



LABM ORMEAU
8 chemin ormeau
65000 TARBES

Préconisations pour le patient

Ref : F-C1-INS002-v10

Version : 10

Applicable le : 09-01-2020



Recueil d'urine pour ECBU (Examen Cyto-Bactériologique des Urines) – Flacon borate capuchon rouge

L'examen cytotabériologique des urines est un examen simple permettant notamment d'établir une cytologie, de reconnaître les infections urinaires et de déterminer le germe en cause et l'antibiothérapie appropriée.

Préconisations pour le prélèvement

De préférence au lever (ou 3-4H après la précédente miction):

- Se laver les mains.
- Faire une toilette locale soignée à l'aide de la lingette désinfectante remise par le laboratoire ou à l'aide d'un savon antiseptique avec un rinçage abondant.
- **Déboucher le flacon et poser le bouchon à l'envers sur une surface propre. Ne pas toucher l'intérieur du flacon ou du bouchon. Ne pas jeter la poudre.**
- Eliminer le premier jet d'urine dans les toilettes (sauf si la recherche d'un Chlamydiae est demandée, garder le premier jet dans un premier flacon identifié n° : 1).
- Uriner ensuite dans le flacon stérile fourni par le laboratoire **jusqu'au trait indiqué sur l'étiquette (en haut à gauche de l'étiquette)**. Veiller à **refermer le flacon correctement** pour éviter qu'il ne se vide.
- **Agiter doucement le flacon**
- Identifier le flacon avec vos **nom, prénom et date de naissance**.

Si le recueil est effectué à domicile, le flacon doit être conservé à température ambiante et apporté au laboratoire dans les 12h.

Ou

Si le recueil est effectué au laboratoire, le flacon doit être déposé à l'accueil.

Renseignements à remplir par le patient

Nom : Sexe : M F
Prénom :

Né(e) le : .../.../.....

Adresse :
.....

N° Sécurité Sociale :

Régime obligatoire :

Nom mutuelle :

Mutuelle N° AMC/Télétransmission (8 chiffres) :

Date et heure de recueil : .../.../..... à ...h... à domicile au labo

Réalisation d'une toilette intime : oui non

Echantillon conservé : au réfrigérateur à température ambiante

Antibiotique : NON OUI (lequel ?) :

Si oui, date et heure de la première prise : .../.../..... à ...h...

Signes cliniques :

- Brûlures ou douleurs en urinant Fièvre
- ECBU avant intervention chirurgicale Grossesse en cours
- Diabète Sang dans les urines
- Contrôle après traitement Recueil sur sonde

Autre situation :

(1) sauf si la recherche d'un Chlamydiae est demandée, garder le premier jet dans un autre flacon identifié N°1

Conforme : oui non