

RENSEIGNEMENTS PATIENT

Nom :
 Nom de naissance :
 Prénom :
 Date de naissance : Sexe : F M
 Adresse :

 Téléphone :
 N° de sécurité sociale : Mutuelle de l'année en cours :
 Adresse mail :

Date du recueil : ___/___/___
 Heure du recueil : ___h___
 Lieu du prélèvement :
 Laboratoire Extérieur
 Conservation du prélèvement :
 Au réfrigérateur
 A température ambiante

MODALITES DE RENDU DE RESULTATS

Patient : Internet Au labo (bon retrait) A poster
 Autre médecin :

POUR UN ECBU : RENSEIGNEMENTS CLINIQUES A COMPLETER

Pour une meilleure interprétation de vos résultats, merci de remplir les renseignements ci-dessous

Type de recueil : 2^e jet Collecteur pédiatrique Sondage aller-retour (sonde minute)
 Sonde vésicale à demeure Autre :

Dans les dernières 24 heures, avez-vous eu de la fièvre ? OUI NON
 Dans les dernières 24 heures, avez-vous eu une sensation de brûlure en urinant ? OUI NON
 Avez-vous envie d'uriner plus souvent que d'habitude ? OUI NON
 Avez-vous pris un traitement antibiotique AVANT le prélèvement ? OUI* NON
 *si oui, lequel : Date de début du traitement...../...../.....
 Avez-vous un traitement antibiotique à prendre APRES le prélèvement ? OUI* NON
 *si oui, lequel :

Y a-t-il un contexte particulier ?
 Grossesse Chimiothérapie en cours
 Dépistage avant intervention chirurgicale / avant exploration des voies urinaires

PARTIE RESERVEE AU LABORATOIRE

Réception sur le site : Par : Date : ___/___/___ Heure :

Pot avec canule	Tube borate	Tube sans borate	Autre (préciser)

Conformité : OUI NON

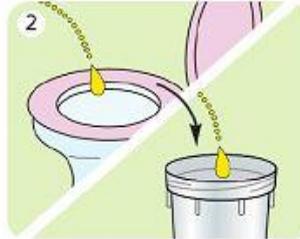


MODALITES DE RECUEIL DES URINES *si possible avant prise antibiotique*

A- PREPARATION ET RECUEIL DANS LE FLACON



Lavez-vous les mains puis
Procédez à une toilette intime
avec la **lingette** fournie.
Ouvrez le flacon de recueil.



Urinez le premier jet dans les
WC puis **recueillez l'urine** dans
le flacon.



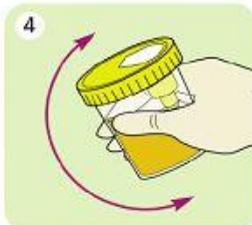
Refermez bien le
flacon.
Inscrivez sur le flacon
vos noms, prénom,
date de naissance,
date et heure de
recueil.

Pour toute analyse hors ECBU :

- Faites parvenir le flacon au laboratoire dans les meilleurs délais (**18h max. à température ambiante**), accompagné de l'ordonnance.
- **En cas de glycosurie** (recherche de sucre dans les urines), réalisez le recueil à jeun de préférence, faites parvenir le flacon au laboratoire le plus rapidement possible ET conservez le flacon au réfrigérateur.

En cas d'ECBU : passez à l'étape ci-dessous.

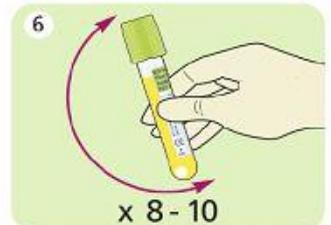
B- SI ECBU A DOMICILE TRANSFERT DE L'URINE DANS LE TUBE Dans les **2H** suivant le recueil



Mélangez le flacon par
retournements successifs,
immédiatement après le
recueil.



Otez l'étiquette blanche.
Insérez à fond le tube dans
l'orifice.
Maintenez-le en position
jusqu'à l'arrêt du
remplissage.
Retirez le tube une fois le
remplissage terminé.



Mélangez en effectuant 8 à 10
retournements.
Inscrivez sur le tube, vos noms,
prénom, date de naissance, date et
heure de recueil.

Faites parvenir le tube ET le flacon au laboratoire dans les meilleurs délais, accompagnés de l'ordonnance et de cette fiche.

Conservez le flacon au réfrigérateur et le tube à température ambiante si vous ne pouvez pas les rapporter immédiatement.