



1- Objet et domaine d'application

Il s'agit d'un prélèvement d'urines pour rechercher le(s) microbe(s) pathogène(s) responsable(s) d'une infection urinaire (bactéries, levures, parasites).

2- Déroulement du prélèvement

Principe général

⇒ Se laver soigneusement les mains avec de l'eau et du savon, les rincer, puis les essuyer avec un essuie main à usage unique.

Chez la femme :

Avec une main, écarter les grandes et les petites lèvres.

Laver la vulve avec une compresse imprégnée de produit antiseptique type Mercryl®, Biseptine® ou Bétadine® dermique (ou de savon doux liquide à défaut) par un mouvement d'avant en arrière.

Jeter la compresse.

Si utilisation de savon doux liquide : répéter le même geste avec trois autres compresses imprégnées de savon, puis une compresse imbibée d'eau pour enlever le savon.

Chez l'homme :

Découvrir le gland.

Laver le gland avec une compresse imprégnée de produit antiseptique type Mercryl®, Biseptine® ou Bétadine® dermique (ou de savon doux liquide à défaut).

Jeter la compresse.

Si utilisation de savon doux liquide : répéter le même geste avec trois autres compresses imprégnées de savon, puis une compresse imbibée d'eau pour enlever le savon.

Mode opératoire :

⇒ Ouvrir le flacon stérile au dernier moment, juste avant d'uriner.

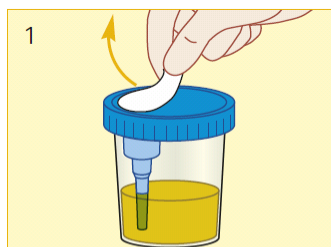
⇒ Éviter de recueillir le premier jet.

⇒ Recueillir les urines dans le flacon stérile : ne pas toucher le bord supérieur avec les vêtements, les cuisses, la vulve ou le gland.

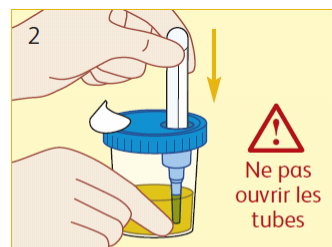
⇒ Visser le flacon à fond afin d'éviter les fuites.

⇒ Placer le tube avec un bouchon beige (destiné au dosage des protéines) dans le trou du bouchon jaune et appuyer. L'urine monte dans le tube.

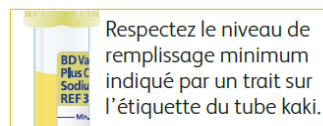
⇒ Puis, placer le tube avec un bouchon vert dans le trou du bouchon jaune et appuyer (**à faire dans les 15 minutes qui suivent le recueil**). L'urine monte dans le tube. Relâcher quand le niveau est au $\frac{3}{4}$ et que l'urine ne monte plus. Contrôler que le niveau de remplissage (noté sur l'étiquette) est atteint : si ce tube n'est pas suffisamment rempli, il est inutilisable.



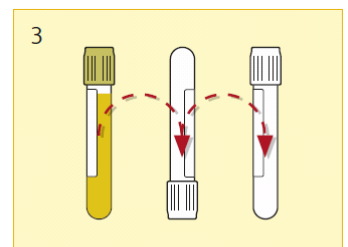
1
Soulevez l'étiquette blanche et collez-la au bord du couvercle.
Transférez l'urine du pot vers les tubes dans les meilleurs délais.



2
Insérez le tube en poussant à fond.
Attendez la fin du remplissage avant de retirer le tube.



Ordre de prélèvement des tubes :
1 → 2
Respectez le niveau de remplissage minimum indiqué par un trait sur l'étiquette du tube kaki.



3
Homogénéisez le tube par 8 à 10 retournements lents (tube à bouchon kaki).

⇒ Noter sur le flacon et le tube avec Nom, Prénom, Date de naissance.

⇒ Mettre **les tubes (et le flacon si volume trop faible pour remplir les tubes ou si tubes mal remplis)** dans une pochette plastique.

⇒ Les acheminer au laboratoire dans les **12 heures** ; si le tube à bouchon vert n'est pas utilisé, amener le flacon au laboratoire **dans les 2 heures**.



⇒ Ne pas oublier d'amener l'ordonnance, la carte de sécurité sociale (carte VITALE) et celle de la mutuelle.

RECUEIL ASEPTIQUE D'UNE URINE



non géré

Cas des nourrissons :

Effectuer une toilette locale soignée.

Utiliser les systèmes URINOCOL garçon ou fille.

Ne pas laisser le système en place plus de 60 minutes ; si l'enfant n'a pas uriné, recommencer plus tard avec un autre système.

Après le recueil, transvaser rapidement les urines dans un flacon stérile et acheminer au laboratoire dans les 2 heures. A défaut, le conserver au réfrigérateur à 2-8°C 12 heures maximum.

Les urines peuvent être recueillies également « à la volée » dans un flacon stérile au moment du change de l'enfant.

Cas particulier : recherche de Mycobactéries dans les urines

Cet examen se réalise sur la totalité des urines de la première miction du matin après restriction hydrique.

Cet examen doit être effectué 3 jours de suite.