



Matériel

➤ Adultes (Homme et Femme)

- Lingette imbibée de solution antiseptique sous emballage unique



- Flacon + tube boraté bouchon kaki



➤ Enfant (Pédiatrie)

- Lingette imbibée de solution antiseptique sous emballage unique
- Sac collecteur stérile spécifique (pédiatrie)



Déroulement du prélèvement

Le prélèvement doit être effectué de préférence sur les premières urines du matin ou demander au patient de s'abstenir d'uriner pendant au moins 4h.

Pour effectuer le prélèvement le patient devra :

➤ Adultes (Homme et Femme)

- Mettre des gants
- Lavage des mains – Friction hydro-alcoolique, se référer à la procédure institutionnelle de chaque établissement
- Faire une toilette soigneuse grâce à la lingette imprégnée de solution antiseptique
- Désinfecter la région vulvaire chez la femme (mettre un tampon si recueil pendant les règles) ou le méat urinaire chez l'homme avec un antiseptique non alcoolisé.
- Uriner le premier jet (environ 20 ml) dans les toilettes (en tenant les grandes lèvres écartées pour la femme)
- Uriner ensuite dans le flacon stérile avec canule intégré (environ 20 ml)
- Le refermer soigneusement en prenant soin de ne pas toucher le bord supérieur du flacon
- Retirer les gants, lavage des mains – Friction hydro-alcoolique
- Les urines sont ensuite transvasées dans le tube à bouchon de couleur kaki contenant un mélange actif de 3 additifs : (acide borique, formate de sodium, borate de sodium) aux propriétés bactériostatiques bloquant la multiplication bactérienne et réduisant la cytolyse.

PRECONISATIONS POUR PRELEVEMENT URINAIRE PAR MICTION ECBU

Ref : MU.PRE.INS.021.02

Version : 02

Applicable le : 18-07-2022

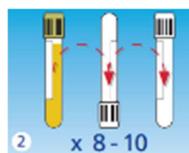


Etape 1 :
Soulever
l'étiquette
blanche,
insérer le tube
et le percuter



Etape 2 :

Attendre le
remplissage du
tube et
homogénéiser
par 8 à 10
retournements



Etape 3 :
Replacer
l'étiquette
autocollante
sur l'orifice



Se reporter aux indications figurant sur le bouchon

IMPORTANT : remplir le tube boraté jusqu'au trait indiqué sur le tube (5ml)

(ou le pot bleu de 20cc minimum ou 2 graduations)



- **Identifier le tube**

- **Enfant (Pédiatrie)**

- Lavage des mains – Friction hydro-alcoolique = se référer à la procédure institutionnelle de chaque établissement
- Nettoyer soigneusement la peau avec la lingette antiseptique, rincer au sérum physiologique stérile puis sécher avec une compresse
- Détacher et jeter la découpe centrale de la poche puis retirer le revêtement qui protège l'adhésif.
- Appliquer en massant pour garantir une bonne adhérence
- Retirer la poche dès que l'enfant a uriné (ne pas dépasser 30 minutes de pose du sac collecteur : passé ce délai, si l'enfant n'a pas uriné, le sac est éliminé et remplacé par un neuf)
- Pour enlever la poche, soulever un coin et détacher doucement. Pour assurer l'étanchéité, coller l'adhésif face contre face, renforcer éventuellement avec un sparadrap.
- Transférer avec le système d'écoulement l'urine dans un flacon stérile pour ECBU (puis dans un tube conservateur pour les enfants hospitalisés)
- **Identifier le tube**

Acheminement au laboratoire

- L'acheminement des urines au laboratoire doit se faire le plus rapidement possible.
- Voir les préconisations sur la fiche examen du manuel de prélèvement en ligne

Éliminer les déchets (gants, support antiseptique...) suivant la procédure en vigueur dans chaque établissement.