

- Laboratoire
 Postés
 Internet
 Pharmacie

Recueil d'urines pour ECBU (Examen Cyto bactériologique des Urines)

Renseignements (OBLIGATOIRES):

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nom : Prénom : Date de naissance : Adresse : Tél : <u>Date du recueil</u> : <u>Heure du recueil</u> : | <u>Traitement Antibiotique</u> : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Lequel : A débuter <input type="checkbox"/> En cours <input type="checkbox"/> Terminé <input type="checkbox"/> Signes d'infection urinaire: oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Lesquels : Mode de recueil : 2 ^{ème} jet <input type="checkbox"/> sondage <input type="checkbox"/> sonde à demeure <input type="checkbox"/> Grossesse : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Préopératoire : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> |
| | <i>PARTIE RESERVEE AU LABORATOIRE</i> Date et heure de réception : CONFORME <input type="checkbox"/> NON-CONFORME <input type="checkbox"/> |

Préconisations :

- **4 heures** après la dernière miction, si possible.
- Faire une toilette locale soignée à l'aide d'un savon ou d'une lingette antiseptique.
- Eliminer le premier jet dans les toilettes.
- Uriner ensuite dans le flacon stérile fourni par le laboratoire (**ne pas jeter la poudre**) et le refermer soigneusement. Pour le niveau de remplissage, se conformer aux repères présents sur le flacon.
- **Identifier le flacon avec vos nom et prénom.**
- Le flacon peut se conserver 48h maximum à **température ambiante** avant d'être acheminé au laboratoire.

Cas des poches pédiatriques : la poche peut rester en place **au maximum 45min**. Fermer la poche, la placer dans un flacon et l'acheminer au laboratoire dans les 2 heures.

Cas d'une recherche de BK urinaires : recueillir la totalité de la 1^{ère} miction.