



**Pour garantir un ECBU de qualité,  
veuillez respecter les consignes de recueil ci-dessous et remplir le questionnaire au verso  
Effectuez le recueil avant toute prise d'antibiotique (sauf demande explicite de votre médecin)**

### CONSIGNES DE RECUEIL standard

**Notez vos nom, prénom et date de naissance sur le flacon avant le recueil.**

Recueillez les **premières urines du matin**, à jeun de préférence.

Sinon, il est conseillé de ne pas avoir uriné dans les 3 heures précédant le recueil.

- 1 - Lavez-vous soigneusement les mains à l'eau et au savon.
- 2 - Faites **une toilette intime soignée avec la lingette antiseptique** ou une compresse imbibée d'antiseptique (type Dakin®).  
Pour les femmes : mettez un tampon périodique si recueil pendant les règles.
- 3 - Urinez le 1<sup>er</sup> jet dans les toilettes et **recueillez le second jet dans le flacon stérile**, sans que le flacon touche la peau.
- 4 - Refermez bien le flacon et rapportez-le au laboratoire, dans la pochette plastique, le plus rapidement possible.

#### Conservation :

- **Facon avec conservateur** (acide borique, poudre blanche à laisser dans le flacon) maximum 48 heures à température ambiante.
- **Facon sans conservateur**, maximum 12 heures au réfrigérateur.

### CONSIGNES DE RECUEIL chez le nourrisson

**Notez les nom, prénom et date de naissance de l'enfant sur le flacon fourni avec la poche.**

- 1 - Lavez-vous soigneusement les mains à l'eau et au savon.
- 2 - **Nettoyez soigneusement la peau, le méat urinaire et la zone génitale de l'enfant avec une lingette désinfectante** ou une compresse imbibée d'antiseptique (type Dakin®). Séchez la peau.
- 3 - Décollez le papier autocollant et appliquez **la poche le plus hermétiquement possible** (pointe triangulaire vers le bas).
- 4 - Retirez la poche une fois que l'enfant a uriné.  
**La poche ne doit pas rester en place plus de 45 minutes.** Si l'enfant émet des selles pendant la pose, il y a risque de contamination => Refaites une toilette et remplacez une poche.
- 5 - **Repliez la partie autocollante bord à bord pour refermer la poche et déposez-la dans le flacon fourni.**
- 6 - **Refermez bien ce flacon et rapportez le tout au laboratoire, le plus rapidement possible.**

**Conservation :** maximum 12 heures au réfrigérateur.

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Adresse : .....  
Tél./Mail : .....  
Caisse : ..... Mutuelle : ..... N° S.S. : .....

Date et heure du recueil : le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ à \_\_\_\_ h \_\_\_\_ après toilette antiseptique :  OUI  NON

Mode de recueil :  2nd jet urinaire  Urinocol (poche)  
 Sonde urinaire à demeure  Sondage (aller-retour)

Date des dernières règles \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Grossesse en cours :  OUI  NON

### Avez-vous

- De la fièvre ?  OUI  NON
- Des douleurs, brûlures, gênes en urinant ?  OUI  NON
- Des douleurs dorsales ?  OUI  NON
- Des douleurs abdominales ?  OUI  NON
- Des envies d'uriner fréquentes ?  OUI  NON
- Autres signes cliniques ? .....

### Est-ce un :

- Suivi pour un problème urologique chronique ?  OUI  NON
- Examen systématique avant une intervention d'urologie / néphrologie ?  OUI  NON
- Examen systématique avant consultation d'urologie / néphrologie ?  OUI  NON
- Examen systématique pendant la grossesse ?  OUI  NON
- Contrôle suite à un ECBU datant de 2 à 4 jours ?  OUI  NON

### Renseignement sur le traitement

- Un antibiotique sera-t-il démarré après le recueil d'urines ?  OUI  NON  
Si oui : lequel ? .....
- Le médecin attend-il les résultats pour prescrire un antibiotique ?  OUI  NON
- Est-ce un contrôle après traitement antibiotique pour infection urinaire ?  OUI  NON  
Antibiotique prescrit : ..... Date arrêt du traitement : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_
- Un antibiotique a-t-il été pris avant le recueil d'urines ?  OUI  NON  
Si oui : lequel ? ..... Depuis quand ? \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_
- Avez-vous un traitement immunosuppresseur ? (chimio, greffe, corticoïdes)  OUI  NON

### À REMPLIR PAR LE LABORATOIRE

- Non-conformité  OUI  NON
- Reçu le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ à : \_\_\_\_ h \_\_\_\_ Par : .....
- Type de recueil :  flacon avec acide borique  sans acide borique  urinocol
- Conservation :  Réfrigéré  T° ambiante