



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'urines chez un enfant - Utilisation d'un urinocol

Les poches de recueil des urines à usage pédiatrique sont des dispositifs médicaux stériles destinés à recevoir les urines des nourrissons et des enfants de moins de 5 ans pour lesquels la technique de recueil standard – directement dans un récipient stérile – est impossible ou difficilement réalisable.

Préconisations pour le prélèvement

- Pose de l'urinocol
- Se laver les mains.
- Installer l'enfant comme pour un change de couche, allongé et jambes écartées.
- Faire une toilette locale soigneuse à l'aide de lingettes désinfectantes remises par le laboratoire ou à l'aide d'un savon antiseptique avec un rinçage abondant.
- Détacher la partie amovible centrale de la poche, puis enlever le film protecteur de la zone adhésive en évitant soigneusement de toucher l'intérieur de la poche avec la main.
- Appliquer la poche autour de l'orifice urinaire de l'enfant et décoller les parois de la poche l'une de l'autre afin que les urines coulent au fond :
Pour les garçons passer le pénis dans le trou circulaire puis poser l'adhésif sur la peau.
Pour les filles, placer l'orifice de la poche sur l'ensemble de la zone uro-génitale et appliquer l'adhésif en insistant sur tous les plis pour éviter les fuites.
- Attendre que l'enfant urine. Attention, s'il n'a pas uriné dans les **30 minutes**, ou si la poche est souillée par des excréments, ou si elle est partiellement décollée, il faudra positionner une nouvelle poche car celle-ci risque d'être contaminée par des germes.

Dépose de l'urinocol

- Se laver les mains.
- Décoller doucement la poche en soulevant d'abord un coin de la partie adhésive
- Coller l'adhésif face contre face afin de fermer la poche. Renforcer éventuellement l'adhérence par un scotch.
- Disposer l'urinocol dans un flacon
- Identifier le flacon avec les **nom, prénom et date de naissance de l'enfant** si cela n'a pas été fait par le laboratoire, la **date et l'heure heure du recueil**.

Le flacon doit être acheminé au laboratoire dans les plus brefs délais, dans l'attente il doit être conservé au réfrigérateur (+4°C).

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...
Echantillon conservé : au réfrigérateur à température ambiante
Antibiotique : NON OUI (lequel ?) :
Si oui, date et heure de la première prise : .../.../..... à ...h...

Signes cliniques :

- Fièvre
- Contrôle après traitement

Autre situation :

Conforme : oui non