



UNITE D'HYGIENE ET DE LUTTE
CONTRE LES INFECTIONS
NOSOCOMIALES

Date : 1997

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

Avec la participation du groupe de référents 1997 :

Adawi Jannick : I.D.E. Urgences
Célia Sylvie : I.D.E. 4^{ème} D
Clément Corinne : A.S. Réanimation
Crépin Nathalie : I.D.E. Trousseau
Daleux Brigitte : I.D.E. Consultations
Decock Nico : I.D.E. Traumatologie
Demand Anne-Sophie : I.D.E. USN
Drali Laurence : I.D.E. Charcot
Duhamel Dorothée : I.D.E. Pneumologie
Duhamel Monique : I.D.E. Stérilisation
Duquesnoy Christine : I.D.E. Bloc opératoire
Grouwet Catherine : I.D.E. 4^{ème} A

Houset Marilyne : I.D.E. USN
Hourco Patricia : Cadre Infirmier 4^{ème} A
Marcinak Valérie : I.D.E. Maternité-gynécologie
Peze Véronique : I.D.E. Urgences
Pineau Stéphanie : I.D.E. Gastro-entérologie
Thuillier Sandrine : I.D.E. Fougères
Vandenbeuck Annie : Cadre Infirmier 4^{ème} D
Vercruyse Christine : I.D.E., Malatray
Versaevl Christine : I.D.E. Réanimation
Voreux Jacques : A.S. Traumatologie
Ward Jenny : A.S. Gastro-entérologie

Objectif

Recueillir un échantillon d'urines de façon aseptique dans un pot à prélèvement stérile

Références réglementaires : Législation

Article 4 du décret 93.345 du 15 mars 1993

Références internes

Procédure de lavage des mains
Recommandations du laboratoire
Protocole N°4 relatif à l'élimination des déchets

Validé lors des séances plénières :

Du CLIN, le 24/11/1997
Monsieur le Professeur BEUCAIRE
Président de CLIN

De la CME le 12/3/98
Monsieur le Professeur BEUCAIRE
Président de CME

De la CSSI le 2/12/1997
Madame DE MEIDEROS
Directrice en Soins Infirmiers

GENERALITES

La moitié du pot suffit à la réalisation de l'examen.
Respecter une technique aseptique de prélèvement.

MODE OPERATOIRE**I.PREPARATION DU MATERIEL**

- *TOILETTE URO-GÉNITALE*
 - Bassin propre
 - Gants à usage unique non stériles pour le soignant
 - Un flacon de Bétadine® moussante
 - Un gant de toilette propre
 - Une cuvette
 - Une serviette de toilette propre
 - Un méprotec
 - Un sac poubelle
- *MATÉRIEL SPECIFIQUE POUR LE PRÉLÈVEMENT*
 - Pot stérile
 - Bétadine scrub®
 - Gants à usage unique non stériles pour le soignant
 - Pochette bleue de laboratoire
 - 2 Etiquettes patient

II.REALISATION DU SOIN

- *PERSONNE AUTONOME*

☐ Explication CLAIRE du prélèvement au patient qui le réalise lui-même.

- Lavage simple des mains
 - Toilette uro-génitale à la Bétadine scrub®
Pour les femmes : de l'avant vers l'arrière, rincer, sécher
Pour les hommes : décalotter, nettoyer, rincer, sécher
 - Ouvrir le pot stérile (ne pas toucher l'intérieur)
 - Déposer le couvercle (extérieur) sur la table
 - Uriner le premier jet dans les toilettes
 - Stopper la miction
 - Approcher le pot de l'appareil uro-génital
 - Recueillir le deuxième jet
 - Refermer le pot
 - Lavage simple des mains
 - Appeler un membre du personnel dès la fin du prélèvement
- *PRÉLÈVEMENT EFFECTUE PAR L'INFIRMIÈRE*
 - Nettoyage du plan de travail au Surfianos® dilué (Une pression pour 4 litres)
 - Lavage simple des mains
 - Remplir la cuvette d'eau
 - Installer le patient sur le bassin
 - Enfiler les gants non stériles
 - Toilette uro-génitale à la Bétadine scrub®
 - Rinçage
 - Enlever les gants et les jeter dans la poubelle

- Lavage simple des mains
- Enfiler gants à usage unique
- Ouvrir le pot de prélèvement
- Faire uriner le patient
- Recueillir le deuxième jet
- Fermer le pot
- Réinstaller le patient
- Porter le bassin muni de son couvercle au lave - bassins
(Le ranger quand le cycle de nettoyage - désinfection est terminé)
- Enlever les gants et les jeter dans la poubelle

- Lavage simple des mains
- Etiqueter le pot et la pochette
- Noter le soin sur la feuille de température
- Faire parvenir l'ensemble au laboratoire **au plus tard** dans les **20 minutes** qui suivent le prélèvement ou le déposer au réfrigérateur **maximum 24 heures**

- *PRÉLÈVEMENT CHEZ UN PATIENT INCONTINENT*

- CHEZ L'HOMME

Le principe étant d'éviter un geste invasif (sondage évacuateur), préférer le pénilex.

