



Unilabs | Interlabo

Préconisations patient recueil d'urine pour ECBU

Protocole de prélèvement

Le prélèvement s'effectue sur **flacon stérile disponible au laboratoire ou à la pharmacie**.

Il est préférable de recueillir **les urines du matin**. Dans l'urgence, le recueil peut se faire à tout moment de la journée, **de préférence 3 à 4h après la miction précédente**.

- 1- Se **laver les mains**.
- 2- Faire **une toilette intime soignée** à l'aide d'une lingette désinfectante ou à l'aide d'un savon antiseptique.
- 3- **Prélèvement :**
 - ✓ Commencer à uriner dans les toilettes.
 - ✓ Recueillir **le milieu du jet** dans le flacon stérile.
 - ✓ Finir d'uriner dans les toilettes.
- 4- **Revisser correctement** le flacon.
- 5- Identifier le flacon avec votre **nom, prénom et date de naissance**.
- 6- **Mettre le flacon dans le sachet, sceller le sachet**, mettre cette fiche complétée dans la pochette kangourou avec la prescription.
Conserver le sachet contenant les urines au réfrigérateur jusqu'au dépôt au laboratoire ou à la pharmacie qui doit être fait le **plus rapidement possible**.


Merci de compléter le questionnaire au verso.

Pour une prise en charge optimale de votre prélèvement, merci de compléter les renseignements administratifs et cliniques ci-dessous :

Renseignements administratifs

- **Nom** : ► **Prénom** : ► **Sexe** : M F
- **Nom de Naissance** : ► **Date De Naissance** : / /
- **N° de Tél** : / / / /
- **Adresse** :
- **Transmission des résultats** :
 Mail → Adresse mail :
 Laboratoire Pharmacie, laquelle : Domicile
- **N° Sécurité Sociale** :
Caisse : **Centre** :
- **Nom de la Mutuelle** : **N° AMC / télétrans** :
Numéro d'adhérent : **Fin de droit** :

Renseignements cliniques et thérapeutiques

- **Date de recueil** : / / ► **Heure de recueil** : H
- Cocher :
- **Conservation de l'échantillon ?**
 Flacon conservé à température ambiante (15-25°C) pendant une **durée inférieure à 2h**.
 Flacon conservé à température réfrigérée (2-8°C), pendant une **durée inférieure à 24h**.
- **Modalité de recueil ?**
 Recueil par sondage.
- **Présentez-vous les signes suivants ?**
 Brûlure/gêne en urinant (dysurie).
 Envie fréquente d'uriner (pollakiurie).
 Douleur lombaire.
 Fièvre.
 Autre :
- **Etes-vous ?** : Enceinte. En période de règles. Diabétique.
- **Motifs ?** :
 Avant consultation urologue.
 Bilan pré opératoire
 Autre motif :
- **Antibiotique** :
Traitement prévu : NON OUI, Lequel :
Traitement en cours : NON OUI, Lequel :
Contrôle après Traitement : NON OUI, Lequel :

Cadre réservé aux IDEL, Pharmacies, Etablissements de soins

- **Heure de percutage des urines** : H
- **VISA** :