

<b>Protocole Médecine d'Urgences</b>	Service émetteur : Service d'Accueil des Urgences Pôle : Médecine d'Urgences
Procédure de prélèvement et d'acheminement des urines au sein du SAU en vue d'une analyse bactériologique	Version : 1 Date d'application : Septembre 2016

## **I - OBJET DU DOCUMENT**

Rappel sur les recommandations d'indication, de prélèvement et d'acheminement des prélèvements urinaires en vue d'examen cyto-bactériologique des urines au sein des services d'urgence.

**La bandelette urinaire, comme l'examen bactériologique des urines doit être effectuée seulement sur prescription médicale.**

**La rétention aigue d'urine, sondée aux urgences, est la seule indication (en l'absence d'autres signes cliniques) d'envoi d'ECBU systématique de l'IDE de l'ECBU quelque soit la bandelette urinaire**

**La bandelette urinaire (BU) devra précéder l'examen cyto-bactériologique des urines. Elle sera interprétée selon le sexe et le terrain et la clinique du patient (cf schéma)**

## **La bandelette urinaire (BU)**

### **A. Conditions de prélèvements :**

1. une toilette périnéale n'est pas nécessaire si la BU n'est pas suivie d'un ECBU (diagnostic d'une cystite). En cas d'ECBU prévu au décours (cf schéma ci-dessous), le prélèvement se fera sur un flacon à urine stérile sans toucher les bords de celui-ci, après toilette (cf chapitre ECBU).
2. sur les urines de milieu du jet (après 20 à 30 ml du premier jet)
3. la bandelette doit être trempée dans des urines fraîchement émises, dans un récipient sec (mais non stérile en cas de cystite simple). En cas d'ECBU prévu au décours, des urines seront prélevées stérilement sur ce pot.
4. la lecture doit être faite entre 1 à 2 minutes après le trempage

### **B. Indications**

#### **1. sur prescription médicale en cas de signes fonctionnels urinaires :**

- brulures mictionnelles, pollakiurie
- douleur lombaire ou suspubienne
- hématurie macroscopique
- apparition ou majoration d'une incontinence urinaire, d'impériosité ou de pollakiurie

Rédigé par : Dr LIAIGRE Aline

Vérifié par : Dr GRARE Marion (Bactériologiste)

Approuvé par : Dr FERNANDEZ Sophie

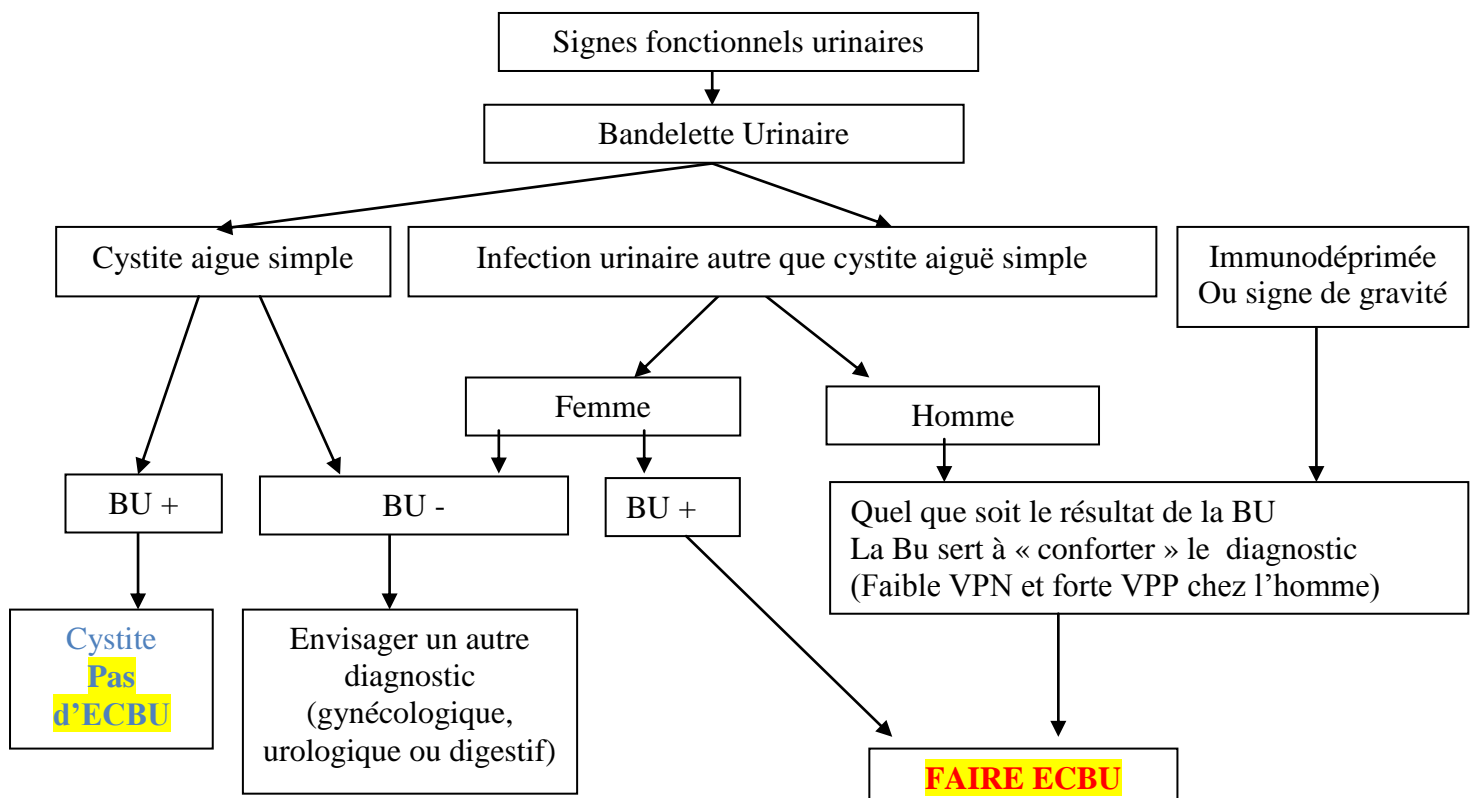
<b>Protocole Médecine d'Urgences</b>	Service émetteur : Service d'Accueil des Urgences Pôle : Médecine d'Urgences
Procédure de prélèvement et d'acheminement des urines au sein du SAU en vue d'une analyse bactériologique	Version : 1 Date d'application : Septembre 2016

