

QUAND FAIRE LE RECUEIL ?

- Idéalement sur les **premières urines du matin** ou au moins 3 heures après la dernière miction. (En présence de symptômes, recueil des urines après un maximum de rétention).
- **Avant toute prise d'antibiotique.** Si vous les avez commencés, attendre 48h après la fin du traitement pour faire l'examen (**sauf indication contraire du médecin**).

INSTRUCTION DE RECUEIL

- Se laver les mains et faire une **toilette locale soigneuse** à l'eau et au savon (ou avec la lingette désinfectante fournie par le laboratoire).
- Ouvrir le flacon stérile remis par le laboratoire en dévissant le couvercle (sans enlever l'étiquette ni toucher l'opercule).
- **Eliminer le 1er jet d'urines** dans les toilettes et recueillir la suite des urines dans le flacon (Idéalement 10 ml minimum). **Refermer** soigneusement le flacon.
- Remplir la fiche de renseignements ci-dessous.
- Si un tube boraté vous a été remis par le laboratoire, transférer les urines dans le tube selon l'instruction jointe.

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*). Les tubes boratés doivent être déposés dans les 12h au laboratoire.
- Heure limite de dépôt au laboratoire si possible **30 min avant la fermeture**.

RENSEIGNEMENTS A COMPLETER PAR LE PATIENT

Nom : Prénom : Né(e) le : Sexe : ☐ F ☐ M

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

Urines conservées moins de 1h30 en ambiant et moins de 12h au réfrigérateur ? ☐ Oui ☐ Non (CPA)

Les urines ont-elles été recueillies par sondage aller-retour ? ☐ Non ☐ Oui (!Origine !)

Avez-vous retenu vos urines au moins 3 heures avant le recueil ? ☐ Oui ☐ Non (COMCP)

Avez-vous fait une toilette intime et éliminé le 1^{er} jet d'urine ? ☐ Oui ☐ Non (CPA)

Avez-vous pris un antibiotique dans les dernières 48h ? ☐ Non ☐ Oui (CPA/COMCP)

Le médecin vous a-t-il prescrit des antibiotiques à débiter après le recueil ? ☐ Non ☐ Oui

Détail du traitement antibiotique : Nom : Durée : Dernière prise le :

Fièvre / Frissons / Douleur lombaire inhabituelle : ☐ Non ☐ Oui (URG)

Brûlures en urinant ou envies fréquentes / Difficultés : ☐ Non ☐ Oui (Si  ou enfant : URG)

Grossesse (si pertinent) : ☐ Non ☐ Oui

Période de règles (si pertinent) : ☐ Non ☐ Oui

Chirurgie **URO/gynéco récente** ou Instillation vésicale ☐ Non ☐ Oui, Date :

Motif de l'examen si non renseigné au-dessus :

A remplir par le laboratoire : Prélèvement réceptionné par le à Conforme : ☐

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