



**\*A renseigner obligatoirement**

**IDENTIFICATION PATIENT**

Nom de naissance<sup>(1)\*</sup> : .....  
 Nom d'usage<sup>(1)\*</sup> : .....  Cocher si Idem nom de naissance  
 1<sup>er</sup> Prénom de la pièce d'identité<sup>(1)\*</sup> : .....  
 Prénom d'usage : .....  Cocher si Idem premier prénom  
 -Sexe<sup>(1)\*</sup>  M  F      Date de naissance<sup>(1)\*</sup> : ..... / ..... / .....  
 N° de sécurité sociale\* : .....  
 Adresse : .....  
 Code postal : ..... Ville : .....  
 N° tél portable : .....

Je m'oppose à la transmission des résultats à mon infirmier

*<sup>(1)</sup>Le préleveur s'engage à avoir vérifié l'identité à l'aide d'une pièce d'identité officielle : passeport, carte nationale d'identité, titre permanent de séjour (RNIV 2021).*

**INFORMATIONS RELATIVES AU PRELEVEMENT**

**Date et heure du prélèvement \*** : le ..... / ..... / ..... à .....h.....min

**Conservation réfrigérée\*** :  Oui  Non

Modalités de recueil*	Transfert sur tube boraté (uniquement pour la recherche d'une infection urinaire (ECBU) (voir instruction au dos)
<input type="checkbox"/> Urine de milieu de jet après toilette locale <input type="checkbox"/> Urine 1 <sup>er</sup> jet <input type="checkbox"/> Recueil sur sonde à demeure <input type="checkbox"/> Recueil par sondage aller/retour/autosondage <input type="checkbox"/> Sonde double J <input type="checkbox"/> Bricker <input type="checkbox"/> Penilex <input type="checkbox"/> Sonde urétérale/urétrostomie <input type="checkbox"/> Autre : .....	Effectué le _ _ / _ _ à _ _ h _ _ <input type="checkbox"/> par le patient <input type="checkbox"/> par un professionnel de santé : <div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 10px; margin-top: 10px;"> <p><b>Coller votre étiquette</b>              Nom/Prénom : .....              Ville : .....              Tel : .....</p> </div>

**Contexte clinique :**

**Grossesse :**  NON  OUI

**Traitement antibiotique :**  NON  à venir  OUI Préciser: .....

<input type="checkbox"/> Patient symptomatique	<input type="checkbox"/> Patient asymptomatique
<input type="checkbox"/> Brûlures mictionnelles/douleurs pelviennes/gênes en urinant <input type="checkbox"/> Douleurs lombaires <input type="checkbox"/> Fièvre <input type="checkbox"/> Autre : .....	<input type="checkbox"/> Contrôle post-antibiothérapie <input type="checkbox"/> Bilan de contrôle avant intervention <input type="checkbox"/> Bilan de contrôle après intervention <input type="checkbox"/> Autre : ..... .....

## 1- MODALITES DE PRELEVEMENT ECBU

Réaliser l'examen avant toute prise d'antibiotique ou arrêt du traitement depuis plus de 48h, sauf avis du médecin.

### PREPARATION ET RECUEIL DANS LE POT



Se laver les mains avec soin, puis effectuer une toilette soignée d'un seul geste de l'avant vers l'arrière avec la lingette antiseptique fournie par le laboratoire (ou savon et rinçage).  
Ouvrez le pot de recueil



**Ne pas soulever l'étiquette blanche et ne pas toucher le dispositif intégré.**  
Dévisser le couvercle et le poser sur face plane.



Éliminer le premier jet d'urine dans les toilettes et remplir la moitié du flacon en prenant soin de ne pas toucher le bord supérieur du récipient



Visser hermétiquement le couvercle pour éviter les fuites et essuyer l'extérieur du flacon.  
**Noter sur le flacon l'identité du patient (nom, prénom, date de naissance).**

### TRANSFERT DE L'URINE DANS LES TUBES



**Agiter le flacon.** Soulever l'étiquette blanche (ne pas la jeter).



**Insérer 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



**Agiter le tube par 5 retournements.** Replacer l'étiquette autocollante blanche du flacon.  
**Noter sur le tube l'identité du patient (nom, prénom, date de naissance).**  
Mettre le flacon et le tube dans le sachet

## 2- MODALITES DE PRELEVEMENT 1er jet d'urine :

(C.trachomatis, Gonocoque, M.genitalium par PCR / Trichomonas / Mycoplasmes (urogénitaux))

Réaliser l'examen avant toute prise d'antibiotiques sauf avis contraire du médecin.

En cas de contrôle :

- \* Après traitement pour C. trachomatis : attendre 5 à 6 semaines après l'arrêt pour réaliser un nouveau prélèvement,
- \* Pour les mycoplasmes et Trichomonas, attendre 15 jours.

*Pour la femme, le 1er jet n'est pas un mode de recueil recommandé, privilégier le prélèvement vaginal.*

- ⇒ À réaliser à tout moment de la journée sur le 1er jet d'urine au moins 2 heures après la dernière émission (miction).
- ⇒ Ne pas effectuer de toilette intime avant le recueil d'urine
- ⇒ Se laver soigneusement les mains au savon.
- ⇒ Recueillir le début du premier jet d'urine : environ 1 cm de hauteur d'urine dans le pot
- ⇒ Refermer hermétiquement le flacon
- ⇒ Noter votre identité complète (nom, prénom, date de naissance) sur le flacon et le mettre dans le sachet accompagné de la prescription

## 3- MODALITES DE PRELEVEMENT CHIMIE URINAIRE

Recueil du premier jet d'urine sans toilette préalable.

**GLYCOSURIE** : de préférence à jeun, recueillir les urines le matin au lever ou à distance (4 heures si possible) de la dernière miction.

**ALBUMINURIE** : Sur échantillon urinaire de préférence, sur les 1ères urines du matin. Ne pas prélever sur récipient contenant de l'acide borique. Recueil sur 24 heures : merci de contacter le laboratoire (procédure de recueil spécifique)

## 4- CONDITIONS DE TRANSPORT

Dans l'intérêt du patient un acheminement **rapide** est souhaitable.

**ECBU** : 2h à T° ambiante ou 12h à 4°C si le transfert dans le tube boraté n'a pas été effectué.  
48H à température ambiante si transfert sur tube boraté effectué.

**GLYCOSURIE, MICROALBUMINURIE** : Acheminement à T° réfrigérée dans la journée.

**PCR C.trachomatis, Gonocoque, M.genitalium par PCR / Trichomonas / Mycoplasmes (urogénitaux)** : 24 heures maximum à température ambiante.