

Le prélèvement est fait, si possible le matin au réveil, au moins 4 h après la miction précédente.

#### Cas général habituel : recueil aseptique du milieu de jet »

Le prélèvement est réalisé avec l'aide du personnel de soins ou par le patient adulte lui-même après l'avoir instruit de la manière d'éviter les contaminations par le microbiote périnéal par les mesures d'aseptie. Après lavage des mains et toilette antiseptique (par exemple avec lingette) suivie d'un rinçage à l'eau physiologique stérile de l'extrémité de la verge chez l'homme, de la vulve chez la femme, ou de l'ensemble du périnée chez le nourrisson, avec maintien du décalottage du gland chez l'homme ou avec protection vaginale et maintien des grandes et petites lèvres écartées chez la femme, le patient élimine le 1<sup>er</sup> jet d'urines, puis recueille l'urine dans un flacon stérile.

Puis, le soignant se charge du transfert de l'urine ainsi recueillie dans le « tube pour analyses bactériologique des urines ».

#### Chez les porteurs de sonde à demeure

- Ne jamais prélever dans le sac collecteur
- Le recueil se fait par ponction après désinfection sur le site spécifique du dispositif de sonde.
- Remarque : ne pas déconnecter la sonde du sac collecteur, ce qui romprait le caractère clos du système de drainage vésical

#### Nourrissons et jeunes enfants

- Désinfection soigneuse de la zone uro-génitale
- Pose de la poche collectrice d'urine
- Ne pas laisser le dispositif en place plus d'une heure. Si l'enfant n'a pas uriné, replacer une nouvelle poche
- Dès la miction réalisée, le collecteur est retiré et les urines transvasées dans un tube.

#### Urétérostomie

- Nettoyer soigneusement la stomie.
- Placer une poche collectrice et procéder comme pour le nourrisson.

#### Sondage aller-retour

- Chez le patient incontinent, en cas de recueil impossible lors de la miction
- A l'aide d'une aiguille montée sur seringue

#### Cas particuliers : procédures invasives

- ponction vésicale sus-pubienne
- cathétérisme urétéral

## Prélèvement urinaire avec le système V-Monovette® Urine

Le bouchon du tube ne doit être enlevé à aucun moment de la procédure



1 Lavez-vous les mains avec soin, puis effectuez une toilette intime



2 Dévissez le couvercle et posez-le sur la face plane



3 Rejetez le premier jet d'urine dans les toilettes et ensuite remplissez le flacon



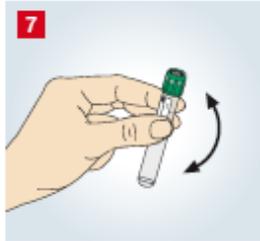
4 Revisssez bien le couvercle



5 Retirez l'étiquette de protection située sur le dessus du couvercle



6 Placez le tube dans l'orifice de prélèvement jusqu'à perforation du bouchon du tube



7 Le remplissage est automatique. Retirez le tube rempli, homogénéisez par 8 à 10 retournements



8 Ne transmettre que les tubes au laboratoire

**Le tube 9 ml V-Monovette® doit impérativement être complètement rempli.**

**Si cela n'est pas possible (nouveaux-nés, patients oliguriques), utiliser le tube 4 ml V-Monovette®.**