



LEADER EUROPÉEN  
DU DIAGNOSTIC MÉDICAL



## 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 soigneuse** 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 :

- Traitemen prévu :  NON  OUI, Lequel : .....
- Traitemen 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 : .....