



## QUAND FAIRE LE RECUEIL ?

- **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

- **Patient sondé à demeure (par infirmière idéalement)**
  - ✓ Lavage soigneux des mains
  - ✓ Clampage (pince + compresse) de la sonde sous le site de prélèvement
  - ✓ Mettre des gants et désinfecter la zone de prélèvement
  - ✓ Prélever à l'aide d'une seringue ou d'un système Vacutainer dans un tube boraté.
  - ✓ Déclamer et s'assurer du bon écoulement de l'urine
- **Patient présentant une uréostomie**
  - ✓ Nettoyage soigneux de la stomie
  - ✓ Pose d'un collecteur stérile (type poche de recueil pédiatrique). Ne pas laisser en place plus d'une heure, sinon recommencer.
  - ✓ Dépôt de la poche de recueil dans flacon stérile sans la vider directement.
- **Patient incontinent. (éviter l'étui pénien)**
  - ✓ Lavage des mains et toilette locale soignée.
  - ✓ Pose d'un collecteur d'urine stérile (féminin ou masculin, se fournir auprès de votre pharmacien). Ne pas laisser en place plus d'une heure, sinon recommencer.
  - ✓ Dépôt de la poche de recueil dans flacon stérile sans la vider directement.

## 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 LE PATIENT

Nom : .....

Prénom : ..... Né(e) le : .....

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

Traitement antibiotique ? :  aucun  à débiter  en cours  terminé le .....

Nom de l'antibiotique : .....

Fièvre : .....  **Oui**  **Non**

Motif de l'examen si non renseigné ci-dessus : .....

A remplir par le laboratoire : Prélèvement réceptionné par ..... le ..... à .....

Conforme :  **Oui**

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