INFO SANTÉ

Jet d'urine faible

paru le 21/02/2020 • adapté au contexte belge francophone

Un guide-patient est un outil réalisé pour vous aider à faire des choix pour votre santé. Il vous propose des informations basées sur la recherche scientifique. Il vous explique ce que vous pouvez faire pour améliorer votre santé ou ce que les professionnels peuvent vous proposer lors d'une consultation. Bonne lecture !

De quoi s'agit-il ?

Un jet d'urine faible signifie que vous urinez avec moins de puissance. Chez les hommes, ce problème s'explique généralement par un gonflement de la prostate (par exemple une hypertrophie bénigne de la prostate). Chez les femmes, il s'agit habituellement de la « descente » (prolapsus) de l'utérus et/ou de la vessie.

Mais il existe aussi d'autres causes possibles à ce problème, notamment :

- un rétrécissement de l'urètre (par exemple après une blessure ou une opération) ;
- un dysfonctionnement du muscle de la vessie ;
- un dysfonctionnement du muscle circulaire qui entoure l'urètre à la jonction entre la vessie et l'urètre (sphincter urétral) : une affection des nerfs ou de la moelle épinière étant souvent à l'origine du problème.

Comment le reconnaître ?

Vous avez remarqué que votre jet d'urine est moins puissant. Si vous êtes un homme, vous ne parviendrez plus à uriner aussi loin qu'auparavant. Il arrive que des gouttelettes continuent à couler après avoir uriné. Parfois, il vous faut plus longtemps pour commencer à uriner. Et vous urinez aussi plus fréquemment, mais en très petites quantités. Il vous arrive d'avoir la sensation de devoir uriner de toute urgence, alors que la vessie est à peine remplie d'urine. Vous devez souvent vous lever la nuit pour aller uriner .

Comment le diagnostic est-il posé ?

Le médecin examinera votre ventre pour vérifier si la vessie est pleine ou non. Chez les hommes, il examine également la prostate en passant par l'anus (toucher rectal). Les femmes passent un examen gynécologique.

En cas de problème grave, vous serez orienté vers l'urologue. Il arrive que des femmes soient également envoyées chez leur gynécologue.

L'urologue mesure le volume d'urines qui restent dans la vessie après avoir uriner (urines résiduelles). Cette mesure se fait par échographie ou par cathéter. Normalement, il doit rester moins de 100 millilitres ; à partir de 200 millilitres, des examens complémentaires sont nécessaires. Si le volume dans la vessie dépasse 400 millilitres, la vessie est vidée à l'aide d'une sonde. On en profite pour mesurer le débit urinaire. Pour cet examen vous devez uriner la vessie pleine dans une toilette adaptée, qui mesure la puissance du jet pendant que vous urinez. Le médecin peut ainsi se faire une meilleure idée de la cause du problème.

En savoir plus ?

- Prostate : adénome et prostatite (image) – mongeneraliste.be – SSMG – Société Scientifique de Médecine Générale

Source

Guide de pratique clinique étranger 'Débit mictionnel faible' (2000), mis à jour le 12.11.2016 et adapté au contexte belge le 02.11.2019 – ebpracticenet