2. En dehors de signes fonctionnels urinaires, la bandelette (et donc l'ECBU) ne devra pas être faite par excès. Chez la population âgée ou chez les patients sondés à demeure, les colonisations sont très fréquentes sans pour autant être responsables du sepsis et/ou de la fièvre. Toujours rechercher une autre porte d'entrée : respiratoire, cutanée ou digestive...

3. Systématique (suivi systématiquement d'ECBU) sur sondage urinaire sur rétention aigue d'urine

### C. Interprétation

1. La cystite aigue simple : la BU est alors le seul examen recommandé et ne sera pas suivie d'ECBU si confirme le diagnostic
2. Dans toutes les autres indications : la BU ne sert que comme aide au diagnostic en présence de signes cliniques en faveur d'infection urinaire (cf ci-dessous)
3. En dehors de signes fonctionnels urinaires (patients dément ou ininterrogeable) : prendre en compte l'incidence des colonisations fréquentes selon le type de patient et toujours rechercher toute autre porte d'entrée possible.



<b>Protocole Médecine d'Urgences</b>	Service émetteur : Service d'Accueil des Urgences Pôle : Médecine d'Urgences
Procédure de prélèvement et d'acheminement des urines au sein du SAU en vue d'une analyse bactériologique	Version : 1 Date d'application : Septembre 2016

## L'Examen CytoBactériologique des Urines (ECBU)



### A. Conditions de prélèvements

- Le prélèvement sera précédé d'un lavage des mains soit à l'eau savonneuse soit par une friction par solution hydro-alcoolique
- Puis lavage savonneuse de la région urétrale, puis rinçage puis antiseptique (d'un seul geste d'avant en arrière pour la femme)
- La miction sera effectuée (si possible 4h après la dernière miction) **en milieu de jet dans un flacon stérile sans toucher les bords du pot stérile à urine**
- Nb : pour les patients sondés à demeure; le recueil se fera par ponction stérile sur le dispositif spécifique de la sonde et non directement sur la poche collectrice++*

**L'IDE devra notifier sur le bon de bactériologie le maximum d'information :**

- a. type de prélèvement :** « Sur milieu de jet », « sur patient sondé à demeure », ou « sondage aux urgences pour rétention aigue d'urinee », sur KT sus pubien...
- b. indication:** IU, rétention d'urine, immunodépression, antibiothérapie préalable...

