

Processus	PR 01 - PRE ANALYTIQUE	Réf : 41-FP-PRE-7I-013
Instruction	Recueil d'urines pour ECBU	Version 6

Flacon sans conservateur :

Recueil d'urines pour ECBU (examen Cytobactériologique)

Préconisations pour le prélèvement :

Dans la mesure du possible, le recueil est fait au moins quatre heures après la dernière miction.

- Se laver les mains.
- Faire une toilette intime soignée à l'aide d'un désinfectant ou d'un savon antiseptique (d'avant en arrière pour les femmes)
- Eliminer le premier jet dans les toilettes.
- Uriner ensuite dans le flacon stérile fourni par le laboratoire et refermer le soigneusement (attention de ne pas toucher l'intérieur du flacon ou du bouchon avec les doigts).
- **Identifier le flacon avec votre nom, prénom et date de naissance** si cela n'a pas été fait par le laboratoire.

Le flacon doit être conservé à **température ambiante** et acheminé au laboratoire dans les **2h maximum** suivant le recueil.

En cas d'impossibilité, le flacon peut être conservé au **réfrigérateur** et acheminé dans les **12h maximum**.

Réf : 41-FP-PRE-7I-013-V6

Ce questionnaire doit être complété et accompagner le prélèvement.

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

Date du prélèvement : / /

Heure du prélèvement : _ _ h _ _

Les urines ont-elles été mises au frigo ?

Oui (durée :) Non

Avez-vous pris des antibiotiques dans les 5 jours qui ont précédés le prélèvement ?

Oui Non

Si oui, Nom de l'antibiotique :

Contexte (cocher la case correspondante) :

Suspicion d'infection Contrôle après traitement

Bilan préopératoire Bilan postopératoire

Bandelette Urinaire positive

Autres (préciser) :

Porteur de sonde urinaire à demeure, JJ... (cocher si OUI)

Stomie (cocher si OUI) type :

Signes cliniques ? NON

OUI (Merci de compléter ci-dessous)

Brûlures en urinant. Envie d'uriner plus fréquente

Fièvre Incontinence (perte urinaire)

Hématurie (Sang dans les urines) Douleurs lombaires

Autres (préciser) :

Recueil d'urines pour ECBU (examen Cytobactériologique)

Préconisations pour le prélèvement :

Dans la mesure du possible, le recueil est fait au moins quatre heures après la dernière miction.

- Se laver les mains.
- Faire une toilette intime soignée à l'aide d'un désinfectant ou d'un savon antiseptique (d'avant en arrière pour les femmes)
- Eliminer le premier jet dans les toilettes.
- Uriner ensuite dans le flacon stérile fourni par le laboratoire et refermer le soigneusement (attention de ne pas toucher l'intérieur du flacon ou du bouchon avec les doigts).
- **Identifier le flacon avec votre nom, prénom et date de naissance et la date de recueil** si cela n'a pas été fait par le laboratoire.

Le flacon doit être conservé à **température ambiante** et acheminé au laboratoire dans les **2h maximum** suivant le recueil.

En cas d'impossibilité, le flacon peut être conservé au **réfrigérateur** et acheminé dans les **12h maximum**.

Réf : 41-FP-PRE-7I-013-V6

Ce questionnaire doit être complété et accompagner le prélèvement.

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

Date du prélèvement : / /

Heure du prélèvement : _ _ h _ _

Les urines ont-elles été mises au frigo ?

Oui (durée :) Non

Avez-vous pris des antibiotiques dans les 5 jours qui ont précédés le prélèvement ?

Oui Non

Si oui, Nom de l'antibiotique :

Contexte (cocher la case correspondante) :

Suspicion d'infection Contrôle après traitement

Bilan préopératoire Bilan postopératoire

Bandelette Urinaire positive

Autres (préciser) :

Porteur de sonde urinaire à demeure, JJ... (cocher si OUI)

Stomie (cocher si OUI) type :

Signes cliniques ? NON

OUI (Merci de compléter ci-dessous)

Brûlures en urinant. Envie d'uriner plus fréquente

Fièvre Incontinence (perte urinaire)

Hématurie (Sang dans les urines) Douleurs lombaires

Autres (préciser) :

Processus	PR 01 - PRE ANALYTIQUE	Réf : 41-FP-PRE-7I-013
Instruction	Recueil d'urines pour ECBU	Version 6

Flacon avec conservateur (acide borique) :

Recueil d'urines pour ECBU (examen Cytobactériologique)

Ne pas jeter la poudre à l'intérieur du flacon
Ne pas utiliser pour les femmes enceintes

Préconisations pour le prélèvement :

Dans la mesure du possible, le recueil est fait au moins quatre heures après la dernière miction.

