

Recueil des urines chez l'adulte

Le **milieu de jet** permet d'étudier les urines ayant stagné dans la vessie. Il est important de limiter la contamination de l'échantillon d'urine par la flore commensale de l'urètre et/ou, chez la femme, de la région génitale externe.

Dans la mesure du possible, réaliser l'ECBU AVANT toute antibiothérapie.

Le recueil doit être réalisé :

- sur les premières urines du matin
OU après 2h30 de rétention urinaire afin de permettre une stase suffisamment longue dans la vessie.
- se laver les mains au savon ou les désinfecter avec une solution hydro-alcoolique.
- réaliser une toilette soignée au savon de la région vulvaire chez la femme ou du méat urinaire chez l'homme.
OU réaliser une aseptie de la zone uro-génitale à l'aide d'une compresse stérile imbibée d'antiseptique.
- **éliminer le premier jet** (environ 20 ml) d'urines.
- recueillir dans le flacon stérile à bouchon bleu à canule intégrée les 20-30 ml d'urine suivants le premier jet **en prenant soin de ne pas toucher l'intérieur du couvercle / du récipient**. Fermer hermétiquement le flacon et nettoyer l'extérieur du pot.
- percuter le **tube à bouchon kaki**  contenant de l'acide borique (inhibiteur de la multiplication bactérienne), attendre le remplissage complet puis homogénéiser le tube par retournements.

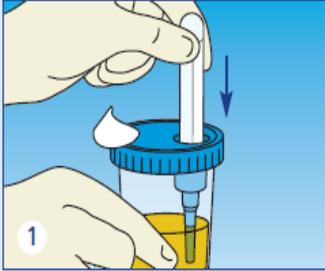
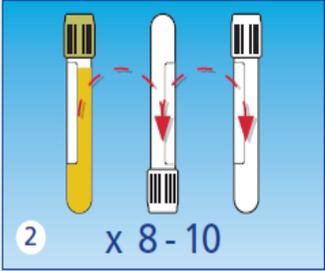
Recommandations d'utilisation pour le patient



- 1  Lavez-vous les mains. Puis procédez à une toilette intime minutieuse en suivant la procédure du laboratoire.
- 2  Dévissez le couvercle du pot de recueil. **Ne pas soulever l'étiquette blanche**
- 3  Posez le couvercle, canule vers le haut. **Ne pas toucher la canule**
- 4  Urinez le premier jet dans le WC.
- 5  Poursuivez dans le pot.
- 6  Refermez le pot, en vissant complètement le couvercle.

Transfert de l'urine dans le tube de bactériologie à partir du pot de recueil



- 1  Soulever l'étiquette blanche (ne pas la jeter).
Insérer le tube dans l'orifice et le percuter. Le maintenir en position jusqu'à ce que le remplissage s'arrête.
- 2  **x 8 - 10**
Attendre le remplissage complet du tube et **homogénéiser** par 8 à 10 retournements.
Veiller à remplir le tube jusqu'au repère de remplissage minimum indiqué sur l'étiquette.
- 3  Replacer l'étiquette autocollante blanche sur l'orifice du couvercle. Identifier les échantillons et les transmettre au laboratoire, à température ambiante, dans les meilleurs délais.




Le flacon bleu et le tube sont à rapporter au laboratoire dans les 6 heures après émission de l'urine.

Recueil des urines chez le nourrisson et le jeune enfant

Chez l'enfant ayant des mictions volontaires, le mode opératoire est le même que pour l'adulte.

Chez les nourrissons et les enfants trop jeunes pour uriner volontairement, il est également conseillé d'essayer de récupérer le **milieu de jet urinaire** ; mais dans le cas où il n'est vraiment pas possible de mettre en œuvre ce recueil, un collecteur d'urine peut être utilisé.

