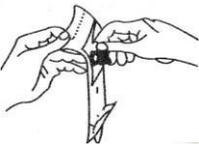
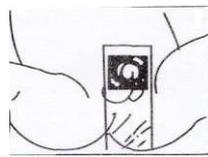
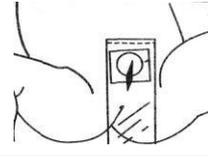




INSTRUCTIONS DE RECUEIL

1	2	3	4	5
Se laver les mains	Installer l'enfant comme pour un change de couche, allongé sur le dos, les jambes écartées "en position de grenouille".	Faire une <u>toilette soigneuse</u> de la zone uro-génitale à l'aide de lingettes désinfectantes fournies par le laboratoire ou à l'aide d'un savon antiseptique. La toilette doit inclure le gland s'il s'agit d'un garçon ou les replis des lèvres s'il s'agit d'une fille.	Bien sécher la peau avec un papier absorbant propre.	Sortir la poche à urine de son emballage plastique.
6	7	8	9	10
Enlever le film protecteur de la zone adhésive en évitant de toucher l'intérieur de la poche avec les mains.	Appliquer la poche autour de l'orifice urinaire de l'enfant en positionnant le réservoir vers le bas.		Pour les garçons , insérer le pénis dans l'ouverture.	Pour les filles , coller l'adhésif autour des grandes lèvres.
11	12	13	14	15
Massez la zone adhésive en insistant sur tous les plis pour une bonne adhérence.	Etre attentif et laisser déborder la poche de la couche afin de voir dès que l'enfant a uriné car le temps de pose de la poche ne doit pas excéder 30 min.	Dès que l'enfant a uriné, soulever un coin et détacher la poche doucement en la maintenant bien verticale pour de pas perdre d'urine.		
16	17	18	19	20
Mettre la poche en position verticale dans le flacon. Bien refermer le flacon et le maintenir droit.	Le flacon doit être acheminé au laboratoire en moins de 2h00.	Identifier le prélèvement (nom, prénom de l'enfant, date de naissance). Remplir la fiche de renseignements ci-dessous.		Ne pas laisser la poche en place plus de 30 min. Si l'enfant n'a pas uriné, recommencer l'opération après une nouvelle toilette avec une poche neuve.
21	22	23	24	25
				 Si l'enfant a fait des selles en même temps, jeter la poche et recommencer le recueil.

FICHE DE RENSEIGNEMENTS A COMPLETER

Nom de l'enfant:	Prénom:	DDN:
------------------	---------	------

- Date:
 - Heure de recueil:
 - Temps de pose de la poche:
 - Les urines ont-elles été mises au frigo? NON OUI (Durée:..... h environ)
 - Fièvre: NON OUI (Température°C environ)
 - Antibiothérapie Absence de traitement Traitement en cours Contrôle après traitement
- Nom de l'antibiotique:
- Date de prise: