

URGENCE 24h/24 : OUI (ECBU pédiatriques uniquement)

PRESCRIPTION

Indications: Suspicion d'infection urinaire, ECBU préopératoire

Renseignements cliniques obligatoires:

Fièvre, antibiothérapie, signes fonctionnels urinaires (SFU), **grossesse**, aplasie

Analyses complémentaires:

Sur demande explicite (voir fiches correspondantes) et notamment

en cas de **leucocyturie aseptique**: BK, *Chlamydia trachomatis*, gonocoque, mycoplasmes

PRELEVEMENT

Type de prélèvements:

**A préciser
obligatoirement**

- Miction (après stase min. 3-4h dans la vessie)
- Sondage aller-retour
- Ponction sus-pubienne
- Urines pyéliquies
- ECBU préopératoire
- Sonde à demeure

Contenants adaptés:

- Tube stérile avec acide borique (**bouchon vert**)

Cas particulier des nourrissons : tube stérile sans acide borique (**bouchon beige**) ou seringue purgée bouchée si quantité insuffisante .

Quantité nécessaire:

3 ml minimum (jusqu'au trait —)

Cas particulier des nourrissons : prévenir le laboratoire (☎ 82542) si quantité insuffisante

Modalités de prélèvement (cf schémas ci-dessous)



CONSERVATION et TRANSPORT

Transport:

Température: T° ambiante (15-25°C)

Délai: <2h sans acide borique
<24h avec acide borique

Conservation:

48h à T° ambiante avec acide borique

RESULTATS

Délai de rendu: 24-48h

Fréquence de réalisation de l'analyse: La journée – 7j/7

sauf urgences et pédiatrie: 24h/24 – 7j/7

Interprétation:

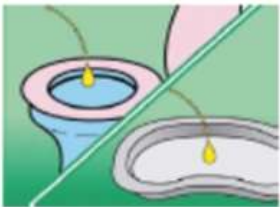
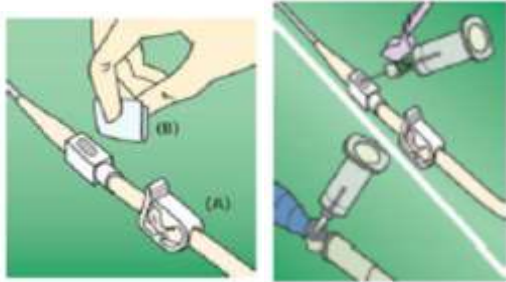
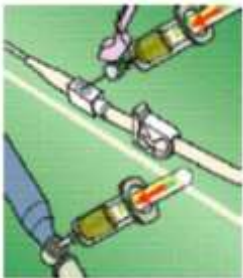
Il est indispensable que toute demande d'ECBU soit accompagnée des renseignements cliniques nécessaires à son interprétation : modalités de prélèvements, contexte de prescription (SFU, fièvre, bilan pré-interventionnel), terrain (antécédents urologiques, grossesse, immunodépression grave, aplasie), antibiothérapie récente...

L'interprétation de l'ECBU doit tenir compte de la leucocyturie, de la présence ou non de germes en culture et si présence, de leur quantité. La mise en place d'un traitement doit suivre les recommandations des sociétés savantes.

⇒ Lien vers le [Guide de l'antibiothérapie](#) du CHU.

Un temps de stase insuffisant dans la vessie peut conduire à des faux négatifs alors qu'une contamination par la flore périnéale par une mauvaise décontamination du site entrainera des faux positifs.

Fiche pratique : Modalités de prélèvement ECBU

Adulte continent autonome non sondé	Adulte continent non autonome non sondé	Patient sondé
- Effectuer une désinfection hygiénique des mains par friction avec un P.H.A. - Toilette intime au savon doux, avec gant et serviette de toilette propres. - Désinfection par compresses stériles imbibées d'un antiseptique chloré (Dakin®) ou iodé (Bétadine dermique®). Ne pas utiliser de chlorhexidine.	- Effectuer une désinfection hygiénique des mains par friction avec un P.H.A. - Mettre des gants à Usage Unique non stériles - Toilette intime au savon doux, avec gant et serviette de toilette propres. - Désinfection par compresses stériles imbibées d'un antiseptique chloré (Dakin®) ou iodé (Bétadine dermique®). Ne pas utiliser de chlorhexidine.	Réaliser le prélèvement sur le site de prélèvement prévu à cet effet Ne jamais désadapter la sonde
- Eliminer le 1^{er} jet dans les toilettes puis recueillir l'urine dans un récipient (cupule, haricot ...) stérile. - Si indiqué, effectuer la bandelette urinaire dans le récipient de recueil.		- Clamper la tubulure entre le site de prélèvement et le collecteur (minimum 15 min.) - Effectuer une désinfection hygiénique des mains par friction avec un P.H.A - Mettre des gants à Usage Unique non stériles - Désinfecter le site de prélèvement avec un antiseptique alcoolique et laisser sécher - Vérifier qu'il y a suffisamment d'urines dans la tubulure - Insérer l'embout « luer » de la seringue au niveau de ce site 
- Effectuer le prélèvement avec le tube Vacutainer® contenant de l'acide borique à l'aide d'une canule de transfert. - Attendre le remplissage complet du tube. - Changer de gants stérile si souillés		- Introduire le tube Vacutainer® contenant de l'acide borique à fond dans le corps de prélèvement et attendre le remplissage complet - Désinfecter le site après le prélèvement avec un antiseptique alcoolique 
 	Eliminer le système Vacutainer® dans un collecteur OPCT (objets piquants-coupant-tranchants ; collecteur jaune) Homogénéiser le tube rempli par retournements successifs Vérifier le niveau de remplissage (au-dessus du trait « Min ») Identifier le tube, l'insérer dans une pochette de transport Eliminer les gants à usage unique dans les DAOM Transmettre le prélèvement au laboratoire à T°C ambiante dans les meilleurs délais	

