


HIA Clermont-Tonnerre Brest Laboratoire de Biologie Médicale 	<u>Mode opératoire</u>	Code : PRA-MO-ECBU Version n°06
	Réalisation d'un Examen Cyto-Bactériologique des Urines	Date d'application : 27/06/2017 Page : 1 / 4

VERSION	COMMENTAIRE	DATE
02	mise à jour	25/09/2013
03	Révision annuelle	26/01/2015
04	Prise en compte des recommandations de Bioponant	12/04/2016
05	Ajout d'un pot avec acide borique	03/05/2017
06	Changement de dispositif de prélèvement pour les unités	27/06/2017

Rédaction	Vérification	Approbation	Validation
Date : 11/05/2017 Fonction : Responsable Qualité Visa électronique : BERNA	Date : 12/05/2017 Fonction : Technicien Visa électronique : GUICHON	Date : 23/06/2017 Fonction : Biologiste Médical Visa électronique : DI COSTANZO	Date : 27/06/2017 Fonction : Responsable Documentaire Visa électronique : THIBAUT

Examen Cyto-Bactériologique des Urines (ECBU)

1. ECBU chez un patient continent

1.1. Matériel.

- Matériels pour toilette génito-urinaire :
 - Savon doux.
 - (Gant de toilette).
 - Serviette de toilette.
- Matériels pour toilette génito-urinaire antiseptique :
 - Antiseptique non moussant : exemple Dakin®.
 - Compresses stériles.
- Matériels pour recueil :
 - Pot jaune stérile pour ECBU et tube bouchon kaki avec conservateur.
 - Etiquettes d'identification patient (nom de naissance, nom d'usage, date de naissance, sexe et n°IPP)
 - Prescription médicale, pochette de transport.
- Matériels divers :
 - Sac à élimination des déchets papier et matériel contaminé.
 - Nécessaire à l'hygiène des mains.

1.2. Réalisation du prélèvement.

Il est préférable de recueillir les urines **si possible** après une stase vésicale de 3 heures (par exemple le matin au lever, ou 3 heures après la dernière miction). En cas de pollakiurie, ne pas tenir compte de ce délai.

- Vérifier la prescription médicale.
- Vérifier la date de péremption du matériel.
- Demander au patient de se laver les mains
- (Lui demander de réaliser une toilette génito-urinaire à l'eau et au savon et de bien rincer.)
- Lui demander de réaliser une toilette génito-urinaire antiseptique avec les compresses stériles imbibées d'antiseptique (DAKIN®), en lui expliquant comment faire :
 - Pour les femmes : aller des petites lèvres aux grandes lèvres en s'écartant du méat urinaire.
 - Pour les hommes : décalotter le gland.
- Demander de recueillir l'urine en milieu de jet dans le grand flacon stérile sans mettre les doigts à l'intérieur de celui-ci, ni de soulever l'étiquette autocollante et faire attention à ne pas mettre en contact le flacon avec la région génitale.
- Lui demander de se laver les mains.
- Vérifier la concordance des étiquettes et de l'identité du patient puis étiqueter le grand flacon.
- Remplir le tube à bouchon kaki en soulevant l'étiquette ronde du flacon (ne pas mettre les doigts dans l'orifice) puis percuter le tube. Attendre le remplissage complet Attention ; il y a une **limite de remplissage du tube**. Homogénéiser le tube par 8 à 10 retournements. Coller un étiquette d'identification patient sur le tube.
- Ecrire les renseignements sur le bon (température du patient, traitement antibiotique ou autres informations importantes).
- Acheminer le flacon et le tube à température ambiante au laboratoire sans délai (ne pas conserver le recueil au réfrigérateur à +5°C +/-3 pour éviter la formation de cristaux).

2. ECBU chez un patient sondé

2.1. Matériel.

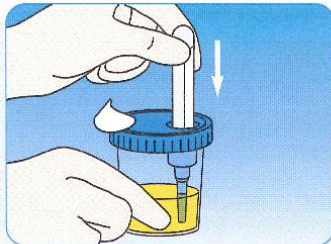
- Pot jaune stérile pour ECBU, tube bouchon kaki avec conservateur et une seringue stérile de 10 ml.
- Aiguille pompeuse (rose : 18 Gauges)
- Compresses stériles
- Antiseptique.
- Pince (clamp)
- Compresses non stériles
- Gants non stériles à usage unique
- Sac à élimination des déchets
- Conteneur à déchets contaminés piquants ou tranchants
- Désinfectant de surface et « chiffonnette »
- Nécessaire à l'hygiène des mains.

