

Le prélèvement s'effectue sur flacon stérile disponible au laboratoire ou en pharmacie.

- Il est préférable de recueillir les urines du matin.
- Dans l'urgence, le recueil peut se faire à tout moment de la journée, de préférence 3 à 4h après la miction précédente.

- 1 Se laver les mains.
- 2 Faire **une toilette intime soignée** à l'aide d'une lingette désinfectante fournie ou à l'aide d'un savon antiseptique.

- 3
  - Commencer à uriner dans les toilettes.
  - Recueillir le **milieu du jet** dans un flacon stérile.
  - Finir d'uriner dans les toilettes.

- 4 Revisser correctement le flacon et l'identifier avec **Nom, Prénom et Date De Naissance**.

- 5 Le flacon doit être acheminé au laboratoire le **plus rapidement possible**.
  - Température ambiante : à acheminer au laboratoire dans les 4h maximum.
  - Température réfrigéré (2-8°C) : à acheminer au laboratoire dans les 24h maximum.

### Ces renseignements sont impératifs pour une interprétation correcte.

- ▶ Nom : ..... ▶ Prénom : .....
- ▶ Date De Naissance : ..... ▶ Sexe :  M  F
- ▶ Date de recueil : ..... ▶ Heure de recueil : .....
- ▶ Transmission des résultats :  Laboratoire  Domicile  Pharmacie  
 Internet (Codes à demander au labo)

**Traitement Antibiotique en cours** :  Non  Oui

Si oui : Nom de l'antibiotique : ..... Date début de traitement : .....

**Devez-vous prendre un Antibiotiques après le prélèvement** :  Non  Oui

Si oui : Nom de l'Antibiotique : .....

**ECBU de contrôle après traitement** :  Non  Oui

Si oui : Nom de l'antibiotique : ..... Date début de traitement : .....

### ➤ Signes cliniques :

- Brûlure/gêne en urinant  Fièvre supérieure à 38°C
- Douleur Lombaire  Autre motif : .....
- Bilan annuel.

## VOTRE MEDECIN VOUS A PRESCRIT UN EXAMEN D'URINE



### ATTENTION :

**BIEN VERIFIER LA FERMETURE, sinon rouvrir et revisser !**

Si le flacon n'est pas bien fermé, les urines se déverseront dans le sachet et VOUS DEVREZ RECOMMENCER L'ANALYSE.

**PLACER éventuellement le flacon dans le sachet plastique fourni en ayant pris soin une nouvelle fois de bien**

**VERIFIER sa FERMETURE.**

« Placer cette fiche dans la pochette extérieure du sachet »

Cadre réservé : IDE, Pharmacie.

Heure percutage : ..... Visa .....