



RENSEIGNEMENTS

-  - Prenez le temps de **remplir la feuille**.
 - Les éléments renseignés peuvent **améliorer la prise en charge** de votre prélèvement et **orienter le traitement antibiotique**.
 - **En cas de difficulté**, le personnel du laboratoire est à votre disposition pour vous aider.

PATIENT

NOM : NOM de naissance: DATE et LIEU DE NAISSANCE : ADRESSE :	PRENOMS : N° SECURITE SOCIALE : MUTUELLE : ☎ : @ :
--	---

RECUEIL

Origine : Standard en milieu de jet (UMJ) Sur étui pénien (UEP) Sondage Aller/Retour (UAR) Stomie (UOM)
 Sur poche pédiatrique (UPO) Sur sonde à demeure (UAS) Bricker (UBR) Non renseigné (N)

Date : **Heure :** H Si date non complétée : Non renseigné (N)

Conservation effectuée : Température ambiante (AMB) Réfrigérateur (REF) Non renseigné (N)

INDICATION

Examen pour une infection urinaire ? Oui (IU) Non renseigné (N)
Si oui,
 Avez-vous de la fièvre ? Oui (IUF)
 Avez-vous des douleurs dans le bas du dos ? Oui (IUD)
 (suspicion pyélonéphrite)

Examen préventif ? Oui
Si oui,
 Pour un bilan général (PAS de symptômes) ? Oui (BG)
 Avant une visite chez l'urologue ? Oui (PUR)
 Avant une opération ? Oui (POP)
 Pour un suivi de grossesse ? Oui (IUG)

Examen de contrôle après traitement ? Oui (PTR)

ANTI-INFECTIEUX

Antibiotique ? <input type="checkbox"/> Non <small>(NON)</small>	<input type="checkbox"/> Oui (AVANT ou APRES le prélèvement) <small>(OUI)</small>	<input type="checkbox"/> Non renseigné <small>(N)</small>
---	---	---

Si oui lequel(s) ?

<input type="checkbox"/> Amikacine	<input type="checkbox"/> Ceftriaxone (ROCEPHINE)	<input type="checkbox"/> Gentamicine	<input type="checkbox"/> Ofloxacine (OFLOCET)
<input type="checkbox"/> Amoxicilline (CLAMOXYL)	<input type="checkbox"/> Ciprofloxacine (CIFLOX)	<input type="checkbox"/> Lévofloxacine (TAVANIC)	<input type="checkbox"/> Pivmécillinam (SELEXID)
<input type="checkbox"/> Amoxicilline + Ac Clav. (AUGMENTIN)	<input type="checkbox"/> Cotrimoxazole (BACTRIM)	<input type="checkbox"/> Nitrofurane (FURADANTINE)	<input type="checkbox"/> Triméthoprime (DELPRIM)
<input type="checkbox"/> Céfixime (OROKEN)	<input type="checkbox"/> Fosfomycine (MONURIL)	<input type="checkbox"/> Norfloxacine (NOROXINE)	<input type="checkbox"/> Tobramycine

Autres (préciser) :

CONTEXTE

Merci de préciser **TOUT TERRAIN PARTICULIER** :

<input type="checkbox"/> Infection urinaire à répétition <small>(IUR)</small>	<input type="checkbox"/> Insuffisance rénale <small>(IR)</small>	<input type="checkbox"/> Diabète <small>(DIA)</small>	<input type="checkbox"/> Non renseigné <small>(N)</small>
<input type="checkbox"/> Immunodépression <small>(ID)</small>	<input type="checkbox"/> Cancer <small>(CAN)</small>	<input type="checkbox"/> Leucémie <small>(LEU)</small>	<input type="checkbox"/> Antécédent BMR <small>(AT9)</small>
<input type="checkbox"/> Greffe <small>(GRE)</small>	<input type="checkbox"/> Maladie auto-immune <small>(MAI)</small>	<input type="checkbox"/> Anti TNF <small>(TNF)</small>	<input type="checkbox"/> Chimiothérapie <small>(CH)</small>
<input type="checkbox"/> Anomalie fonctionnelle du tractus urinaire <small>(AF)</small>		<input type="checkbox"/> Anomalie anatomique du tractus urinaire <small>(AA)</small>	<input type="checkbox"/> Corticoïdes <small>(COR)</small>
<input type="checkbox"/> Intervention chirurgicale récente Urologique <small>(CH1)</small>		<input type="checkbox"/> Intervention chirurgicale récente Gynécologique <small>(CH3)</small>	

RECUEIL



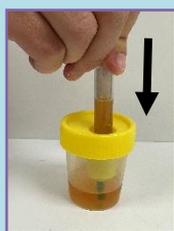
1-Se laver les mains. 2-Faire une toilette génitale soignée à l'aide de lingettes désinfectantes remises par le laboratoire ou avec un savon antiseptique. 3-Ouvrir le flacon et poser le couvercle avec la canule vers le haut. **Ne pas toucher la canule avec les doigts.** 4a-Éliminer le 1^{er} jet dans les toilettes. 4b-Uriner ensuite dans le flacon jusqu'à mi-hauteur sans dépasser le repère MAX. Revisser correctement le couvercle. 5 Identifier le flacon en notant votre Nom et Prénom

TUBES



A partir du pot de recueil percuter les **2 tubes fournis.**
Les tubes permettent une bonne conservation de l'échantillon

Scanner le QR-Code pour avoir accès au tutoriel en ligne



1



2



3



4

1-Bien revisser le couvercle jaune du flacon puis décoller la languette et insérer le tube bouchon vers le bas dans l'orifice du couvercle (ne pas ouvrir le bouchon du tube).

Appuyer fortement sur le tube **jusqu'au remplissage COMPLET ***TRES IMPORTANT *****

2 - Retirer le tube et agiter par retournements une dizaine de fois.

Renouveler les étapes 1 et 2 avec le 2^{ème} tube fourni.

3- Recoller la languette sur le couvercle du flacon. **Attention à ne pas se piquer avec l'aiguille**

Noter le nom et prénom sur les tubes.

4- Placer le Flacon+ les tubes dans le premier compartiment du sachet et la fiche de renseignements complétée dans le deuxième compartiment du sachet. Transmettre le sachet au laboratoire.

CONSERVATION

Pour une prise en charge optimale : prélever les tubes et rapporter le plus rapidement possible le prélèvement au laboratoire

Tubes : **conservation <6H** à Température ambiante ou **<6H** au réfrigérateur (5+/-3°C).

Flacon : **conservation <2H** à Température ambiante ou **<6H** au réfrigérateur (5+/-3°C).