☞ **MATERIEL SPECIFIQUE**

Pénilex
Sachet vidangeable
Porte-sachet
Alcool iodé
Compresse non stériles

☞ **PROCÉDURE**

Toilette uro-génitale (se conformer à la personne autonome)
Poser le pénilex
Adapter le sac à urine vidangeable
Lavage simple des mains
Indiquer l'heure de pose (Vérifier la présence d'urine toutes les 20 minutes

maximum)

Décontamination du bouchon du sachet vidangeable à l'alcool iodé
Recueillir l'urine dans le pot stérile
Refermer le bouchon vidangeable et le pot
Enlever le pénilex
Etiqueter flacon et pochette
Spécifier sur la pochette « ECBU + Pénilex »

- CHEZ LA FEMME

Se référer au protocole de sondage vésical clos
Sondage à réaliser avec une sonde rigide

- CHEZ LE NOURRISSON OU LE JEUNE ENFANT

Utiliser l'Urinocol

☞ **MATERIEL SPECIFIQUE**

Urinocol garçon ou fille

☞ **PROCEDURE**

Se conformer au protocole de l'homme incontinent
Adapter l'urinocol, le changer systématiquement au bout de **30 minutes** s'il n'y a pas eu émission d'urines.

- *URICULT*

☞ **MATERIEL SPECIFIQUE**

Un uricult

☞ **PROCEDURE**

Tremper la bandelette de l'uricult dans le pot de prélèvement
Déposer l'uricult dans la même pochette que l'ECBU avant l'acheminement au laboratoire

NOTER TOUT SOIN EFFECTUE SUR LA FEUILLE DE TEMPERATURE ET DANS LE DOSSIER DE SOINS.

POUR LES PATIENTS ALLERGIQUES A L'IODE, PREFERER UN AUTRE SAVON ANTISEPTIQUE QUE LA BETADINE.

GRILLE D'ÉVALUATION : E.C.B.U. chez un patient continent

Cette grille a pour objectif d'évaluer les pratiques observées et de mesurer les écarts existants avec le référentiel. Il permet également l'évaluation de ce référentiel en vue d'apporter d'éventuelles modifications.

Les efforts de formation porteront sur les écarts observés.

La case « OBSERVATIONS » permet de **noter immédiatement** après le soin **avec la soignante** la raison de la non observance du critère de référence. Ce travail permet de corriger le geste immédiatement en expliquant l'importance de tous les gestes.

SERVICE

DATE

HEURE

	SITUATION	OUI	NON	OBSERVATIONS
O	1 Le soin est réalisé par IDE			
PRÉPARATION DU MATÉRIEL POUR LA TOILETTE URO-GÉNITALE				
O	2 Bassin propre			
O	3 Gants U.U. non stériles			
O	4 Flacon de Bétadine scrub			
O	5 Cuvette propre			
O	6 Serviette de toilette propre			
O	7 Méprotec			
O	8 Sac poubelle			
MATÉRIELS SPÉCIFIQUES AU PRÉLÈVEMENT				
O	9 Pot stérile			
O	10 Bétadine gynécologique			
O	11 Gants U.U non stériles			
O	12 Pochette bleue de laboratoire			
O	13 2 étiquettes patient			
PROCÉDURE				
O	14 Décontamination/désinfection du plan de travail			
O	15 Lavage simple des mains			
O	16 Remplir la cuvette d'eau			
O	17 Installer le patient sur le bassin			
O	18 Enfiler gants non stériles			
O	19 Toilette uro-génitale à la Bétadine scrub			
O	20 Rinçage à l'eau			
O	21 Jeter les gants dans la poubelle			
O	22 Lavage simple des mains			
O	23 Enfiler gants non stériles			
O	24 Ouvrir le pot de prélèvement			
O	25 Recueillir le 2 ^{ème} jet d'urine			
O	26 Fermer le pot			
O	27 Réinstaller le patient			
O	28 Porter le bassin muni de son couvercle au lave bassin			
O	29 Jeter les gants dans la poubelle			
O	30 Lavage simple des mains			
O	31 Etiqueter le pot et la pochette			
O	32 Noter sur feuille de température			
O	33 Faire parvenir au labo dans les 20 min.			
O	34 Si non déposer au réfrigérateur			

O: Observations,

**GRILLE D’EVALUATION : E.C.B.U. chez un patient incontinent
et chez le jeune enfant**

Cette grille a pour objectif d’évaluer les pratiques observées et de mesurer les écarts existants avec le référentiel. Il permet également l’évaluation de ce référentiel en vue d’apporter d’éventuelles modifications.
Les efforts de formation porteront sur les écarts observés.
La case « OBSERVATIONS » permet de **noter immédiatement** après le soin **avec la soignante** la raison de la non observance du critère de référence. Ce travail permet de corriger le geste immédiatement en expliquant l’importance de tous les gestes.

SERVICE

DATE

HEURE

	SITUATION	OUI	NON	OBSERVATIONS
PRÉPARATION DU MATÉRIEL POUR LA TOILETTE URO-GÉNITALE				
O	1 Matériel propre			
O	2 Sac poubelle			
MATÉRIELS SPÉCIFIQUES AU PRÉLÈVEMENT				
O	3 Etui pénien / urinocol			
O	4 Pot stérile			
O	5 Antiseptique			
PROCÉDURE				
O	6 Décontamination/désinfection du plan de travail			
O	7 Toilette uro-génitale au savon antiseptique			
O	8 Vérifier la présence d’urine toutes les 20 min.			
O	9 Lavage simple des mains			
	10 Préciser sur la pochette E.C.B.U. réalisé sur étui pénien			
O	11 Faire parvenir au labo dans les 20 min.			

O: Observations,