

**BIOLAB**

Préconisation pour le patient
ECBU (Examen Cytobactériologique
des Urines)

Réf : MU-C1-INS-001-V05
Version : 05
Applicable le : 30-04-2016

Recommandations

- De préférence, recueillir les premières urines du matin au réveil ou s'abstenir d'uriner au moins pendant 3 heures.
- En cas de crise, on peut recueillir les urines à n'importe quel moment de la journée
- Recueillir les urines avant tout traitement antibiotique.
- Sinon attendre au moins 48h00 après l'arrêt du traitement Antibiotique, sauf en cas de signes cliniques aigus.

Préconisations pour le recueil*Etiquette patient*

Identifier le flacon avec votre nom et prénom si cela n'a pas été fait par le laboratoire

Remplir la fiche de renseignements jointe

Rapporter les urines au laboratoire dans les plus brefs délais. Si elles ne peuvent être rapportées immédiatement, les conserver maximum 2h à T° ambiante ou 12h00 au réfrigérateur.

La durée habituelle d'obtention de résultats d'un ECBU est 48H

NOM – Prénom – NOM de jeune fille :

Date de naissance : / / Date de prélèvement : / / Heure de recueil :h

COCHER AVEC UNE CROIX SVP ☒ X

**RENSEIGNEMENTS CLINIQUES : (à remplir par le patient)****Modalités de prélèvement**

- ☐ Voies naturelles ☐ Sondage aller-retour ☐ Sonde à demeure ☐ Poche

Symptômes

- ☐ Fièvre ☐ Douleurs dans le bas du dos ☐ Brûlures urinaires ☐ Envie fréquente d'uriner ☐ Pas de symptômes

Délai de début des symptômes

- ☐ 1j ☐ 2j ☐ 3j ☐ 4j ☐ 5j ☐ 1sem ☐ 2sem ☐ 3sem ☐ 1mois ☐ >1mois

Antécédants d'infection urinaire

- ☐ Non, jamais ☐ Oui, rarement ☐ Oui, plusieurs fois par an

Prescription antibiotique

- ☐ Oui ☐ Non ☐ Contrôle après traitement **==> si oui, déjà commencé ?** ☐ Oui ☐ Non

Nom de l'antibiotique ?

- ☐ Amoxicilline-ac. clavulanique (AUGMENTIN) ☐ Céfexime (OROKEN) ☐ Ceftriaxome (ROCEPHINE)
- ☐ Ciprofloxacine (UNIFLOX, CIFLOX) ☐ Norfloxacine (NORXINE) ☐ Ofloxacine (OFLOCET)
- ☐ Fosfomycine (FOSOCINE, MONURIL) ☐ Cotrimoxazole (BACTRIM) ☐ Autre (préciser):
- ☐ Ne sait pas

(1 seule réponse)

Immunodépression

- ☐ Non ☐ Diabète ☐ Insuffisance rénale ☐ Maladie oncologique ☐ Médicaments immunodépresseurs
- ☐ Autre (préciser) ☐ Ne sait pas