



Réservé au laboratoire

Etiquette  
Patient

## POCHES PEDIATRIQUES

RECUEIL D'URINES POUR UN E.C.B.U.

(EXAMEN CYTO-BACTERIOLOGIQUE DES URINES)

ERECH009 - INDICE 3

**VEUILLEZ RESPECTER CES INSTRUCTIONS AFIN D'ASSURER LA QUALITE ET LA FIABILITE DES RESULTATS**

### ✓ MATERIEL

- ◆ Poche pédiatrique stérile pour le recueil des urines
- ◆ Compresses
- ◆ Antiseptiques type solution de Dakin ou Mercryl ou lingette fournie par le laboratoire

### ✓ CONDITIONS D'ASEPSIE

Il faut effectuer le recueil le plus stérilement possible :

- ◆ Effectuer un lavage hygiénique des mains au savon.
- ◆ Désinfecter soigneusement à l'aide de compresses imbibées d'antiseptique : la vulve, le méat urinaire et le périnée chez la fille ; le gland et le prépuce chez le garçon.
- ◆ Laisser sécher avant de poser la poche.

### ✓ RECUEIL

- ◆ Suivre les indications fournies avec la poche
- ◆ **Ne pas laisser la poche en place plus de 30 minutes.** Passé ce délai, la remplacer par une nouvelle poche si l'enfant n'a pas uriné.
- ◆ La poche ne doit pas être souillée par les selles du bébé dans la couche. Si tel est le cas, il faut recommencer.
- ◆ Dès la miction terminée, la poche est retirée (elle peut être placée dans un flacon permettant de la maintenir en position verticale).

**REMARQUE :** le recueil peut être effectué « à la volée » au moment du change en cas de miction volontaire, le jet d'urines étant recueilli directement dans le flacon stérile.

### ✓ IDENTIFICATION

Identifier le prélèvement en écrivant sur le flacon : Nom, Prénom, Heure du recueil.

### ✓ CONSERVATION

Apporter les urines au laboratoire le plus rapidement possible après le recueil (2h à température ambiante). Si c'est impossible, les conserver au réfrigérateur à 4°C mais **pas plus de 12 heures** (dans ce cas, le préciser au laboratoire lors du dépôt de l'échantillon).

### ✓ RENSEIGNEMENTS :

Remplir la fiche de renseignements et la déposer lors de l'enregistrement du dossier.

	OUI	NON	
Les urines ont-elles été mises au frigo ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Combien de temps ? ..... H.....
Votre enfant fait-il de la fièvre ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
A-t-il une sensation de brûlure en urinant ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
A-t-il des douleurs dans le bas du dos ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Porte-t-il une sonde urinaire ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
A-t-il été hospitalisé récemment ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Le médecin a-t-il prescrit un antibiotique pour un problème urinaire ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Si oui, nom de cet antibiotique ?.....
S'agit-il d'un examen de contrôle après un traitement antibiotique ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
			Si oui noter le nom de l'antibiotique ?.....
			.....

Merci de noter si votre enfant présente un terrain particulier (diabète,...) :

Si vous avez répondu « non » aux questions, précisez le motif de l'examen : .....

Nom de naissance :  Prénom :

Date de naissance :  Heure du recueil :



Réservé au laboratoire

Etiquette  
Patient

## POCHES PEDIATRIQUES

RECUEIL D'URINES POUR UN E.C.B.U.

(EXAMEN CYTO-BACTERIOLOGIQUE DES URINES)

ERECH009 - INDICE 3

**VEUILLEZ RESPECTER CES INSTRUCTIONS AFIN D'ASSURER LA QUALITE ET LA FIABILITE DES RESULTATS**

### ✓ MATERIEL

- ◆ Poche pédiatrique stérile pour le recueil des urines
- ◆ Compresses
- ◆ Antiseptiques type solution de Dakin ou Mercryl ou lingette fournie par le laboratoire

### ✓ CONDITIONS D'ASEPSIE

Il faut effectuer le recueil le plus stérilement possible :

- ◆ Effectuer un lavage hygiénique des mains au savon.
- ◆ Désinfecter soigneusement à l'aide de compresses imbibées d'antiseptique : la vulve, le méat urinaire et le périnée chez la fille ; le gland et le prépuce chez le garçon.
- ◆ Laisser sécher avant de poser la poche.

### ✓ RECUEIL

- ◆ Suivre les indications fournies avec la poche
- ◆ **Ne pas laisser la poche en place plus de 30 minutes.** Passé ce délai, la remplacer par une nouvelle poche si l'enfant n'a pas uriné.
- ◆ La poche ne doit pas être souillée par les selles du bébé dans la couche. Si tel est le cas, il faut recommencer.
- ◆ Dès la miction terminée, la poche est retirée (elle peut être placée dans un flacon permettant de la maintenir en position verticale).

**REMARQUE :** le recueil peut être effectué « à la volée » au moment du change en cas de miction volontaire, le jet d'urines étant recueilli directement dans le flacon stérile.

### ✓ IDENTIFICATION

Identifier le prélèvement en écrivant sur le flacon : Nom, Prénom, Heure du recueil.

### ✓ CONSERVATION

Apporter les urines au laboratoire le plus rapidement possible après le recueil (2h à température ambiante). Si c'est impossible, les conserver au réfrigérateur à 4°C mais **pas plus de 12 heures** (dans ce cas, le préciser au laboratoire lors du dépôt de l'échantillon).

### ✓ RENSEIGNEMENTS :

Remplir la fiche de renseignements et la déposer lors de l'enregistrement du dossier.

	OUI	NON	
Les urines ont-elles été mises au frigo ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Combien de temps ? ..... H.....
Votre enfant fait-il de la fièvre ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
A-t-il une sensation de brûlure en urinant ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
A-t-il des douleurs dans le bas du dos ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Porte-t-il une sonde urinaire ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
A-t-il été hospitalisé récemment ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Le médecin a-t-il prescrit un antibiotique pour un problème urinaire ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Si oui, nom de cet antibiotique ?.....
S'agit-il d'un examen de contrôle après un traitement antibiotique ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	..... Si oui noter le nom de l'antibiotique ?..... .....

Merci de noter si votre enfant présente un terrain particulier (diabète,...) :

Si vous avez répondu « non » aux questions, précisez le motif de l'examen : .....

Nom de naissance :  Prénom :

Date de naissance :  Heure du recueil :