

Prélèvement

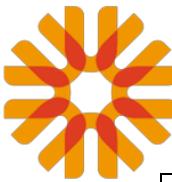
- Le prélèvement doit être réalisé avant le début du traitement antibiotique et au minimum 7 jours après l'arrêt des antibiotiques s'il s'agit d'un contrôle après traitement en cas de cystite.
 - Le prélèvement doit être fait, si possible, au moins 4 heures après la miction précédente, pour permettre un temps de stase suffisant dans la vessie.

Matériel pour le prélèvement



Ce matériel de prélèvement peut également être utilisé pour :

- **Examen cytobactériologique des urines (ECBU)** : Eliminer le premier jet d'urine dans les toilettes et recueillir à partir du 2^e jet (urine de milieu de jet). Si possible 4 heures après la dernière miction.
 - **Chimie urinaire** : albuminurie, glycosurie, microalbuminurie, ionogramme urinaire... : premières urines du matin.
 - **Recherche de Chlamydiae** : faire le recueil du 1^{er} jet, sans toilette préalable, avec au moins un délai de 2 heures après la dernière miction.
 - **Recherche de Bilharziose (œufs de schistosomes)** : Recueil de 25ml d'urine (de préférence le matin). Recueillir SYSTEMATIQUEMENT les urines après un effort physique (marche, escaliers, sauts). Le recueil se fait sur un pot stérile sans conservateur.



Modalités de prélèvement pour ECBU (examen cytobactériologique urinaire)

- Se laver les mains.
- Effectuer une toilette locale soigneuse (sauf pour Chlamydiae) avec de l'eau et du savon ou à l'aide de la lingette imbibée de solution antiseptique sous emballage unique remise par le laboratoire.

- Ouvrir le pot de recueil et poser le couvercle JAUNE **avec la canule dirigée vers le haut** (couvercle retourné).
- **Ne pas toucher la canule avec les doigts.**



- Eliminer le premier jet d'urine dans les toilettes.
Si demande de Chlamydiae urinaires faire le recueil du 1^{er} jet, sans toilette, avec au moins un délai de 2 heures après la dernière miction
- Recueillir ensuite les urines dans le flacon stérile.
- Refermer soigneusement le pot avec le couvercle JAUNE.

- Soulever l'étiquette de la protection située sur le couvercle JAUNE.
- **Attention : cette étiquette protège une aiguille.**



- Vérifier que la canule plonge bien dans l'urine, (au besoin, incliner légèrement le pot).
- Dans l'orifice contenant l'aiguille : enfoncer à fond (les tubes l'un après l'autre) **jusqu'à ce que le bouchon en caoutchouc du tube soit perforé par l'aiguille.**

**Tube Blanc en premier
Tube Jaune en dernier**

- Le remplissage est automatique jusqu'au volume prédéfini.



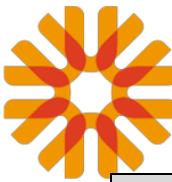
- Retirer les tubes et les homogénéiser par 8 à 10 retournements lents.
- Recoller l'étiquette papier sur l'orifice du couvercle (pour protéger l'aiguille).
- Identifier les tubes : **nom, prénom, date de naissance**



- Noter la date et l'heure du recueil.
- Remplir la fiche d'identification médicale.
- Transmettre au laboratoire :
 - les 2 tubes remplis
 - le pot à couvercle jaune (même si celui-ci est vide).
- **Ne pas jeter le pot à couvercle JAUNE à la poubelle.**

Température et délai de conservation

- Les flacons doivent être acheminés au laboratoire dans les plus brefs délais.
- Les tubes remplis (**tubes avec le bouchon blanc et le bouchon jaune**) **sont conservés à température ambiante (ne pas mettre au frais).**
- Si le prélèvement est effectué sur tout **autre flacon stérile sans conservateur** ou laissé **dans le flacon à bouchon jaune** : conservation possible au maximum 2 h à température ambiante, **au-delà mettre le flacon au frigo à +4°C** pendant 24 h maximum.



RENSEIGNEMENTS CLINIQUES : CBU- CHIMIE URINAIRE

Ne pas oublier de joindre l'ordonnance

**Noter sur l'étiquette votre nom, prénom
ainsi que la date et l'heure à laquelle vous avez effectué le recueil
Rapporter le flacon dans les plus brefs délais**

Nom : Prénom:

Nom de naissance : Date de naissance/...../.....

Adresse :

N° SS Centre.....

Mutuelle (photocopie carte)

Date de prélèvement :/...../..... Heure :

Transmission des résultats : A poster au laboratoire Internet

Tubes spécifiques (bouchons jaune et blanc) à T°C ambiante : oui non absent

Flacon sans conservateur (gros bouchon jaune) au frigo : oui non absent

Renseignements Cliniques :

Avez-vous des brûlures lorsque vous urinez ? oui non

Avez-vous envie d'uriner fréquemment ? oui non

Avez-vous des douleurs lombaires ? oui non

Avez-vous mal au ventre ? oui non

Avez-vous de la fièvre ? oui non

Avez-vous déjà fait une pyélonéphrite ? oui non

Terrain particulier :

Immunodépression : chimiothérapie et immunosuppresseurs oui non

Grossesse : oui non Diabète : oui non

Hypertension : oui non Maladie rénale chronique : oui non

Antibiotique en cours oui non

Si oui lequel ?

Contrôle après traitement oui non

Du/...../..... au...../...../.....

Antibiotique à venir oui non

Contrôle avant chirurgie oui non

Autres :

Mode de recueil particulier :

Miction ? oui non Si oui : 1^{er} Jet Milieu de jet

Sondage évacuateur ? oui non Sonde à demeure ? : oui non

Collecteur ? oui non durée de pose h

Partie réservée au laboratoire :

Date et heure de réception : / Opérateur :

Ordonnance ? oui non

Flacon ? oui non

Tubes : oui non

Conforme ? oui non