

5.5 LE PRELEVEMENT URINAIRE

Extrait C2 – MO 02 « Prélèvements urinaires »

Les prélèvements urinaires (à l'exception de la pose de poche ou du sondage), sont réalisés par les patients eux-mêmes.

La personne présente à l'accueil (ou le préleveur dans le cas d'un bilan) ou le transmetteur a la responsabilité de donner les préconisations aux patients (cf. C1 - INS 02) et d'identifier les échantillons (nom, prénom, DDN, code de l'examen).

Le prélèvement bactériologique est idéalement réalisé au laboratoire, mais peut être effectué au domicile du patient, en respectant les conditions de recueil ci-dessous, le délai d'acheminement, ou les conditions de conservation (+4°C) de l'échantillon.

Pour la pose de sonde, biologiste médical et infirmier sont habilitables pour effectuer ce prélèvement.

Pour la pose de poche chez l'enfant, biologiste, infirmier et techniciens sont habilitables.

Matériel utilisé

- Lingette imbibée de solution antiseptique sous emballage unique.
- Compresses stériles
- Solution de DAKIN stabilisé.
- Haricots médicaux.
- Sac collecteur d'urine = « poche »
- Flacon stérile pour ECBU ou cytologie ou urines du matin, tube borate
- Cantine ordinaire de 2 litres pour recueil des URINES DE 24 HEURES
- Cantine décalcifiée de 2 litres pour calciurie /phosphorurie
- Flacon de 500 ml pour COMPTE D'ADDIS.
- Protocoles de recueil écrits à donner au patient (C1-INS02)

Déroulement du prélèvement au Laboratoire

Examen cyto bactériologique des urines (ECBU)

- Aider le patient à remplir la fiche de renseignements cliniques et préconisation
- Conduire le patient vers les toilettes avec le matériel requis dans un haricot : flacon stérile à ECBU (40 à 60 ml) identifié au nom du patient, lingette individuelle. En cas de personne âgée ou enfant, on peut faciliter le recueil en donnant un pot à coproculture stérile dont l'ouverture est plus large. Si période de règles pour les femmes, insister sur la toilette et le noter sur la fiche de saisie. Chez l'enfant, expliquer la toilette à l'adulte accompagnateur et préconiser de décalotter le petit garçon.
- Noter sur la fiche (C1-INS02) que c'est un prélèvement aseptique au laboratoire.
- Donner verbalement le protocole suivant, s'assurer de la bonne compréhension :
 - ✓ *Se laver soigneusement les mains. Dévisser le bouchon du flacon, ne pas toucher l'intérieur ou les bords de celui-ci.*
 - ✓ *Faire une toilette soignée du méat urinaire (gland, petites lèvres) avec la lingette ou la compresse imprégnée de solution antiseptique.*
 - ✓ *Uriner le premier jet ou les premières gouttes dans les WC.*
 - ✓ *Uriner ensuite directement dans le flacon stérile et le refermer soigneusement.*
 - ✓ *Laisser le flacon à l'endroit indiqué vers le lave-mains.*

Examen cytbactériologique des urines avec sac collecteur (=poche) pour les enfants

- Aider le parent à remplir la fiche de renseignements cliniques et préconisation
- Mettre une protection sur la table d'examen puis allonger l'enfant
- Nettoyer soigneusement la peau qui doit être propre de toute souillure ou excipient.
- Désinfecter le méat urinaire ou le gland avec compresse stérile ou coton imprégné de solution de DAKIN. Sécher la peau par application d'une compresse stérile
- Détacher et retirer le revêtement qui protège l'adhésif de la poche.
- L'appliquer en appuyant pour garantir une bonne adhérence.
- Remettre la couche sans la serrer et faire boire l'enfant
- Ne pas dépasser 1h de pose du sac collecteur.
- Pour enlever la poche il est utile de maintenir l'enfant debout pour éviter un reflux. Soulever un coin et détacher doucement. Pour assurer l'étanchéité coller l'adhésif face contre face, déposer la poche dans un verre à pied identifié pour le transport au local technique. Éviter le transfert de l'urine dans un autre flacon.

Microalbuminurie/ Albuminurie/Glycosurie

Si le patient est à jeun, le prélèvement peut être fait au laboratoire (privilégier les urines au lever).

Recherche de Chlamydiae trachomatis ou mycoplasmes urogénitaux

Ne pas avoir uriné 2 à 3 heures avant le prélèvement : demander de réaliser un premier jet urinaire de quelques ml directement dans le flacon stérile

Autres prélèvements urinaires

Voir C2 – INS 22 « Choix des récipients pour examens autres que sanguins » (voir choix du matériel)

Voir catalogue examens spécialisés si nécessaire : <http://www.biomnis.com/>

Déroulement du prélèvement à domicile

Examen cytbactériologique des urines (ECBU)

Donner :

- ✓ un flacon à ECBU pré-identifié dans un sachet double poche
- ✓ un protocole spécifique
- ✓ une lingette individuelle en cas de doute sur la compréhension de l'asepsie.

Accompagner si nécessaire de recommandations selon :

C1 - INS 02 « Préconisations pour le patient »

- Noter sur la fiche (C1-INS02) que c'est un prélèvement apporté au laboratoire.

Le sondage à demeure (SAD) :

- Clamper.
- Attendre.
- Récupérer l'urine fraîche dans le flacon stérile.

Le sondage pour ECBU chez les patients incontinents :

- Respecter les règles d'asepsie (gants et compresses stériles, champ...).
- Utiliser une sonde courte à extrémité arrondie.
- Recueillir l'urine en milieu de jet.

- Enlever la sonde.

Pour les prélèvements réalisés par les préleveurs externes au laboratoire, des flacons pour CBU avec aiguilles Vacutainer et tube borate sont disponibles afin d'une meilleur conservation du prélèvement.

Le document externe « Transfert de l'urine dans le tube borate » donne les explications nécessaires pour leur utilisation.

Compte d'Addis

- Donner au client
- ✓ un flacon de 500 ml préidentifié (nom+prénom+DDN)
 - ✓ un protocole spécifique de recueil (annexe du manuel)

Accompagner si nécessaire de recommandations verbales suivantes à savoir :
C1 - INS 02 « Préconisations pour le patient »

Microalbuminurie/ Albuminurie/Glycosurie

Urines du matin à jeun (préférentiellement les premières urines émises au lever).

Les rapports MI/CREU et A/CREU peuvent être faits sur un échantillon à toute heure.

Urines de 24 heures

Donner au client :

- ✓ une cantine pré identifiée (en cas de dosage de calcium, phosphore, fournir une cantine décalcifiée avec les recommandations verbales et écrites particulières pour ce recueil)

ou 2 cantines si le patient a une diurèse importante

- ✓ Un protocole écrit de recueil des urines de 24 H.

Accompagner si nécessaire de recommandations selon C1-INS 02 Préconisations pour le patient (annexe du manuel)

Rapporter la totalité des urines au laboratoire. Identifier par le nom si nécessaire.

Conserver au réfrigérateur si l'acheminement est différé jusqu'à 24H

Autres examens urinaires :

Voir C2 – INS 22 « Choix des récipients pour examens autres que sanguins » (voir § choix du matériel).

Voir site internet Laboratoire spécialisé si nécessaire : <http://www.biomnis.com/>