Nourrisson / jeune enfant

- Selon la prescription médicale et l'âge de l'enfant, le prélèvement pourra se faire par :
 - o prélèvement direct « à la volée »
 - o cathétérisme urinaire
 - o via un collecteur (poche) stérile (mode d'emploi : cf ci-dessous).
 - Choisir le modèle selon le sexe de l'enfant (photo ci-contre), les découpes sont adaptées à la forme anatomique : filles à gauche, garçon à droite)
 - Les poches standard sont destinées aux enfants à partir de 2,5kg. En deçà, utiliser les poches « prématuré standard » ou « prématuré mini ».
- Privilégier le recueil direct quand l'âge de l'enfant le permet.
- **En cas de volume très faible (<3mL), privilégier un envoi en seringue purgée bouchée stérile avec la mention « PRIORITAIRE »**



- Effectuer une désinfection hygiénique des mains par friction avec un P.H.A.
- Mettre des gants à Usage Unique non stériles
- Installer l'enfant sur le dos, les jambes écartées comme pour lui mettre une couche
- Nettoyer soigneusement la zone uro-génitale à l'eau et au savon neutre.
- Désinfection par compresses stériles imbibées d'un antiseptique sur prescription médicale
- Bien sécher la peau qui ne doit pas être recouverte de poudre ni de crème et ne présenter aucune irritation
- Détacher et jeter la découpe amovible centrale
- Retirer doucement et complètement le papier protecteur de l'adhésif en faisant attention à ne pas toucher l'intérieur de la poche



- Pour une fille, plier la poche en deux dans la longueur, selon les pointillés
- Approcher d'abord la partie basse de l'adhésif au niveau du périnée, la coller, puis terminer de la poser en remontant vers le pubis



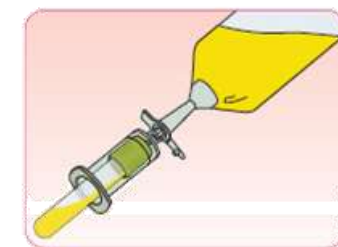
- La poche doit recouvrir l'orifice urinaire de l'enfant.
- Pour une fille (à gauche) placer la partie évidée sur l'ensemble de la zone uro-génitale.
- Pour un garçon (à droite) passer le pénis dans la partie circulaire évidée



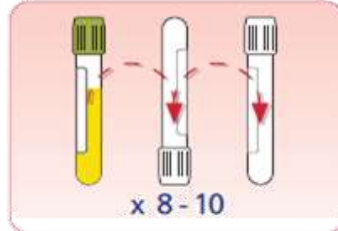
- Après la pose, masser doucement la partie adhésive de la poche pour garantir une bonne adhérence sur toute la surface.
 - Pour une petite fille, insister sur les plis pour éviter les fuites
 - Jeter les gants à usage unique
- ⚠ Le temps de pose ne doit pas excéder 30 minutes** pour éviter tout risque de contamination des urines et de faux positifs.
Si l'enfant n'urine pas dans ce laps de temps, si la poche est souillée ou partiellement décollée, en placer une nouvelle.



- 1 Assembler** l'adaptateur luer avec le corps BD Vacutainer®.
Connecter l'adaptateur sur le site de prélèvement de la poche autocollante.



- 2 Insérer** le tube et le percuter. Maintenir le tube en position jusqu'à ce que le remplissage s'arrête.



- 3 Homogénéiser** le tube par 8 à 10 retournements.
Identifier l'échantillon et le **transmettre** au laboratoire, à température ambiante, dans les meilleurs délais.

Et après

- Effectuer une friction hydro-alcoolique et mettre des gants non stériles à usage unique
- Soulever un coin de la partie adhésive et détacher délicatement la poche (une compresse imbibée d'eau et de savon peut être utilisée pour un décollement moins agressif)
- Coller l'adhésif face contre face pour assurer l'étanchéité du prélèvement (renforcer éventuellement avec un sparadrap)
- Noter l'heure de recueil sur la poche et l'insérer dans une pochette de transport puis éliminer les gants à usage unique dans un sac DAOM
- Transmettre les urines au laboratoire dans les deux heures qui suivent le recueil. En cas d'impossibilité, stocker la poche fermée au réfrigérateur sans excéder 12 heures.