

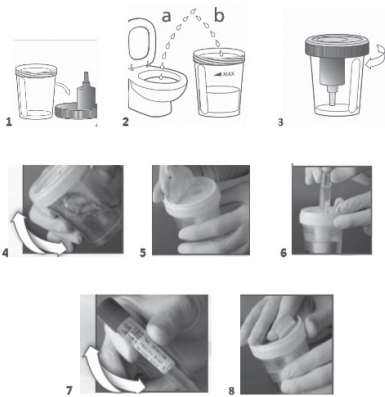


Cerballiance
Alpes Durance

FICHE D'INSTRUCTION POUR EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE URINAIRE SUR FLACON AVEC PRISE SOUS-VIDE

Ref.: C1-INS-02-CBU-SSVIDE – version 2

Cette analyse consiste à dénombrer la quantité d'hématies, de leucocytes et de bactéries dans les urines afin de diagnostiquer éventuellement la présence d'une infection



Recueillir les premières urines du matin ou respecter un intervalle d'au moins 4 heures après la dernière miction

INSTRUCTION DE RECUEIL

- se laver soigneusement les mains au savon
- faire une **toilette locale** (méat urinaire, prépuce ou vulve et lèvres) à l'aide d'une lingette désinfectante ou d'un savon antiseptique puis rincer
- Déboucher le flacon. Poser le bouchon à l'envers sur une surface propre. **NE PAS TOUCHER** l'intérieur du flacon ou du bouchon
- éliminer le 1^{er} jet urinaire dans les toilettes
- Recueillir le 2^{ème} jet d'urine dans le flacon sans dépasser le niveau maximum
- Revisser le bouchon **A FOND**

CHEZ LE PATIENT SONDE

- ne jamais prélever dans la poche
- clamper la tubulure à sa partie initiale pendant 10 minutes
- désinfecter le site de prélèvement avec de l'alcool iodé
- planter une aiguille stérile à travers la paroi puis aspirer l'urine avec une seringue
- vider la seringue dans le flacon puis revisser le bouchon **A FOND**

TRANSFERT DE L'URINE DU FLACON DANS LE TUBE

- (uniquement pour les prélèvements réalisés à l'extérieur du laboratoire)
- Agiter doucement le flacon (4)
- Soulever partiellement l'étiquette protectrice (Ne pas enlever complètement) (5)
- Placer le tube à la verticale, bouchon vers le bas, dans le trou et appuyer. Laisser l'urine remplir le tube jusqu'à son remplissage complet (6)
- Retirer le tube et le retourner délicatement 8 à 10 fois (7)
- Recoller entièrement l'étiquette protectrice (8)
- Transférer le tube et le flacon au laboratoire identifiés de votre NOM, PRENOM **et** de l'HEURE DU PRELEVEMENT

DELAI D'ACHEMINEMENT ET CONSERVATION :

- Tube avec conservateur : 48 heures à température ambiante (le flacon sans conservateur peut être accepté uniquement si conservé 2 heures à température ambiante ou 12 heures entre 2 et 8°C)

DELAI DE RENDU DES RESULTATS

- 48 à 72 heures

REMPILIR LA FICHE DE RENSEIGNEMENTS AU VERSO

Cadre réservé au laboratoire

Réceptionné par : le à

SITE TOKORO

83, avenue d'Embrun - 05000 GAP
Tél. 04 92 48 49 50 - Fax 04 92 53 39 82
labotokoro.alpesdurance@cerballiance.fr
Ouvert du lundi au vendredi
de 07h30 à 12h30 et 14h00 à 18h00
samedi de 7h30 à 14h00

SITE LADOUCETTE

5, cours Ladoucette - 05000 GAP
Tél. 04 92 51 32 70 - Fax 04 92 51 14 98
laboladoucette.alpesdurance@cerballiance.fr
Ouvert du lundi au vendredi
de 07h30 à 12h30 et 13h30 à 18h00

SITE SAINT-ROCH

6, rue Roger Sabatier - 05000 GAP
Tél. 04 92 52 49 99 - Fax 04 92 51 59 85
labosaintroch.alpesdurance@cerballiance.fr
Ouvert du mardi au vendredi
de 07h30 à 12h30

DATE DU RECUEIL : HEURE DU RECUEIL :H.....

NOM et PRÉNOM :

.....

ADRESSE :

.....

.....

DATE DE NAISSANCE :

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

OUI	NON
-----	-----

Avez-vous des brûlures en urinant ou des envies fréquentes ?		
Avez-vous des douleurs lombaires d'apparition récente (< 10 jours) ?		

Avez-vous de la fièvre (plus de 38 °C)		
--	--	--

Êtes-vous porteur d'une sonde urinaire à demeure ?		
--	--	--

Pour les femmes		
Êtes-vous enceinte ?		
Êtes-vous en période de menstruations (règles) lors du recueil ?		

Prenez-vous ou avez-vous pris un antibiotique dans les 7 jours qui précèdent le recueil ?		
Si oui, nom de l'antibiotique		

Avez-vous subi un sondage urinaire ou une intervention chirurgicale urogénitale dans les 7 jours qui précèdent ?		
--	--	--