Pour cela, il est important de bien cocher la case correspondante sur le bon de Cyto-Bactériologie et de mettre les autres renseignements dans la case « Renseignements cliniques » :

Etiquette flacon hémoculture	Etiquette flacon hémoculture	<b>Renseignements cliniques:</b>																																												
<b>CYTOLOGIE et BACTERIOLOGIE:</b>		<b>CYTOLOGIE SEULE:</b>																																												
<b>URINES: ECBU</b>  <table style="width: 100%;"> <tr><td><input type="checkbox"/> MUR</td><td><input type="checkbox"/> Urine standard</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> MUR</td><td><input type="checkbox"/> Urine par sondage A/R</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> MUR</td><td><input type="checkbox"/> Urine patient sondé</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> MUR</td><td><input type="checkbox"/> Urine sonde urét. D</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> MUR</td><td><input type="checkbox"/> Urine sonde urét. G</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> MUR</td><td><input type="checkbox"/> Urine sonde nephrost D</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> MUR</td><td><input type="checkbox"/> Urine sonde nephrost G</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> MUR</td><td><input type="checkbox"/> Urine par cysto KT</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> MUR</td><td><input type="checkbox"/> Urine pédiatrie</td></tr> </table>		<input type="checkbox"/> MUR	<input type="checkbox"/> Urine standard	<input type="checkbox"/> MUR	<input type="checkbox"/> Urine par sondage A/R	<input type="checkbox"/> MUR	<input type="checkbox"/> Urine patient sondé	<input type="checkbox"/> MUR	<input type="checkbox"/> Urine sonde urét. D	<input type="checkbox"/> MUR	<input type="checkbox"/> Urine sonde urét. G	<input type="checkbox"/> MUR	<input type="checkbox"/> Urine sonde nephrost D	<input type="checkbox"/> MUR	<input type="checkbox"/> Urine sonde nephrost G	<input type="checkbox"/> MUR	<input type="checkbox"/> Urine par cysto KT	<input type="checkbox"/> MUR	<input type="checkbox"/> Urine pédiatrie	<b>URINES: EXAMEN CYTOLOGIQUE SEUL</b>  <table style="width: 100%;"> <tr><td><input type="checkbox"/> ust</td><td><input type="checkbox"/> Urine standard</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> usar</td><td><input type="checkbox"/> Urine par sondage A/R</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> ups</td><td><input type="checkbox"/> Urine patient sondé</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> usud</td><td><input type="checkbox"/> Urine sonde urét. D</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> usug</td><td><input type="checkbox"/> Urine sonde urét. G</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> usnd</td><td><input type="checkbox"/> Urine sonde nephrost D</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> usng</td><td><input type="checkbox"/> Urine sonde nephrost G</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> uckt</td><td><input type="checkbox"/> Urine par cysto KT</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> upd</td><td><input type="checkbox"/> Urine pédiatrie</td></tr> </table> <table style="width: 100%;"> <tr><td><input type="checkbox"/> CDENS</td><td><input type="checkbox"/> Recherche de cristaux</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> CECSIU</td><td><input type="checkbox"/> Eosinophilurie</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> CYTOGU</td><td><input type="checkbox"/> Cytogramme urinaire (avant MIDI)</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> CMORPU</td><td><input type="checkbox"/> Etude de la morphologie des hématies (avant MIDI)</td></tr> </table>	<input type="checkbox"/> ust	<input type="checkbox"/> Urine standard	<input type="checkbox"/> usar	<input type="checkbox"/> Urine par sondage A/R	<input type="checkbox"/> ups	<input type="checkbox"/> Urine patient sondé	<input type="checkbox"/> usud	<input type="checkbox"/> Urine sonde urét. D	<input type="checkbox"/> usug	<input type="checkbox"/> Urine sonde urét. G	<input type="checkbox"/> usnd	<input type="checkbox"/> Urine sonde nephrost D	<input type="checkbox"/> usng	<input type="checkbox"/> Urine sonde nephrost G	<input type="checkbox"/> uckt	<input type="checkbox"/> Urine par cysto KT	<input type="checkbox"/> upd	<input type="checkbox"/> Urine pédiatrie	<input type="checkbox"/> CDENS	<input type="checkbox"/> Recherche de cristaux	<input type="checkbox"/> CECSIU	<input type="checkbox"/> Eosinophilurie	<input type="checkbox"/> CYTOGU	<input type="checkbox"/> Cytogramme urinaire (avant MIDI)	<input type="checkbox"/> CMORPU	<input type="checkbox"/> Etude de la morphologie des hématies (avant MIDI)
<input type="checkbox"/> MUR	<input type="checkbox"/> Urine standard																																													
<input type="checkbox"/> MUR	<input type="checkbox"/> Urine par sondage A/R																																													
<input type="checkbox"/> MUR	<input type="checkbox"/> Urine patient sondé																																													
<input type="checkbox"/> MUR	<input type="checkbox"/> Urine sonde urét. D																																													
<input type="checkbox"/> MUR	<input type="checkbox"/> Urine sonde urét. G																																													
<input type="checkbox"/> MUR	<input type="checkbox"/> Urine sonde nephrost D																																													
<input type="checkbox"/> MUR	<input type="checkbox"/> Urine sonde nephrost G																																													
<input type="checkbox"/> MUR	<input type="checkbox"/> Urine par cysto KT																																													
<input type="checkbox"/> MUR	<input type="checkbox"/> Urine pédiatrie																																													
<input type="checkbox"/> ust	<input type="checkbox"/> Urine standard																																													
<input type="checkbox"/> usar	<input type="checkbox"/> Urine par sondage A/R																																													
<input type="checkbox"/> ups	<input type="checkbox"/> Urine patient sondé																																													
<input type="checkbox"/> usud	<input type="checkbox"/> Urine sonde urét. D																																													
<input type="checkbox"/> usug	<input type="checkbox"/> Urine sonde urét. G																																													
<input type="checkbox"/> usnd	<input type="checkbox"/> Urine sonde nephrost D																																													
<input type="checkbox"/> usng	<input type="checkbox"/> Urine sonde nephrost G																																													
<input type="checkbox"/> uckt	<input type="checkbox"/> Urine par cysto KT																																													
<input type="checkbox"/> upd	<input type="checkbox"/> Urine pédiatrie																																													
<input type="checkbox"/> CDENS	<input type="checkbox"/> Recherche de cristaux																																													
<input type="checkbox"/> CECSIU	<input type="checkbox"/> Eosinophilurie																																													
<input type="checkbox"/> CYTOGU	<input type="checkbox"/> Cytogramme urinaire (avant MIDI)																																													
<input type="checkbox"/> CMORPU	<input type="checkbox"/> Etude de la morphologie des hématies (avant MIDI)																																													

