



LBM BIONYVAL

**Recueil URINES  
DE-PREAN-MU0-004-v02**

**COMPLETER ET A REMETTRE AU LABORATOIRE**

**Nom :** \_\_\_\_\_ **Nom de naissance :** \_\_\_\_\_

**Prénom :** \_\_\_\_\_

**Date de naissance :** \_\_\_\_\_

**Date et heure de recueil des urines :** \_\_\_\_\_

**Urines conservées au frais :**  Oui  Non

**AVEZ-VOUS DES SYMPTOMES ?**

Oui  Non

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Douleurs (en urinant, bas ventre, dans les reins) | <input type="checkbox"/> Ecoulement urétral |
| <input type="checkbox"/> Brûlures mictionnelles                            | <input type="checkbox"/> Pertes vaginales   |
| <input type="checkbox"/> Fièvre  |   |
| <input type="checkbox"/> Autres : _____                                    |   |

**AUTRES RENSEIGNEMENTS**

- Contrôle après traitement : \_\_\_\_\_ NOM DE L'ANTIBIOTIQUE \_\_\_\_\_
- Prise d'antibiotiques avant analyse : \_\_\_\_\_ NOM DE L'ANTIBIOTIQUE \_\_\_\_\_
- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Avant Traitement          | <input type="checkbox"/> Par sondage aller-retour                   | <input type="checkbox"/> Sonde à demeure (SAD) |
| <input type="checkbox"/> Grossesse                 | <input type="checkbox"/> Avant examen urologique ou hospitalisation |  |
| <input type="checkbox"/> Après une hospitalisation | <input type="checkbox"/> Autre : _____                              |  |

**CBU** (il est préférable de ne pas uriner dans les 4h avant le recueil)

Avant tout traitement antibiotique.

- 1- Se laver les mains et, faire une toilette locale soigneuse avec la lingette.
- 2- Eliminer le premier jet d'urines dans les toilettes.
- 3- Uriner **le second jet** dans le flacon stérile fourni par le laboratoire.
- 4- **Identifier** le flacon.

Utilisation d'un flacon stérile : Amener dans les 2 heures à température ambiante ou dans les 12 heures si conservé au réfrigérateur.

**CHLAMYDIAE / MYCOPLASME / GONOCOQUE** (il est préférable de recueillir les premières urines du matin)

Au réveil et avant tout traitement antibiotique. Identifier le flacon.

- 1- Se laver les mains et, faire une toilette locale soigneuse avec la lingette.
- 2- Uriner **le premier jet** dans le flacon stérile fourni par le laboratoire.

Acheminement : Fermer le sachet contenant le flacon et joindre cette fiche dûment remplie. Amener dans la matinée à température ambiante.

**CHIMIE ECHANTILLON (Sucre, Albumine, ...)**

Recueillir les **urines du réveil de préférence (ou après une rétention de 4 heures minimum)**

Acheminement : Fermer le sachet contenant le flacon et joindre cette fiche dûment remplie. Amener dans les 2 heures à température ambiante