



1- Objet et domaine d'application

Garantir la qualité du prélèvement bactériologique et la sécurité de la personne soignée et des professionnels en charge du prélèvement, de leur transport et de leur analyse dans le cadre de l'ECBU hors sondage.

2- Documents associés

Voir Kalilab

Voir C3-INST-005 Délai acheminement / conservation preanalytique (dont panne analyseur) et postanalytique / CAT

Groupe REMIC de la Société Française de Microbiologie. Le REMIC : référentiel en microbiologie médicale. **6^{ème} édition 2018.**

Protocole d'hygiène des mains.

Hygiène : procédure pose, entretien, surveillance et ablation sonde vésicale demeure.

3- Responsabilités

Les examens de biologie médicale sont réalisés sous la responsabilité des biologistes médicaux qui déterminent les procédures applicables (Art. L. 6211-7 et 6211-15 ordonnance).

L'engagement à respecter les exigences du manuel de prélèvement est contractualisé avec la direction des soins de l'établissement et les services de soins.

Le directeur de l'établissement veille à leur application.

Les responsabilités s'appuient sur les règles de fonctionnement définies en concertation entre les secteurs d'activité cliniques et le laboratoire de biologie médicale (cf. Manuel de certification HAS V2010 Juin 2009).

Les personnels soignants s'engagent à respecter les exigences du laboratoire, spécifiées dans le manuel de prélèvement réalisé et mis à jour par le biologiste-responsable du laboratoire.

Les modes opératoires de prélèvements sont sous la responsabilité du biologiste.

Lorsque les prélèvements sont réalisés par les patients eux-mêmes, ils sont informés des préconisations de recueil par le laboratoire ou l'unité de soins où se déroule le prélèvement (voir C2-INST-017).

4- Déroulement

a- Définition

L'urine est un milieu normalement stérile.

Une infection urinaire correspond à l'agression d'un tissu de l'arbre urinaire par un ou plusieurs micro-organismes générant une réponse inflammatoire et des symptômes de nature et d'intensité variables selon le terrain.

Le prélèvement se fait traditionnellement le matin sur des urines concentrées. Il cherche à recueillir un échantillon aussi identique que possible à l'urine vésicale, sans contamination vaginale ou rectale (chez la femme). Chez la femme, il doit être pratiqué en dehors des règles et/ou d'une infection vaginale concomitante si possible ; sinon le préciser au laboratoire.

- Éviter de sonder le patient si possible en raison des risques encourus.
- Prélever **avant tout traitement antibiotique si possible.**
- L'envoi de l'ECBU au laboratoire est soumis au résultat positif d'une bandelette urinaire en Nitrites et/ou Leucocytes chez la femme (hors cas de grossesse ou procédure urologique programmée), sauf demande médicale explicite.

b- Préparation de la personne soignée

Prévenir la personne soignée (si besoin la personne de confiance désignée) du déroulement et du but du prélèvement.

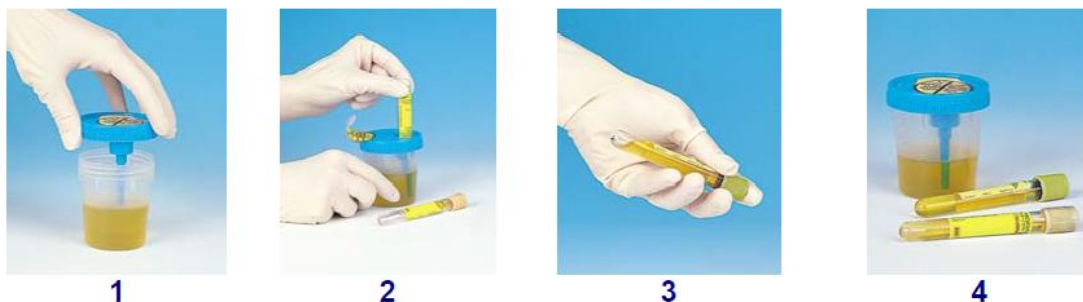
Effectuer un test avec une bandelette urinaire. Envoyer l'ECBU au laboratoire uniquement dans les cas décrits ci-dessus.