Rédigé par : Dr LIAIGRE Aline

Vérifié par : Dr GRARE Marion (Bactériologiste)

Approuvé par : Dr FERNANDEZ Sophie

<b>Protocole Médecine d'Urgences</b>	Service émetteur : Service d'Accueil des Urgences Pôle : Médecine d'Urgences
Procédure de prélèvement et d'acheminement des urines au sein du SAU en vue d'une analyse bactériologique	Version : 1 Date d'application : Septembre 2016

## B. Acheminement de l'ECBU

En température ambiante, les urines sur tube citraté se conservent à 24h en température ambiante et 4h sur flacon stérile seul à 4°.

**l'ECBU devra être envoyé par les équipes paramédicales au laboratoire dans les deux heures suivant la réalisation du prélèvement via le pneumatique y compris le week end par les équipes paramédicales.**

## C. Indications (cf schéma d'indication de Bandelette urinaire)

### II - DOMAINE D'APPLICATION :

Service des Urgences de Purpan et de Rangueil

**III- PERSONNES AUTORISEES** (à compléter par le responsable médical signant le protocole) en fonction des références réglementaires.

**A prescrire** : X Médecin **OU A entreprendre** ☐ IDE, ☐ IADE, ☐ Sage-femme, ☐ Manipulateur en électroradiologie, ☐ Masseurs kinésithérapeutes

**A administrer** : X IDE, ☐ IADE, ☐ Sage-femme, ☐ Manipulateur en électroradiologie, ☐ Masseurs kinésithérapeutes

### IV-DOCUMENT(S) DE REFERENCE :

### V-DOCUMENTS ASSOCIES :

### VI – DEFINITIONS ET ABREVIATIONS :

HISTORIQUE DES MODIFICATIONS		
N°version	Date	Nature des modifications

ANNEE PREVISIONNELLE DE REVISION : 2017

Rédigé par : Dr LIAIGRE Aline  
Vérifié par : Dr GRARE Marion (Bactériologiste)  
Approuvé par : Dr FERNANDEZ Sophie