



OXABIO
13 rue d'Alger
59400 CAMBRAI

Fiche de renseignement pour les examens cyto-bactériologiques des urines (ECBU)

Ref : 03-A-PRE-7E_064 / 07

Version : 07

Applicable le : 27-03-2018



MATERIELS NECESSAIRES AU RECUEIL



Flacon bouchon jaune



Tube bouchon beige



Tube bouchon vert



Sachet



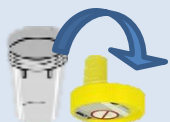
Fiche de
renseignements
à compléter

PRECONISATIONS ET RECUEIL DANS LE FLACON JAUNE



Procédez à une toilette intime.
Lavez-vous les mains avant et
après votre toilette.

Utiliser un antiseptique non
alcoolisé type DAKIN®,
MERCERYL®



Ouvrez le flacon jaune en
le dévissant et posez le
couvercle vers le haut. Ne
pas toucher l'intérieur du
flacon

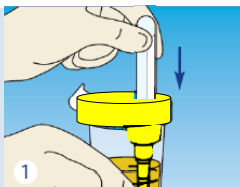


Recueillir les premières
urines du matin ou
respecter (si possible) un
intervalle de 3 H après la
dernière miction. Urinez le
premier jet dans les WC
puis recueillez l'urine dans
le flacon jaune



Refermez le couvercle en le revissant
fermement. Vérifier le niveau d'urine :
au minimum 40mL

PREPARATIONS DES TUBES

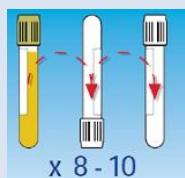


! Ne jamais ouvrir le tube

Retirez l'étiquette de
protection sans la jeter, puis
poussez les tubes bouchons
vers le bas (ordre à respecter
tube beige puis tube vert)
l'urine va monter toute seule
dans l'orifice prévu à cet effet
jusqu'à ce que le remplissage
s'arrête



Vérifiez le niveau de
remplissage indiqué sur les
tubes



Retournez 8 à 10 fois les tubes afin
d'homogénéiser le contenu puis replacez
l'étiquette blanche sur le couvercle



Notez vos noms et prénoms sur les tubes



Complétez la fiche de renseignements

Mette les prélèvements au réfrigérateur
dans l'attente de déposer le flacon ainsi que
les tubes au laboratoire (12h maximum)

Pour toute question, composer le : 03.27.81.13.00



OXABIO
13 rue d'Alger
59400 CAMBRAI

Fiche de renseignement pour les
examens cyto-bactériologiques des
urines (ECBU)

Ref : 03-A-PRE-7E_064 / 07

Version : 07

Applicable le : 27-03-2018



FICHE DE RENSEIGNEMENTS A COMPLETER PAR LE PATIENT

Identité

Nom : Prénom :
Date de naissance : Sexe : ☐ M ☐ F
Adresse :
Tél. fixe : Tél. portable :
N° Sécurité sociale : Caisse :
Mutuelle : N° AMC :

Renseignements concernant le recueil :

- **Date et heure de recueil des urines :**
le ___ / ___ à ___ h ___
- **Les urines ont-elles été mises au frigo ?**
☐ Oui (durée :heures) ☐ Non
- **Miction des urines :**
☐ 1^{er} jet ☐ 2^{ème} jet
- **Avez-vous des brûlures en urinant ou des envies fréquentes d'uriner ?**
☐ Oui ☐ Non
- **Avez-vous de la fièvre (plus de 38°C) ?**
☐ Oui ☐ Non
- **Pour les femmes, êtes-vous enceinte ?**
☐ Oui ☐ Non
- **Prenez-vous un antibiotique ?**
si oui, nom de l'antibiotique :
et date de la dernière prise :
- **Etes-vous porteur d'une sonde urinaire ?**
☐ Oui ☐ Non
- **Avez-vous subi un sondage urinaire ou une intervention chirurgicale uro-génitale dans les 7 jours qui précèdent ?**
☐ Oui ☐ Non

Récupération des résultats :

☐ Internet / Mail ☐ Laboratoire ☐ Pharmacie ☐ Courrier

La réception des résultats sur internet :



Les laboratoires **Oxabio** vous offrent la possibilité de recevoir vos résultats via une plateforme sécurisée sur Internet avec l'option de les récupérer par mail dès votre inscription.



Ce moyen de communication innovant vous permet d'accéder rapidement et facilement à vos résultats et de réaliser un geste pour l'environnement en limitant l'édition de papier.



Scannez et découvrez