- Se laver les mains.
- Faire une toilette intime soignée à l'aide d'un désinfectant ou d'un savon antiseptique (d'avant en arrière pour les femmes)
- Eliminer le premier jet dans les toilettes.
- Uriner ensuite dans le flacon stérile fourni par le laboratoire **entre les deux repères**, et refermer le soigneusement (attention de ne pas toucher l'intérieur du flacon ou du bouchon avec les doigts).
- **Identifier le flacon avec votre nom, prénom et date de naissance et la date du recueil** si cela n'a pas été fait par le laboratoire.

Le flacon doit être conservé à **température ambiante** et acheminé au laboratoire dans les **24h maximum** suivant le recueil.

Réf : 41-FP-PRE-7I-013-V6

Ce questionnaire doit être complété et accompagner le prélèvement.

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

Date du prélèvement : ____ / ____ / ____

Heure du prélèvement : ____ h ____

Les urines ont-elles été mises au frigo ?

Oui (durée :) Non

Avez-vous pris des antibiotiques dans les 5 jours qui ont précédés le prélèvement ?

Oui Non

Si oui, Nom de l'antibiotique :

Contexte (cocher la case correspondante) :

Suspicion d'infection Contrôle après traitement

Bilan préopératoire Bilan postopératoire

Bandelette Urinaire positive

Autres (préciser) :

Porteur de sonde urinaire à demeure, JJ... (cocher si OUI)

Stomie (cocher si OUI) type : _____

Signes cliniques ? NON

OUI (Merci de compléter ci-dessous)

Brûlures en urinant. Envie d'uriner plus fréquente

Fièvre Incontinence (perte urinaire)

Hématurie (Sang dans les urines) Douleurs lombaires

Autres (préciser) :

Recueil d'urines pour ECBU (examen Cytobactériologique)

Ne pas jeter la poudre à l'intérieur du flacon
Ne pas utiliser pour les femmes enceintes

Préconisations pour le prélèvement :

Dans la mesure du possible, le recueil est fait au moins quatre heures après la dernière miction.

- Se laver les mains.
- Faire une toilette intime soignée à l'aide d'un désinfectant ou d'un savon antiseptique (d'avant en arrière pour les femmes)
- Eliminer le premier jet dans les toilettes.
- Uriner ensuite dans le flacon stérile fourni par le laboratoire **entre les deux repères**, et refermer le soigneusement (attention de ne pas toucher l'intérieur du flacon ou du bouchon avec les doigts).
- **Identifier le flacon avec votre nom, prénom et date de naissance et la date du recueil** si cela n'a pas été fait par le laboratoire.

Le flacon doit être conservé à **température ambiante** et acheminé au laboratoire dans les **24h maximum** suivant le recueil.

Réf : 41-FP-PRE-7I-013-V6

Ce questionnaire doit être complété et accompagner le prélèvement.

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

Date du prélèvement : ____ / ____ / ____

Heure du prélèvement : ____ h ____

Les urines ont-elles été mises au frigo ?

Oui (durée :) Non

Avez-vous pris des antibiotiques dans les 5 jours qui ont précédés le prélèvement ?

Oui Non

Si oui, Nom de l'antibiotique :

Contexte (cocher la case correspondante) :

Suspicion d'infection Contrôle après traitement

Bilan préopératoire Bilan postopératoire

Bandelette Urinaire positive

Autres (préciser) :

Porteur de sonde urinaire à demeure, JJ... (cocher si OUI)

Stomie (cocher si OUI) type : _____

Signes cliniques ? NON

OUI (Merci de compléter ci-dessous)

Brûlures en urinant. Envie d'uriner plus fréquente

Fièvre Incontinence (perte urinaire)

Hématurie (Sang dans les urines) Douleurs lombaires

Autres (préciser) :