



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

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

Prélèvement à effectuer si possible, au moins 4 heures après la dernière

1. Se laver soigneusement les mains. Faire une toilette intime au savon, si possible terminer par un rinçage à l'aide d'un antiseptique.

2. Ouvrir le pot de recueil et poser le couvercle avec la canule vers le haut.

3. Eliminer le 1^{er} jet d'urines (20 mL) dans les toilettes, puis uriner dans le flacon (20 à 30 mL).

4. Refermer le pot avec le couvercle. Identifier le flacon avec votre nom, prénom, date de naissance.

5.



⚠ Ne pas se piquer avec l'aiguille contenue dans le couvercle - Ne pas ouvrir le tube kaki

- Bien **mélanger** le pot d'urine.
- Soulever l'étiquette blanche du couvercle.
- **Insérer à fond le tube** dans l'orifice du pot stérile (bouchon kaki vers le bas) pour le **remplissage du tube**.
- Replacer l'étiquette blanche sur l'orifice.

- **Mélanger le tube 8 à 10 fois** par retournement

- **Ramener le pot + le tube identifiés (nom .prénom) le plus rapidement possible au laboratoire.**

⚠ Date et heure de recueil des urines : / / àh

Conservation du prélèvement Température : ambiante réfrigérateur

Renseignements cliniques

Modalités de recueil : Comment avez-vous effectué le recueil des urines ?

- Directement dans le flacon (1er jet)
- Après avoir uriné dans les toilettes (milieu de jet)
- A l'aide d'un dispositif collecteur
- (urinocol, penilex – laissé en place max 30min)
- A partir d'une sonde à demeure
- Par sondage vésical (sondage aller- retour)
- Autre :

Dans quel **contexte clinique** vous a-t-on prescrit cet examen :

- Suspicion d'infection
- Contrôle après traitement
- Bilan avant une intervention chirurgicale ou examen radiologique
- Grossesse
- Autre :

Quels **symptômes** présentez-vous ?

- des brûlures en urinant
- des envies fréquentes d'uriner
- de la fièvre (> 38°C)
- douleurs lombaires
- aucun symptôme

Traitement antibiotique :

- Oui
- Non

Si oui, lequel ?
Quand/Depuis quand ?

Etiquette GED

Renseignements administratifs

Patient

Nom de naissance (obligatoire)

Premier Prénom

Nom marital

Sexe

Date de naissance

Adresse

Téléphone

Assuré Nom-Prénom - N° sécurité sociale

Adresse mail

Rendu de résultats

Au Laboratoire

Correspondant :

A Poster

Internet (adresse courriel obligatoire + autorisation)