



NOM : ..... PRENOM : .....

**A remplir et à remettre au laboratoire avec l'échantillon d'urines**

Traitement

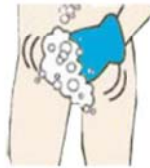
**Prenez-vous un traitement antibiotique ?**  aucun  après le recueil  en cours récent et terminé :  depuis - de 72H  depuis 72H ou +

Nom de l'antibiotique : ..... Date début du traitement : ..... Date de fin de traitement : .....

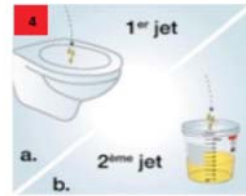
 2ème jet : à faire vous-même selon les préconisations ci-dessous :

Lavez-vous les mains et séchez-les

2 Effectuer une toilette intime selon le protocole



Dévissez le couvercle et posez-le sur la face plane

a. Eliminez d'abord un 1<sup>er</sup> jet d'urines dans les toilettes  
b. Ensuite, remplissez le flacon (2<sup>ème</sup> jet d'urines)

Revissez bien le couvercle

Le recueil des urines

**Préciser le mode de recueil si autre que 2ème jet urinaire :** poche ou urinocol  sondage aller/retour sonde à demeure : → recueil fait après le changement de sonde ?  oui  non

Date de recueil : ..... / ..... / ..... Heure de recueil : ..... H .....

Recueil réalisé :  au laboratoire  à domicile → Comment avez-vous conservé votre prélèvement avant votre arrivée au laboratoire ?  
 < 2h à température ambiante OU  < 12h au réfrigérateur

Depuis combien de temps n'aviez-vous pas uriné au moment du recueil ? ..... H .....

*(Il est recommandé de respecter 2 h minimum entre la précédente miction et le recueil)***Pourquoi réalisez-vous une analyse d'urine ? (Plusieurs motifs possibles)**

- Tout va bien, il s'agit d'une surveillance  Présence de symptômes  Grossesse en cours
- Bilan avant une intervention chirurgicale  Intervention chirurgicale récente sur l'arbre génito-urinaire
- Contrôle après un traitement antibiotique

Informations

**Si vous avez des symptômes :**

- Envie d'uriner souvent  Brûlures en urinant  Difficultés en urinant  Fièvre
- Douleurs lombaires (mal au bas du dos)  Mal au ventre  Sang dans les urines  Urines malodorantes

**Êtes-vous concerné par ?**

- infections urinaires à répétitions  diabète  greffe de rein
- chimiothérapie ou traitement immunosuppresseur  pathologie ou chirurgie récente de l'arbre génito-urinaire
- Avez-vous été hospitalisé durant les 6 derniers mois ?  OUI  NON

## ZONE RESERVEE AU LABORATOIRE

Étiquette DOSSIER

**Conformité échantillon**

- OUI
- NON → NC pré-analytiques

**Aspect :**

- LIMPIDE
- Légèrement Trouble
- TROUBLE
- Hématique

**Flacons / Tubes reçus :**

- SANS Borate  AVEC Borate

Opérateur

→ Date/heure de mise en borate :



**BIOPATH**  
a Unilabs company

# Analyse d'urine

MODALITÉS DE RECUEIL DES URINES POUR ECBU

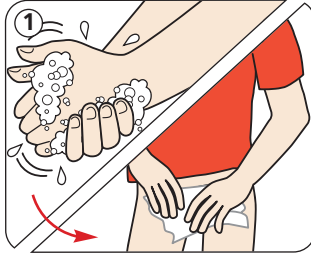
## A ● PREPARATION ET RECUEIL DANS LE POT



**Ne pas mettre le doigt dans l'orifice**

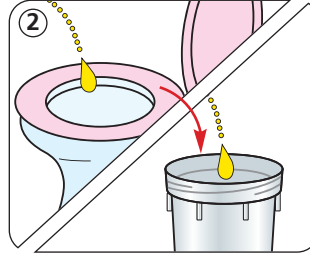


**Ne pas toucher la canule intégrée**

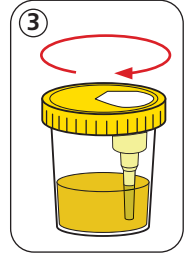


Se **laver les mains** puis procéder à une **toilette intime** avec la lingette nettoyante.

**Ouvrir le pot** de recueil jaune.



**Uriner** le premier jet dans les W-C puis **remplir le pot**.

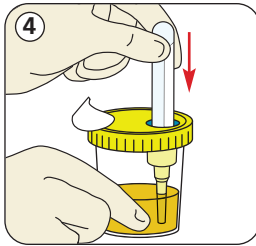


**Refermer le pot**.

## B ● TRANSFERT DE L'URINE DANS LES TUBES



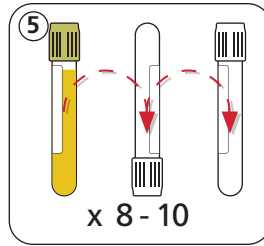
**Ne pas ouvrir les tubes**



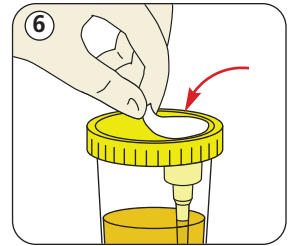
**Retirer l'étiquette** blanche et **ne pas la jeter**. **Insérer à fond le tube vert** dans l'orifice.

Le maintenir en position jusqu'à l'arrêt du remplissage.

**Retirer le tube une fois le remplissage terminé**.



**Mélanger** en effectuant 8 à 10 retournements.



**Replacer** l'étiquette blanche sur l'orifice du couvercle jaune.

**Inscrire** le nom, prénom, date et heure de recueil **sur le tube ET sur le pot**.

Rapporter le tube ET le pot au laboratoire dans les meilleurs délais.

### Note :

Conserver le pot jaune au réfrigérateur si :

- le volume d'urine recueillie dans le pot est insuffisant et ne permet pas le transfert dans le tube vert
- en cas de difficulté lors de transfert
- impossibilité d'apporter le prélèvement immédiatement au laboratoire