









Recueil d'urines pour ECBU (Examen Cytobactériologique des Urines)

De préférence le matin au lever. A défaut **au moins 4 heures après la précédente miction.**

Si urgence, effectuer le recueil dès que possible.

1. Se laver les mains	2. Faire une toilette intime à l'aide de la lingette antiseptique fournie	3. Ouvrir le pot de recueil
		
4. Eliminer le premier jet d'urines dans les toilettes	5. Recueillir le second jet dans le pot puis le refermer	6. Décoller la languette
		 <p>ATTENTION il y a une aiguille sous la languette</p>
7. Enfoncer le tube, bouchon vers le bas, et attendre qu'il soit complètement rempli, puis homogénéiser le tube	8. Identifier le pot et le tube avec votre nom et prénom	9. Apporter le pot et le tube au laboratoire dans les 4h qui suivent le recueil (utiliser le sachet fourni, joindre la fiche de renseignements complétée)
		<p style="text-align: center;">Laboratoire</p>

Si vous rencontrez des difficultés pour remplir le tube :

Conservez le pot **au réfrigérateur** et apportez-le au laboratoire **dans les 4 heures qui suivent le recueil.**

Renseignements cliniques

- ✓ Avez-vous actuellement :
 - . des envies plus fréquentes d'uriner ? OUI NON
 - . des brûlures lorsque vous urinez ? OUI NON
 - . de la fièvre ou des frissons ? OUI NON
 - . mal en bas du dos ? OUI NON
 - . précisez si autres symptômes :
- ✓ Avez-vous pris des antibiotiques depuis moins d'une semaine ? OUI NON
 - . si oui, lesquels :
- ✓ Vous a-t-on prescrit un antibiotique à prendre après le recueil d'urines ? OUI NON
 - . si oui, lequel :
- ✓ Madame, êtes-vous enceinte ? OUI NON
- ✓ Cet examen vous est-il demandé en vue d'une opération ou d'une intervention urologique (instillation, cystoscopie...) ? OUI NON

NOM / Prénom :

Heure du recueil :