



- Vous allez recueillir les premières urines du matin ?
- Si ça n'est pas le cas : 2 heures doivent s'être passées depuis votre dernière miction.



Se laver les mains,

- ✓ **Faire une toilette INTIME soignée** à l'aide de lingettes désinfectantes remises par le laboratoire ou à l'aide d'un savon antiseptique (exemple : compresse imbibée d'Eau de Dakin),
- ✓ **Pour les femmes : un seul geste de l'avant vers l'arrière !**



- ✓ **Eliminer le premier jet (20 ml) dans les toilettes.** (Pour la recherche des *Chlamydiae* et du *Gonocoque*, prélever le premier jet)

- ✓ **Uriner ensuite dans le flacon stérile** fourni par le laboratoire et le refermer soigneusement,
- ✓ **Identifier le flacon avec votre nom et prénom** si cela n'a pas été fait par le laboratoire et noter la date et l'heure du recueil.

Le flacon doit être acheminé au laboratoire dans les **plus brefs délais (en moins de 2 heures)**. Au delà, il peut être conservé au réfrigérateur (+4°C) au maximum pendant 24 heures.

Remarque : Si le laboratoire vous a fourni le milieu pour la numération des germes, il faut, après le recueil des urines décrit précédemment:

- ✓ **Tremper** ce milieu dans les urines fraîchement émises de telle manière à bien imbiber la totalité des deux faces (rouge et verte),
- ✓ **Remettre ce milieu dans son étui initial**, le refermer soigneusement ainsi que le flacon d'urines, les identifier avec votre nom et prénom si cela n'a pas été fait par le laboratoire, et noter la date et l'heure du recueil,
- ✓ **Remettre les deux flacons au laboratoire dans les plus brefs délais.**



- Vous allez recueillir les premières urines du matin ?
- Si ça n'est pas le cas : 2 heures doivent s'être passées depuis votre dernière miction.



Se laver les mains,

- ✓ **Faire une toilette INTIME soigneuse** à l'aide de lingettes désinfectantes remises par le laboratoire ou à l'aide d'un savon antiseptique (exemple : compresse imbibée d'Eau de Dakin),
- ✓ **Pour les femmes : un seul geste de l'avant vers l'arrière !**



- ✓ **Eliminer le premier jet (20 ml) dans les toilettes.** (Pour la recherche des *Chlamydiae* et du *Gonocoque*, prélever le premier jet)

- ✓ **Uriner ensuite dans le flacon stérile** fourni par le laboratoire et le refermer soigneusement,
- ✓ **Identifier le flacon avec votre nom et prénom** si cela n'a pas été fait par le laboratoire et noter la date et l'heure du recueil.

Le flacon doit être acheminé au laboratoire dans les **plus brefs délais (en moins de 2 heures)**. Au delà, Il peut être conservé au réfrigérateur (+4°C) au maximum pendant 24 heures.

Remarque : Si le laboratoire vous a fourni le milieu pour la numération des germes, il faut, après le recueil des urines décrit précédemment:

- ✓ **Tremper** ce milieu dans les urines fraîchement émises de telle manière à bien imbiber la totalité des deux faces (rouge et verte),
- ✓ **Remettre ce milieu dans son étui initial**, le refermer soigneusement ainsi que le flacon d'urines, les identifier avec votre nom et prénom si cela n'a pas été fait par le laboratoire, et noter la date et l'heure du recueil,
- ✓ **Remettre les deux flacons** au laboratoire dans les plus brefs délais.



INFORMATIONS A SAISIR PAR LE PATIENT

Nom : _____

Prénom : _____

Sexe : **M** - **F** - **Animal** Date de naissance : ____/____/____

Adresse : _____

Code postal/ ville : _____

- Type de recueil : **1^{er} jet (chlamydiae)** **2^{ème} jet (ECBU)** **Massage prostatique** -
Sondage(type) **Poche pédiatrique**

- Antibiotique en cours : **Nom du médicament** : _____

Posologie (quantité/j) _____ Durée du traitement : _____ **jours**

Délai depuis l'arrêt du traitement : _____ **jours** Toilette intime effectuée : **Oui** **Non**

- Heure du recueil : _____ **h** _____ **mn** 1^{ères} urines du matin : **Oui** - **Non**

- Nb d'heures depuis la dernière miction : _____

Délai de 2h entre le recueil et l'apport au laboratoire respecté ? : **Oui** - **Non**

- Urines conservées chez vous : - **A température ambiante** - **Au réfrigérateur**

- Lame pour la numération de germe fournie ? : **Oui** - **Non**

- **Données cliniques** (*entourer le cas*) :

- *Fièvre*

- *Douleurs à la miction*

- *Douleurs abdominales*

- *Diabète ?*

- *Cystites fréquentes*

- *Prostatite récente*

- *Mictions très fréquentes*

- *Chimiothérapie en cours*

- *Hospitalisation 6 derniers mois ?*

- *Date de sortie de l'hôpital* : ____/____/____

- *Durée de l'hospitalisation* : _____ *jours*

- *Infection lors de l'hospitalisation ? :*

- *Grossesse ?*

- *Anomalie des voies urinaires*

- *Dialyse ?*

- **Autres données importantes à propos de cet examen :**



INFORMATIONS A SAISIR PAR LE PATIENT

Nom : _____

Prénom : _____

Sexe : **M** - **F** - **Animal** Date de naissance : ____/____/____

Adresse : _____

Code postal/ ville : _____

➤ Type de recueil : **1^{er} jet (chlamydiae)** **2^{ème} jet (ECBU)** **Massage prostatique** - **Sondage(type)**

➤ Antibiotique en cours : **Nom du médicament** : _____

Posologie (quantité/j) _____

Durée du traitement : _____ **jours**

Délai depuis l'arrêt du traitement : _____ **jours**

➤ Heure du recueil : ____ **h** ____ **mn** 1^{ères} urines du matin : **Oui** - **Non**

➤ Nb d'heures depuis la dernière miction : _____

Délai de 2h entre le recueil et l'apport au laboratoire respecté ? : **Oui** - **Non**

➤ Urines conservées chez vous : - **A température ambiante** - **Au réfrigérateur**

➤ Lame pour la numération de germe fournie ? : **Oui** - **Non**

➤ **Données cliniques** (*entourer le cas*) :

- *Fièvre*

- *Douleurs à la miction*

- *Douleurs abdominales*

- *Diabète ?*

- *Cystites fréquentes*

- *Prostatite récente*

- *Mictions très fréquentes*

- *Chimiothérapie en cours*

- *Hospitalisation 6 derniers mois ?*

- *Date de sortie de l'hôpital* : ____/____/____

- *Durée de l'hospitalisation* : _____ *jours*

- *Infection lors de l'hospitalisation ? :*

- *Grossesse ?*

- *Anomalie des voies urinaires*

- *Dialyse ?*

➤ **Autres données importantes à propos de cet examen :**