2.2 Réalisation du soin.

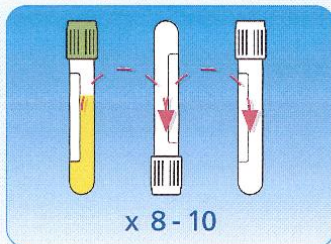
- Vérifier la prescription médicale
- Informer le patient du soin
- Clamper la sonde au-dessus du site de ponction : ne pas clamper directement la sonde, mettre la compresse entre le champ et la sonde pour ne pas abîmer la sonde.
- Attendre 10 minutes.
- Installer le matériel après vérification des dates de péremption et de l'intégrité des emballages.
- Effectuer un lavage simple des mains.
- Adapter l'aiguille à la seringue.
- Mettre les gants non stériles.
- Désinfecter le site de ponction ou le robinet évacuateur avec une compresse imbibée d'antiseptique.
- Ouvrir le robinet ou en son absence ponctionner l'urine puis transvaser les urines dans un flacon stérile.
- Jeter le matériel.
- Effectuer un lavage simple des mains.
- Vérifier la concordance des étiquettes et de l'identité du patient puis étiqueter le grand flacon.
- Remplir le tube à bouchon kaki en soulevant l'étiquette ronde du flacon (ne pas mettre les doigts dans l'orifice) puis percuter le tube. Attendre le remplissage complet Attention ; il y a une **limite de remplissage du tube**. Homogénéiser le tube par retournement. Coller un étiquette d'identification patient sur le tube.
- Ecrire les renseignements sur le bon (température du patient, traitement antibiotique ou autres informations importantes).
- Acheminer le flacon et le tube au laboratoire à température ambiante sans délai (ne pas conserver le recueil auréfrigérateur à +5°C +/-3 pour éviter la formation de cristaux).

Techniques de recueil de l'urine

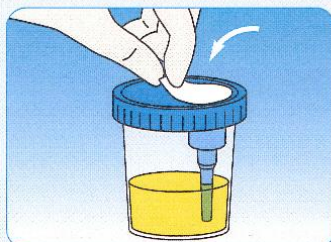
à partir du pot de recueil



- Soulever** l'étiquette blanche (ne pas la jeter).
Insérer le tube et le percuter. Maintenir le tube en position jusqu'à ce que le remplissage s'arrête.

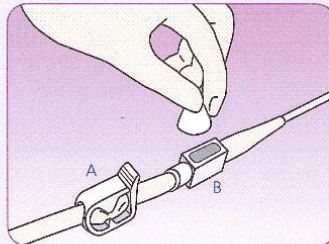


- Attendre** le remplissage complet et **homogénéiser** le tube par 8 à 10 retournements.

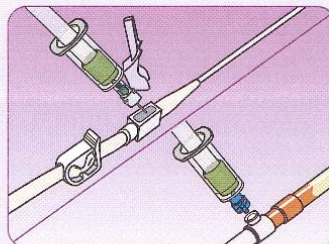


- Replacer** l'étiquette autocollante blanche sur l'orifice du couvercle.
Identifier l'échantillon et le **transmettre** au laboratoire, à température ambiante, dans les meilleurs délais.

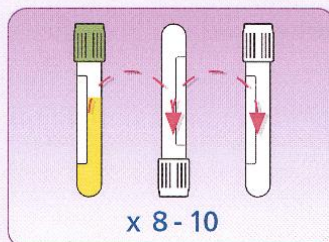
à partir d'une sonde



- Clamper** la tubulure (A).
Vérifier la quantité d'urine présente dans la tubulure.
Désinfecter le site de prélèvement de la sonde (B) selon le protocole recommandé.

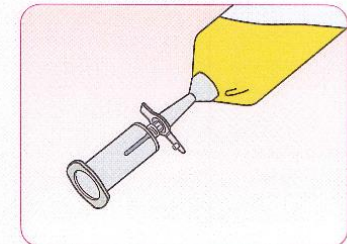


- Percuter** le site avec l'aiguille ou avec l'adaptateur (selon la nature du site).
Insérer le tube et le percuter. Maintenir le tube en position jusqu'à ce que le remplissage s'arrête.

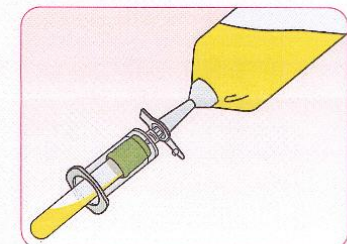


- Homogénéiser** le tube par 8 à 10 retournements.
Identifier l'échantillon et le **transmettre** au laboratoire, à température ambiante, dans les meilleurs délais.

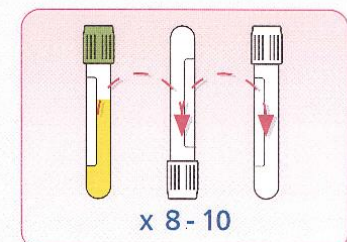
à partir d'une poche autocollante



- Assembler** l'adaptateur luer avec le corps BD Vacutainer®.
Connecter l'adaptateur sur le site de prélèvement de la poche autocollante.



- Insérer** le tube et le percuter. Maintenir le tube en position jusqu'à ce que le remplissage s'arrête.

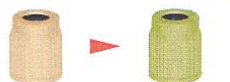


- Homogénéiser** le tube par 8 à 10 retournements.
Identifier l'échantillon et le **transmettre** au laboratoire, à température ambiante, dans les meilleurs délais.



Veiller à remplir le tube en fonction du niveau de remplissage indiqué sur l'étiquette.

Ordre de prélèvement des tubes



Sans additif Bactériologie