Il doit impérativement :

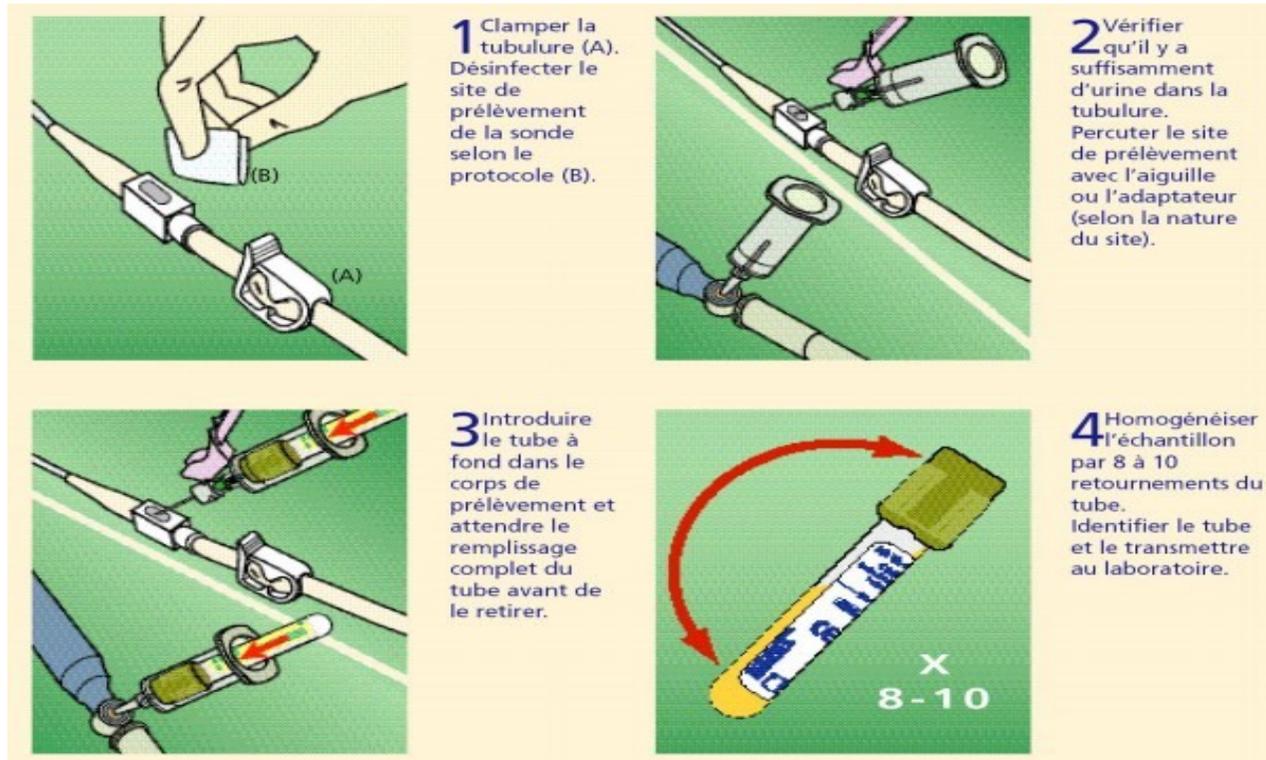
- être posé après désinfection soigneuse de la vulve, du méat urinaire et du périnée ou du gland et du prépuce.
- être laissé en place **30 minutes maximum**. Passé ce délai, il faut impérativement remplacer le collecteur.

La miction terminée, enlever la poche en gardant les urines à l'intérieure, mettre la poche dans un flacon fourni par le laboratoire et apporter le flacon dans l'heure.

Recueil des urines chez le patient sondé à demeure

Il ne faut **jamais prélever dans le sac collecteur** (pullulation microbienne+++)) ou déconnecter la sonde du sac collecteur.

Le recueil s'effectue par ponction sur le site spécifique du dispositif de sonde, après désinfection soignée et clampage de la tubulure.



Percuter le tube à bouchon kaki



Dans le cas d'un ECBU à réaliser lors d'un changement de sonde, recueillir l'urine à partir de la nouvelle sonde (résultat plus représentatif des micro-organismes réellement présents).

Recueil des urines chez le patient incontinent

Il est préférable d'éviter au maximum le recueil d'urines par sondage urinaire aller/retour. Cette technique impose une désinfection soignée préalable de la zone uro-génitale et **l'élimination des premières gouttes d'urine recueillies.**

Chez la femme, ce geste n'est acceptable que lorsque le recueil des urines lors d'une miction est impossible.

Chez l'homme, il est préférable d'effectuer le recueil par un collecteur pénien en cas de rétention d'urine, afin d'éviter le risque de prostatite lié au sondage.