

MATERIEL NECESSAIRE

- Poche à urine pour bébé et flacon stérile (fournis par le laboratoire ou en pharmacie)
- Nettoyant non gras et/ou Lingette désinfectante et/ou compresse de Dakin, papier absorbant propre.

INSTRUCTION DE RECUEIL

Recueil à effectuer avant la prise d'antibiotiques ou 48 heures après la dernière prise (sauf mention contraire du médecin).

- Se laver les mains et faire une toilette soigneuse du bébé avec le nettoyant habituel (non gras). Vous pouvez également utiliser la lingette désinfectante fournie par le laboratoire ou une compresse imbibée de Dakin. La toilette doit inclure le gland s'il s'agit d'un garçon ou les replis des lèvres s'il s'agit d'une fille.
- Poser la poche en maintenant les jambes de l'enfant « en position de grenouille » :
 - Bien sécher la peau avec un papier absorbant propre.
 - Retirer le revêtement qui protège l'adhésif de la poche.
 - Appliquer la poche en positionnant le réservoir vers le bas et en veillant à ce que l'adhésif colle parfaitement à la peau (pour les petits garçons insérer le pénis dans l'ouverture ; pour les petites filles coller l'adhésif autour des grandes lèvres).
- Dès que l'enfant a uriné, retirer la poche doucement et la mettre dans le flacon en position verticale (sans transvaser), refermer soigneusement le flacon et le maintenir droit.

⚠ Ne pas laisser la poche plus de 30 minutes. Si l'enfant n'a pas uriné, recommencer l'opération avec une poche neuve après une nouvelle toilette.

⚠ Si l'enfant a fait des selles en même temps, jeter la poche et recommencer le recueil.

ACHEMINEMENT DE L'ECHANTILLON AU LABORATOIRE

- Apporter le flacon au laboratoire dans les plus brefs délais. En cas de dépôt différé, conserver les urines au réfrigérateur.
- Les urines peuvent se conserver **maximum 1h30 à température ambiante et 12h au réfrigérateur.** (Si vous avez dépassé ces délais, veuillez en informer le laboratoire).
- Heure limite de dépôt au laboratoire : si possible **30 min** avant la fermeture.

RENSEIGNEMENTS A COMPLETER PAR LES PARENTS

Nom de l'enfant : Prénom : Né(e)le : Sexe : F M

Date de recueil : Heure de recueil : Conservation à 4°C : **Oui** **Non**

Avez-vous respecté les conditions de recueil décrites ci-dessus ? : **Oui** **Non**

(si non, décrivez :)

Fièvre : **Non** **Oui**

Autres symptômes : **Non** **Oui** :

Traitement antibiotique ? : à débuter en cours aucun terminé le

Nom de l'antibiotique :

A remplir par le laboratoire : Prélèvement réceptionné par le à

Conforme : **Oui**

Non → dérogation du biologiste ? : **Oui** **Non**