








**Recommandations pour la réalisation du prélèvement sur « milieu de jet » :**

 <p>Prélèvement à effectuer si possible, au moins 4 heures après la dernière urine</p>		<p>5. </p> <p>⚠ Ne pas se piquer avec l'aiguille contenue dans le couvercle - Ne pas ouvrir le tube kaki</p>
<p><b>1.</b> Laver soigneusement les mains. Faire une toilette intime au savon, si possible terminer par un rinçage à l'aide d'un antiseptique.</p>	<p><b>2.</b> Ouvrir le pot de recueil et poser le couvercle avec la canule vers le haut.</p>	<p>- Bien <b>mélanger</b> le pot d'urine. - Soulever l'étiquette blanche du couvercle. <b>-Insérer à fond le tube</b> dans l'orifice du pot stérile (bouchon kaki vers le bas) pour le <b>remplissage du tube</b>. -Replacer l'étiquette blanche sur l'orifice.</p>
 <p><b>3.</b> Eliminer le 1<sup>er</sup> jet d'urines (20 mL) dans les toilettes, puis uriner dans le flacon (20 à 30 mL).</p>	 <p><b>4.</b> Refermer le pot avec le couvercle. Identifier le flacon avec votre nom, prénom, date de naissance.</p>	<p><b>-Mélanger le tube 8 à 10 fois</b> par retournement.</p> <p><b>-Ramener le pot + le tube identifiés (nom, prénom, date de naissance) le plus rapidement possible au laboratoire.</b></p>

⚠ Date et heure de recueil des urines : ..... / ..... / ..... à .....h .....

Conservation du prélèvement Température :  ambiante  réfrigérateur

**Renseignements cliniques**

<p><b>Modalités de recueil :</b> Comment avez-vous effectué le recueil des urines ?</p> <p><input type="checkbox"/> Après avoir uriné dans les toilettes (milieu de jet)</p> <p><input type="checkbox"/> Directement dans le flacon (1<sup>er</sup> jet)</p> <p><input type="checkbox"/> A l'aide d'un dispositif collecteur (urinocol, penilex - laissé en place max 30min)</p> <p><input type="checkbox"/> A partir d'une sonde à demeure, recueil effectué après un changement de sonde : <math>\frac{1}{2}</math> oui <math>\frac{1}{2}</math> non</p> <p><input type="checkbox"/> Par sondage vésical (sondage aller- retour)</p> <p><input type="checkbox"/> Stomie type Bricker</p> <p><input type="checkbox"/> Urétérostomie : <math>\frac{1}{2}</math> gauche <math>\frac{1}{2}</math> droite</p> <p><input type="checkbox"/> Pyélostomie : <math>\frac{1}{2}</math> gauche <math>\frac{1}{2}</math> droite</p> <p><input type="checkbox"/> Sonde JJ</p> <p><input type="checkbox"/> Autre, précisez : .....</p>	<p>Dans quel <b>contexte clinique</b> vous a-t-on prescrit cet examen :</p> <p><input type="checkbox"/> Suspicion d'infection urinaire</p> <p><input type="checkbox"/> Suspicion de pyélonéphrite</p> <p><input type="checkbox"/> Contrôle après traitement antibiotique, si oui lequel : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Bilan avant intervention urologique/chirurgicale</p> <p><input type="checkbox"/> Suspicion de calculs rénaux</p> <p><input type="checkbox"/> Contrôle au cours d'une grossesse</p> <p><input type="checkbox"/> Autre :</p> <div data-bbox="1204 1232 1556 1422" style="border: 1px solid black; padding: 5px;">Etiquette GED</div>
---	--

Quels **symptômes** présentez-vous ?

aucun symptôme

des brûlures en urinant

des envies fréquentes d'uriner

de la fièvre (> 38°C)

douleurs lombaires

douleurs abdominales

autres, précisez : .....

**Traitement antibiotique :**

Oui

Non

Si oui, lequel ?

Depuis quand ?

**Renseignements administratifs**

<b>Patient</b>		
Nom de naissance (obligatoire)		
Prénom		
Nom marital		
Sexe		
Date de naissance		
Adresse		
Téléphone	Assuré	Nom-prénom
Adresse mail		N° sécurité sociale

**Rendu de résultats**

Au Laboratoire  Correspondant :



UBF UNILABS  
Hauts-de-France  
Laboratoire de Biologie  
médicale

**Informations au patient : ECU -  
TUBE BORATE**

Ré

*Se rapprocher du laboratoire pour tout  
renseignement concernant les autres modalités  
de prélèvement.*

Applicable le : 17-01-2023



A Poster

Internet (adresse courriel obligatoire + autorisation)