

FICHE DE RENSEIGNEMENT POUR ECBU

(document à caractère confidentiel)

M ^{me} /M ^{lle} /M ^r :	Prénom :	Résultats :
Nom de jeune fille :	Date de naissance :	<input type="checkbox"/> internet
Adresse :	<input type="checkbox"/> au laboratoire
.....	<input type="checkbox"/> par la poste
N° tél. :	N° sécurité sociale :	Prescripteur :
Examen effectué en l'absence de prescription : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		
Noter aussi votre nom et prénom sur le flacon		

Comment l'urine a-t-elle été recueillie et conservée?

<input type="checkbox"/> Urine 2 ^{ème} jet après toilette locale	<input type="checkbox"/> Auto-sondage
<input type="checkbox"/> Urine 2 ^{ème} jet sans toilette locale	<input type="checkbox"/> Pénilex en place depuis :
<input type="checkbox"/> Urine 1 ^{er} jet après toilette locale	<input type="checkbox"/> Sondage aller/retour
<input type="checkbox"/> Urine 1 ^{er} jet sans toilette locale	<input type="checkbox"/> Sonde à demeure en place depuis :
<input type="checkbox"/> Incontinence urinaire	<input type="checkbox"/> Urinocol (en place 30 mn maximum)
<input type="checkbox"/> Autre :	

Date du recueil :Heure du recueil (Impératif) :

Température de conservation avant arrivée au laboratoire: 4°C (réfrigérateur) ou température ambiante

Prenez-vous ou avez-vous pris récemment des antibiotiques (< 10 jours) ? OUI NON

Nom de l'antibiotique :

Il est en cours depuis : Il est arrêté depuis : Il va être mis en route

Pourquoi réalisez vous cet examen ?

>>> **J'ai des symptômes d'infection urinaire** de type :

+ sensation de brûlure ou douleur ou gêne en urinant <input type="checkbox"/>	+ douleurs dans le bas du ventre <input type="checkbox"/>
+ envie d'uriner très fréquente <input type="checkbox"/>	+ urines « rouges » <input type="checkbox"/>

En plus de ces symptômes, **avez-vous des signes généraux** :

+ douleurs lombaires (d'un seul coté et descendantes) ? <input type="checkbox"/>	
+ fièvre ($\geq 38^{\circ}\text{C}$) ou frissons ? <input type="checkbox"/>	
+ troubles digestifs (nausées, vomissements,...) <input type="checkbox"/>	

>>> **Il s'agit d'un contrôle** :

<input type="checkbox"/> après traitement	<input type="checkbox"/> après une intervention chirurgicale urologique
<input type="checkbox"/> après un ECBU précédent (contrôle de colonisation)	<input type="checkbox"/> systématique

>>> **Il s'agit d'un bilan systématique** :

<input type="checkbox"/> avant une chirurgie urologique, prostatique, une biopsie prostatique un bilan uro-dynamique (UIV)	
<input type="checkbox"/> avant une intervention pour la mise en place d'une prothèse ostéo-articulaire, endovasculaire ou valvulaire cardiaque	
<input type="checkbox"/> dans un contexte de dialyse	

>>> **Dans le cadre du suivi de ma grossesse** :

OUI : accouchement prévu le :

>>> **Il s'agit d'un bilan d'exploration suite à** :

<input type="checkbox"/> un test positif à la bandelette	<input type="checkbox"/> des urines troubles
<input type="checkbox"/> la présence d'albumine dans les urines	<input type="checkbox"/> la présence de sang dans les urines

Avez-vous une pathologie préexistante ? OUI NON Laquelle ?.....

Etes-vous diabétique ? : OUI NON

Avez-vous un déficit immunitaire (corticoïdes, chimiothérapie,...) ? : OUI NON

Etes-vous atteint d'une anomalie du tractus urinaire ? OUI NON

S'agit-il de la première infection ? OUI NON Si NON préciser combien par an :

RECUEIL ASEPTIQUE DES URINES POUR ECBU (Examen Cyto-Bactériologique des Urines)

**Veillez respecter les instructions ci-dessous
afin d'assurer la qualité et la fiabilité des résultats**

Votre flacon peut contenir une poudre blanche, il s'agit d'un conservateur (acide borique) destiné à stabiliser la croissance des germes éventuellement présents dans l'urine. Cette poudre doit être laissée dans le flacon. D'autre part, veillez à bien remplir le flacon au moins au $\frac{3}{4}$.

Intérêt : L'ECBU est un examen simple permettant de diagnostiquer une infection urinaire et de déterminer le germe en cause.

Préconisations pour le prélèvement :

Remarque : pour réaliser cet examen dans les conditions optimales, il faut attendre 4h depuis la dernière miction.

- Se laver les mains
- Faire une **toilette intime** soignée à l'aide de savon (antiseptique si possible)
 - région vulvaire chez la femme
 - région du méat urinaire chez l'homme
- Respecter les consignes suivantes (*sauf indication contraire du médecin, précisée sur l'ordonnance*) :

- 1-ouvrir le flacon en prenant soin de ne pas toucher le bord supérieur du flacon
- 2-commencer à uriner dans les toilettes (cela contribue à laver la partie inférieure de l'urètre)
- 2-stopper le jet
- 3-recueillir le **milieu du jet** dans le flacon stérile
- 4-finir d'uriner dans les toilettes
- 5-**refermer le flacon soigneusement et hermétiquement**

NB : - si une recherche de mycoplasmes ou chlamydiae ou gonocoque est aussi prescrite:

- >>>> recueillir le premier jet d'urine dans un flacon sans poudre en précisant « 1^{er} jet » sur le flacon
 - et pour l'ECBU prescrit conjointement :
- >>>> recueillir le milieu du jet dans le flacon avec poudre

TRES IMPORTANT

IDENTIFIER LE FLACON

(nom / prénom / date de naissance / date et heure du recueil)

Si vous disposez d'étiquettes, à votre nom, fournies par le laboratoire, utilisez-les en ajoutant la date et l'heure du prélèvement.

REPLACER LE FLACON dans la poche et la fermer soigneusement après avoir enlevé la bande autocollante.

REEMPLIR CONSCIENCIEUSEMENT LA FICHE DE RENSEIGNEMENT

PLACER CETTE FICHE ET L'ORDONNANCE dans la pochette extérieure du sachet
(Attention, ne pas mettre les documents « papier » en contact direct avec le flacon)

APPORTER LE FLACON AU LABORATOIRE RAPIDEMENT (dans les 2 heures)

Il peut être éventuellement conservé 24h, au réfrigérateur ou si il y a de la poudre blanche dans le flacon.