

	FORMULAIRE	C2-F27
	Recueil d'urines pour CBU avec tube borate et chimie	
	Version 7	
	Date d'application : 2022-11-30	
		Page 1 sur 1

Examen cyto-bactériologique des urines - ECBU (recherche d'infection urinaire)

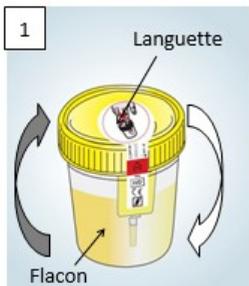
① Ouvrir le flacon au dernier moment et ne pas toucher l'intérieur.

Le recueil doit être réalisé de préférence avant toute antibiothérapie, **sur le milieu de jet des urines, le matin de préférence ou si possible après 4 heures sans avoir uriné.**

- ~ Se laver les mains.
- ~ Faire une toilette soignée à l'aide de la lingette désinfectante remise par le laboratoire ou à l'aide d'un savon antiseptique.
- ~ Commencer à uriner dans les toilettes,
- ~ **Puis recueillir la suite des urines** dans le flacon stérile fourni par le laboratoire et le refermer soigneusement.

→ **En cas de quantité faible d'urines** (en dessous de la graduation « 20 » du flacon) : ne pas transférer les urines dans le tube vert

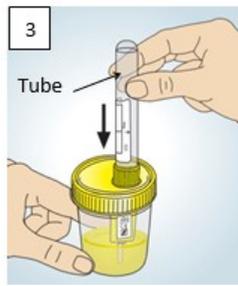
→ **En cas de quantité suffisante** : transférer **immédiatement** les urines dans le tube comme indiqué ci-dessous :



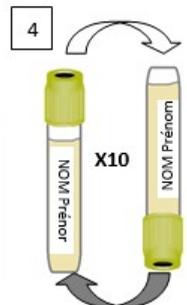
Bien homogénéiser les urines dans le flacon, puis identifier le flacon avec vos noms et prénoms



Retirer la languette présente sur le couvercle



Insérer le tube vert dans l'orifice de façon à percer le bouchon et attendre que le tube se remplisse entièrement



Homogénéiser le tube vert par 10 retournements, puis identifier le tube avec vos noms et prénoms

Conditionnement et conservation :

Après transfert, remettre le tube, le flacon ainsi que la fiche de renseignements dans le sachet.

Conservation possible à température ambiante pour une durée maximale de 24h. Si le transfert n'est pas effectué, garder le flacon entre +2 et +8°C pour une durée maximale de 12h.

Chimie des urines : albuminurie, glycosurie (sucre), protéinurie, pH, nitrites, corps cétonique....

Si la prescription précise sur urines sur 12h ou 24h, se procurer un bidon de 24h au laboratoire. Sinon, un simple échantillon recueilli **dans le flacon** de préférence le matin à jeun est nécessaire (**sauf corps cétonique à tout moment de la journée**). Apporter le flacon au laboratoire dans les 12heures (**sauf pH, nitrite, corps cétonique : dans les 2 heures**).

Pour la recherche de Chlamydia, gonocoque et mycoplasmes sur 1^{er} jet urinaire, merci de prendre contact avec le laboratoire ou consulter notre site internet (www.mesanalyseslpa.fr).

Avertissement de sécurité : NE PAS OUVRIR LE TUBE BOUCHON VERT. Contient du borate pour la conservation de vos urines. En cas de contact ou d'ingestion rincer à l'eau et consulter votre médecin.

① Le sachet de transport contient un petit carré absorbant ayant pour rôle d'absorber les urines en cas de fuite.

Merci de bien le laisser dans le sachet.

- ~ **Identifier le flacon et le tube** avec votre **nom** et votre **prénom**
- ~ **Le flacon** (même vide) **et le tube boraté** doivent être **transmis au laboratoire**
- ~ **Renseigner la fiche** ci-dessous et joindre l'ordonnance

→ NE PAS OUBLIER DE TRANSFERER LES URINES SUR LE TUBE VERT ←

Renseignements cliniques à remplir par le patient

Nom :
Nom de naissance :
Prénom :
Date de naissance : __ / __ / ____ Sexe : F M
Adresse :

Étiquette SCANFLOT
(réservé au laboratoire)

Tél : __ / __ / __ / __ / __ N° sécurité sociale : __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __
Caisse :
Mutuelle :

Médecin prescripteur :

Résultats : Internet : Adresse mail :
 à retirer au laboratoire à poster

→ POUR UNE PRISE EN CHARGE OPTIMALE DE L'EXAMEN ←
MERCI DE REpondre A TOUTES LES QUESTIONS SUIVANTES

Date du recueil : __ / __ / ____ Heure du recueil : __ h __

Transfert sur tube vert ? Oui Non **Si non, Flacon conservé au réfrigérateur ?** : Oui Non

Type de recueil : Milieu de jet 1^{er} jet Sur sonde¹ Collecteur (pédiatrique², adulte)

¹Si recueil sur sonde, nature de la sonde : Sondage aller-retour Sonde à demeure (JJ, etc.....)

Autre :

²Si pose de collecteur pédiatrique à domicile : temps de pose <30 min : oui non

Terrain particulier : Absence de terrain particulier Grossesse Suivi urologique spécialisé
 Immunodépression (chimiothérapie récente, greffe...) Contexte Préopératoire

Symptômes : Urinaires (brûlures, envies fréquentes) Fièvre et douleurs au bas du dos
 Fièvre isolée Sang dans les urines Douleurs abdominales
 Pas de symptôme Bandelette urinaire positive Autres

Prise d'antibiotique : Non Oui avant recueil Oui après recueil Contrôle après traitement

Nom de l'antibiotique : Date de dernière prise : __ / __ / ____

Cadre réservé au laboratoire : Anomalie : Echantillons reçus : Flacon Tube boraté
Réceptionné par : Le : __ / __ / ____ à __ h __