

Fiche prélèvement

Examen Cyto-Bactériologique des Urines



Laboratoire de Biologie Médicale Le Portal
1, Rue du Colonel Daussy 76570 Pavilly
Tel : 02.35.91.67.52 Fax : 02.35.91.15.59
Mail : labo.leportal@wanadoo.fr

Cet examen est à faire avant la prise de tout traitement antibiotique. Si un traitement a été pris, il faut attendre 5 jours après l'arrêt du traitement pour réaliser l'analyse (sauf avis médical contraire).

Il est important de respecter scrupuleusement le protocole. L'idéal étant d'effectuer le prélèvement au laboratoire.

Protocole à suivre : Recueillir la première urine du matin

- ✓ Se laver les mains avec un savon nettoyant et désinfectant.
- ✓ Faire une toilette intime à l'aide d'une compresse imbibée **de dakin pur**.
- ✓ Eliminer le premier jet d'urine dans les toilettes.
- ✓ Uriner ensuite dans le flacon stérile fourni par le laboratoire. Le remplir à la moitié si possible et le refermer.
- ✓ Identifier votre prélèvement.

Informations à noter sur le flacon :

Nom de naissance et usuel + Prénom + Date de naissance + sexe + heure du recueil.

Condition de conservation et d'acheminement au laboratoire :

Le flacon doit être amené au laboratoire au **maximum 2h** après le prélèvement s'il est conservé à température ambiante.

En cas d'impossibilité, veuillez conserver le flacon **au réfrigérateur entre + 2°C et + 8°C pendant 12h au maximum**.

Fiche de renseignements à compléter par le patient :

Nom : _____ **Prénom :** _____ **Date de naissance :** _____

Date de prélèvement : __ / __ / __ **Heure de prélèvement :** __ heures __

Les urines ont-elles été mises au frigo ? Oui (durée :) Non

Avez-vous pris des antibiotiques dans les 5 jours qui ont précédés le prélèvement ?

Oui Non Si oui, Nom de l'antibiotique :

Contexte (cocher la case correspondante):

- Suspicion d'infection Contrôle après traitement Bilan préopératoire Bilan postopératoire
 Bandelette Urinaire positive Autres (préciser):

Signes cliniques ? (cocher la case correspondante) OUI (Merci de compléter ci-dessous) NON

- Brûlures en urinant. Envie d'uriner plus fréquente Fièvre Incontinence (perte urinaire)
 Hématurie (Sang dans les urines) Douleurs lombaires Femme enceinte Autres (préciser): _____

A compléter par le laboratoire :

Date de réception de l'échantillon au laboratoire :

Heure de réception de l'échantillon au laboratoire :