

 CENTRE HOSPITALIER de NIORT	<b>MODE OPERATOIRE :</b> <b>PRELEVEMENT</b> <b>POUR EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE</b> <b>DES URINES (ECBU)</b>	SOINS INF 3.17
		Version n°2 30/09/2008
Emetteur : Hygiène Hospitalière	Lieu de classement : classeur des protocoles d'hygiène	Pagination : 1/2

### I) OBJECTIF :

Recueillir un échantillon d'urine de façon conforme à la bonne pratique des examens de laboratoire.

### II) DOMAINE D'APPLICATION ET RESPONSABILITES :

Tous services.  
IDE, étudiants infirmiers.

### III) DEFINITION :

L'examen cytot bactériologique des urines (ECBU) consiste en un examen direct de l'urine au microscope et en une mise en culture afin de rechercher, identifier et dénombrer la présence de germes.

### IV) REALISATION :

#### IV - 1 Recommandations

Examen sur **prescription médicale**.

Intérêt d'une bandelette urinaire :

- pour le patient non sondé, réaliser systématiquement une bandelette urinaire avant l'ECBU ; si la **bandelette** urinaire est **négative**, l'ECBU est dans 97% des cas négatif ; ne pas envoyer l'ECBU au laboratoire **sauf avis médical contraire et cas particuliers (immunodéprimés notamment ou symptomatologie urinaire patente)**.
- pour le patient porteur d'une sonde à demeure et/ou en cas d'une vessie neurologique (présence de leucocytes non corrélés à une infection), la bandelette ne présente pas d'intérêt.

Le recueil des urines pour l'ECBU doit obligatoirement se faire dans un **flacon stérile** (pot de recueil à bouchon rouge) ou poche à urine stérile (poche emballée). **Ne jamais recueillir d'urines à partir d'un urinal ou d'un bassin en les transvasant dans un pot de recueil.**

Pour les femmes, pendant les règles, la mise en place d'un tampon vaginal est recommandée afin de limiter les contaminations.

#### IV - 2 Matériels :

- Gants vinyle
- Compresse stériles
- Solution antiseptique
- Pot de recueil stérile (*bouchon rouge*)
- Monovette® verte (excepté pour recherche de BK et chlamydiae)
- Si besoin, poche à urine stérile/Etui pénien

#### IV - 3 Mode opératoire :

**QUAND ?** Le matin **au réveil** de préférence ou urine ayant séjourné au moins 3 h dans la vessie.

REDACTION	Date et Visa	VALIDATION	Date et Visa	APPROBATION	Visa	Date d'Application
B. JOZELON, IDE Hygiéniste	<b>signé</b>	C. POISSONNET, Qualificienne	<b>signé</b>	Dr Ph. VOLARD, Président de CME	<b>signé</b>	20/02/2009
		Dr J.M. DESCAMPS, Président du CLIN	<b>signé</b>	P. LUREAU, PH Chef de Service du Laboratoire	<b>signé</b>	
		C. BENETEAU, Praticien Hygiéniste	<b>signé</b>	F. DRAPEAU, Direction de la DSI	<b>signé</b>	

