

## Recueil d'urines pour ECBU (Examen CytoBactériologique des Urines)

### Préparation patient et recueil de l'urine

*BD Vacutainer® : l'hygiène et la qualité dès le prélèvement*

**1A** **1B**

**2A** **2B**

**3**

**Lavez-vous** les mains puis procédez à une toilette intime minutieuse en suivant la procédure du laboratoire. Ouvrez le pot de recueil.

**Ne soulevez pas** l'étiquette blanche.  
**Ne touchez pas** la canule intégrée.

**Urinez** le premier jet dans le WC puis recueillez l'urine dans le pot.

**Refermez** le pot.

**BD**  
Pour que chacun vive en bonne santé

BD Diagnostics - Preanalytical Systems  
Becton Dickinson France S.A.S. Siège social: 11, rue Aristide Bergès - B.P.4 - 38801 Le Pont de Claix Cedex.  
Société par actions simplifiée au capital de 62 823 000 Euros.  
BD, le logo BD et Vacutainer sont la propriété de Becton, Dickinson & Company. © 2010 BD - ME\_UrinePat\_LAM\_05/10\_V03

### Intérêt :

L'examen cyto bactériologique des urines permet de rechercher une infection urinaire (cystite, pyélonéphrite) et d'identifier le(s) germe(s) en cause.

### Préconisations pour le prélèvement :

- De préférence les 1ères urines du matin ou à n'importe quel moment de la journée après au moins 3 heures sans miction
- Se laver les mains.
- Faire une toilette soignée à l'aide de lingettes désinfectantes remises par le laboratoire ou à l'aide d'un savon antiseptique.
- Désinfecter la région du méat et la zone vulvaire avec du DAKIN par un mouvement d'avant en arrière puis dégager le méat urinaire, pendant toute la durée du prélèvement.
- Le premier jet urinaire est éliminé dans les toilettes
- Recueillir au milieu de la miction, en prenant soin de ne pas toucher le bord supérieur du pot stérile fourni par le laboratoire et le refermer soigneusement.
- Identifier le flacon avec votre nom et prénom date de naissance si cela n'a pas été fait par le laboratoire et date et heure du recueil.
- Signaler au laboratoire la prise ou non d'antibiotique ou d'antiseptique urinaire.

### Transport au laboratoire et Conservation

L'échantillon doit être acheminé au laboratoire dans les **plus brefs délais** et impérativement sous **2 heures**.



Centre Hospitalier  
de Tourcoing

Laboratoire de Biologie  
Médicale

### Fiche de renseignements à compléter par le patient

à joindre obligatoirement avec le prélèvement - Merci

Nom : \_\_\_\_\_ Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Sexe :  M  F

Date et heure de recueil des urines : \_\_\_\_\_ Le ...../...../..... À ..... Heures .....

Avez-vous de la fièvre ?  OUI  NON des brûlures urinaires ?  OUI  NON Envie constante d'uriner ?  OUI  NON

Prenez-vous ou avez-vous pris un antibiotique durant les 7 derniers jours ?  OUI  NON Si oui, quel est le nom du traitement ? .....