charge. Il est conseillé à partir de 6 ans, parfois plus tôt selon la motivation de l'enfant et l'avis du médecin. La demande concerne surtout les enfants de 6 à 10 ans. L'appareil a également été utilisé chez l'adulte.

Contre-indication. En cas de troubles psychiques graves, consultez un médecin psychiatre.

Disponibilité et garanties

Bourgeois Dufour travaille avec les professionnels de santé pour permettre le suivi de l'utilisation du dispositif. Pipi Stop est disponible à la vente ou à la location auprès des pharmaciens ou des structures spécialisées dans la mise en place et le suivi du traitement.

L'appareil est garanti un an. Les bandes sont garanties deux mois sous réserve du respect des précautions d'emploi.

Marquage CE. L'appareil porte le marquage CE.

Bourgeois Dufour · 15, rue du 11 Novembre 1918 · 59530 Le Quesnoy, France

Tél. 03 27 49 09 28

Courriel : sav@pipistop.fr

Site internet : https://pipistop.fr/