➔ **Demande d'ECBU sans recherche de BK et de Chlamydiae**

CHEZ L'ENFANT (avant acquisition de la propreté)	PATIENT AUTONOME (NON SONDE)	PATIENT NON AUTONOME NON SONDE	PATIENT INCONTINENT	PATIENT SONDE
<p>✓ <b>Toilette génitale</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- savonner au savon doux, rincer à l'eau du robinet, sécher,</li> <li>- pratiquer l'antisepsie juste après la toilette, (Dakin®)</li> <li>- ne jamais utiliser deux fois la même compresse.</li> </ul> <p>Chez l'homme : décalotter avec précaution, nettoyer de l'avant vers l'arrière du méat            Chez la femme : aller du méat urinaire vers le vagin pour éviter toute contamination par des sécrétions vaginales</p> <p>✓ <b>Recueil</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ouvrir le <b>pot de recueil stérile</b> (ne pas toucher l'intérieur), couvercle déposé côté extérieur.</li> </ul>				
<p><b>Enfant installé en décubitus dorsal</b></p> <p><i>Si possible recueil à la volée du 2<sup>ème</sup> jet couche ouverte.</i></p> <p><i>Si impossible :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Poser une poche stérile (<i>urinocol pédiatrie®</i>).</li> <li>- Si l'enfant n'a pas uriné au bout de 30 min, changer obligatoirement la poche.</li> </ul> <p>Enlever délicatement la poche et aspirer directement le contenu de la poche avec la Monovette®.</p>	<p><b>Expliquer la procédure au patient qui réalise lui-même le prélèvement</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Eliminer les urines du 1<sup>er</sup> jet dans les toilettes.</li> <li>- Recueillir le 2<sup>ème</sup> jet à la volée, dans un <b>pot de recueil stérile</b>.</li> <li>- Refermer le pot.</li> <li>- Se laver les mains.</li> <li>- Prévenir l'infirmière.</li> </ul>	<p><b>Patient installé en décubitus dorsal sur un bassin propre</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Faire uriner le patient dans un <b>pot de recueil stérile</b>.</li> <li>- Recueillir si possible le 2<sup>ème</sup> jet.</li> <li>- Fermer le pot.</li> <li>- Réinstaller le patient.</li> <li>- Vider et nettoyer le bassin.</li> <li>- Se laver les mains.</li> </ul>	<p><b>Patient en décubitus dorsal.</b></p> <p><b>Chez l'homme, sur étui pénien propre</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Connecter la poche à urine sur l'étui pénien.</li> <li>- Indiquer l'heure de pose sur la poche.</li> <li>- Vérifier la présence d'urine toutes les 20 mn.</li> <li>- Désinfecter le robinet de la poche.</li> <li>- Recueillir l'urine dans le <b>pot de recueil stérile</b>.</li> </ul> <p><b>Chez la femme, avec une sonde de petit calibre, patiente sur le bassin :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Saisir la sonde par l'embase avec une compresse stérile et introduire doucement la sonde.</li> <li>- Laisser écouler quelques centilitres d'urine.</li> <li>- Puis recueillir les urines dans le <b>pot de recueil stérile</b>.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ½ heure avant le recueil, clamber au niveau du sac collecteur le plus près possible de la sonde vésicale.</li> <li>- Laisser s'accumuler une quantité d'urine suffisante.</li> <li>- Désinfecter le site de prélèvement</li> </ul> <p>Selon le type de poche :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- introduire directement la Monovette® sans son embout dans le site de prélèvement,</li> <li>ou</li> <li>- adapter une aiguille sur la Monovette® à la place de l'embout.</li> <li>- Ponctionner.</li> </ul>
<p>Aspirer les urines avec la Monovette® verte munie de son embout ; remplir la Monovette® au maximum.</p> <p>Enlever l'embout et remettre en place le bouchon vert. - Casser le piston – Agiter la Monovette® par retournements.</p> <p>Identifier la Monovette® : nom du patient, service, date. Remplir le bon de prélèvement, (nom du préleveur, mode de prélèvement, traitement antibiotique,...).</p> <p>Acheminer la Monovette® ainsi que le bon, le plus rapidement possible au laboratoire.</p>				

➔ **Cas particuliers : recherche de BK et de Chlamydiae**

Recherche de BK : elle doit être réalisée sur la totalité des urines émises lors de la première miction du matin. Le recueil est à réaliser sur 3 jours sur un flacon de recueil spécifique (flacon marron). Bien **noter le numéro du recueil** sur le flacon et sur le bon.

Recherche de Chlamydiae : elle doit être réalisée sur le 1<sup>er</sup> jet urinaire, (**pas plus de 5 ml**), dans le **pot de recueil stérile**. **Ne pas utiliser de Monovette® verte.**