



LBM du Centre  
Hospitalier R. Bisson  
4, rue Roger Aini  
CS 97223  
14107 LISIEUX  
Cedex

## Bon de transmission des ECBU externes

Ref : HC1-FOR020  
Version : 02  
Applicable le : 14-11-2023



### PATIENT :

M.  Mme  Mlle                      Enf. :  Fille  Garçon  
Nom : .....    Nom de naissance : .....  
Prénom : .....  
Date de naissance : ...../...../.....  
Adresse : .....  
Tél. : .....  
Médecin traitant : .....  
N° SS de l'assuré : .....  
Caisse : .....    Mutuelle : .....  
(Joindre la photocopie recto-verso)  
Prescripteur : .....

### TRANSMISSION DES RÉSULTATS :

Au cabinet des IDE     A poster     Au laboratoire  
 Sur le serveur de résultats ([www.mesanalyses.fr](http://www.mesanalyses.fr)) **Téléphone portable : .....**

### Refus exprimé du patient pour envois de résultats :

DMP     Messagerie MSSANTE Professionnel de Santé     Messagerie MSSANTE Citoyenne  
 Masquage aux professionnels de santé dans le DMP     Masquage aux représentants légaux dans le DMP

### DATE ET HEURE DE RECUEIL de l'ECBU :

...../...../..... à .....h.....                      Conservation :  T° ambiante     Réfrigérée (2-8°C)

### RENSEIGNEMENTS CLINIQUES INDISPENSABLES POUR ECBU :

Brûlures/douleurs mictionnelles                       Pollakiurie (Envie fréquente d'uriner)  
 Douleurs fosses lombaires                               Fièvre  
 Pas de symptômes urinaires                               Signes digestifs  
 Syndrome inflammatoire                                       Pré-opératoire  
 Immunodépression     Contrôle après traitement  
Antibiotique en cours :  oui préciser : .....                       non

### MODE DE RECUEIL :

Miction directe, deuxième jet                               Par sondage évacuateur (aller/retour)  
 Sur sonde à demeure     Avec un collecteur (poche, étui pénien)  
Temps de pose : .....

---

Prélèvements reçus :  flacon     tube beige     tube boraté kaki  
Le ...../...../..... à .....h.....



LBM du Centre  
Hospitalier R. Bisson  
4, rue Roger Aini  
CS 97223  
14107 LISIEUX  
Cedex

## Bon de transmission des ECBU externes

Ref : HC1-FOR020  
Version : 02  
Applicable le : 14-11-2023



### Préconisations pour le recueil de l'ECBU

**1** **Se laver soigneusement les mains**

**2** Procéder à une toilette intime (avec 1 lingette nettoyante)

**3** Déboucher le flacon. Poser le bouchon à l'envers sur une surface propre. Ne pas toucher l'intérieur du flacon ou du bouchon.

**4** a. Commencer à uriner le 1<sup>er</sup> jet dans les toilettes  
b. Puis dans le flacon sans dépasser le niveau "MAX"

**5** Revisser le bouchon à fond

**6** Agiter doucement le flacon

**7** Soulever partiellement l'étiquette protectrice (Ne pas l'enlever complètement)

**8a** Insérer le tube sous-vide en exerçant une pression suffisante

Maintenir le tube en position jusqu'à son remplissage complet

**9** Retirer le tube et recoller entièrement l'étiquette protectrice

SANS ADDITIF

BACTÉRIOLOGIE

Ordre de prélèvement des tubes :  
a. Sans additif  
b. Avec acide borique

Pour le tube contenant de l'acide borique : retourner délicatement 8 à 10 fois

x 8 - 10

Identifier le flacon et les tubes  
Acheminer le plus rapidement possible au laboratoire