c- Technique

- Effectuer un lavage simple des mains.
- Mettre des gants non stériles à usage unique.
- Effectuer une toilette hygiénique avec Bétadine Scrub ou si contre-indication à l'iode, avec du savon doux liquide.
- Faire une antiseptie du méat urinaire avec compresses stériles et Bétadine Dermique.
- En cas de contre-indication à l'iode, utiliser un antiseptique chloré (ex : Dakin Cooper Stabilisé) qu'il faudra rincer avec eau stérile et compresses stériles après 3 minutes de contact.
- Éliminer le 1^{er} jet d'urines dans les toilettes et recueillir un échantillon (au moins 60 mL si possible) au milieu de la miction, si possible directement dans le flacon à urines, ou par l'intermédiaire d'une cupule stérile.
- Percuter un **tube Vacutainer bouchon beige sans additif (pour les protéines urinaires), puis un tube Vacutainer bouchon vert clair avec acide borique** sur le flacon à urines (voir ci-dessous). ATTENTION : il existe un niveau de remplissage minimum du tube boraté (**sur l'étiquette**) afin de ne pas inhiber la pousse bactérienne (à respecter IMPERATIVEMENT).
- Effectuer un lavage simple des mains après le retrait des gants.
- Éliminer le flacon à urines.



Prélèvement



- Pour assurer une bonne conservation de l'échantillon d'urine, il est important de le transférer dans le tube de bactériologie dans les 15 min qui suivent le recueil.
- Après transfert de l'urine dans le tube, homogénéiser vigoureusement l'échantillon.

Cas particuliers :

○ **Le sac collecteur pour les enfants :**

Nettoyer soigneusement la peau qui doit être propre et sèche.

Détacher et jeter la découpe centrale de la poche et retirer le revêtement qui protège l'adhésif.

Appliquer en massant pour garantir une bonne adhérence.

Ne pas dépasser 30 minutes de pose du sac collecteur.

Pour enlever la poche soulever un coin et détacher doucement. Pour assurer l'étanchéité coller l'adhésif face contre face, renforcer éventuellement avec un sparadrap.

○ **Le sondage à demeure (SAD) :**

Dans les services de soins uniquement (selon mode opératoire du service)

Le matériel nécessaire est répertorié dans les services de soins

Précaution de base : **Respectez impérativement le système clos.**

Les sondes présentent un site de prélèvement sous forme d'une pastille.

Clamper sous le site de prélèvement

Attendre.

Récupérer l'urine fraîchement émise à la seringue après désinfection du site de prélèvement, dans le flacon stérile.

○ **Le sondage pour ECBU chez les patients incontinents :**

Dans les services de soins uniquement (selon mode opératoire du service)

Le matériel nécessaire est répertorié dans les services de soins

Respecter les règles d'asepsie (gants et compresses stériles, champ...).

Utiliser une sonde courte à extrémité arrondie.

Recueillir l'urine en milieu de jet.

Enlever la sonde.

○ **Le sondage transvésical percutané (selon mode opératoire du service)**

d- Transport

- Noter sur le flacon ET le tube :

- . L'identité de la personne avec l'étiquette patient
- . La nature du prélèvement

- Noter sur le bon de laboratoire :

- . L'identité de la personne (étiquette patient)
- . L'identité et le grade du préleveur
- . La date et heure du prélèvement
- . Le mode de prélèvement
- . Les renseignements cliniques pertinents
- . Cocher les examens demandés



Laboratoire
BIOLOGIE_MEDICALE
CH des Chanoux
Bd Louis Escande
71018 Mâcon Cedex

**PRELEVEMENT POUR EXAMEN
CYTOBACTERIOLOGIQUE DES
URINES**

Ref : C2-INST-004-V06(A)
Version : 06
Applicable le : 18-03-2019



- Placer le flacon et le tube dans un sachet plastique fermé hermétiquement, puis le bon de laboratoire dans la pochette dédiée
- Faire parvenir le tube sans additif bouchon beige ET le tube boraté bouchon vert au laboratoire dès que possible (conservation à température ambiante). Le délai d'acheminement maximum des urines après le prélèvement est de **12h**. Si quantité insuffisante dans le poudrier pour remplissage des tubes, faire parvenir le flacon à urines dans les 2 heures quelque soit l'heure.

5- Classement et archivage

Sans objet

Diffusion non contrôlée, document non géré