

Prélèvement d'urine à l'aide d'une poche (NAT)

Avertissements : La responsabilité du CHUV et des auteurs ne peut être engagée en cas d'utilisation de ce document en dehors du cadre prévu. Tout soin nécessite des connaissances appropriées et ne peut donc être exécuté que par du personnel qualifié. La forme et le contenu de ce document doivent faire l'objet d'amélioration continue dans les versions futures. Seule la version électronique fait foi.

Cadre de référence : [Hygiène des mains : pourquoi, comment et quand](#)
[Information et installation du patient et de sa famille en vue d'un soin](#)
[Préparation et rangement du matériel \(0-18 ans\)](#)
[REFMED](#)
[Fichier des examens](#)
[Antalgie pédiatrique 0-18 ans](#)
Directive institutionnelle : [Bonnes pratiques de documentation et de tenue du dossier patient du CHUV](#)
Directive institutionnelle : [Port du bracelet d'identification des patients \(BIP\)](#)
Directive institutionnelle : [Gestion de la douleur](#)

- [Définition](#)
- [Indications](#)
- [Recommandation de prélèvement](#)
- [Contre-indications](#)
- [Risques et prévention](#)
- [Technique de prélèvement](#)
 - [Matériel](#)
 - [Préparation du soin](#)
 - [Déroulement du soin](#)
 - [Finalisation du soin](#)
- [Références](#)

Titre : Prélèvement d'urine à l'aide d'une poche (NAT)	Référence : DFME_FT_0-18 ans_0073
Version : 1.0	Date d'application : 04/10/2021
Domaine : 0-18 ans	Catégorie : Examens paracliniques et tests faits sur place

DEFINITION



Le prélèvement d'urine « à l'aide d'une poche » consiste à récolter un échantillon d'urine propre dans une poche¹⁻⁴.

INDICATIONS



Analyses urinaires :

- Cytomégalovirus (CMV urinaire) (Pot stérile à fond plat, bouchon gris)
- Stix ou Multistix® (Bandelette urinaire) → *En cas d'impossibilité d'obtenir de l'urine propre avec des compresses dans la couche (selles en continu, érythème fessier avec saignements, ...)*
- Sédiment / une chimie urinaire (Monovette® jaune) → *En cas d'impossibilité d'obtenir de l'urine propre avec des compresses dans la couche*

Eventuellement, selon l'état de stabilité du patient :

- Examen bactériologique (Uricult) (Tube UriSwab™)



RECOMMANDATION DE PRELEVEMENT^{1,2,4}

Le choix de la technique de prélèvement est laissé à l'appréciation de l'équipe médico-infirmière. Le tableau ci-dessous est une aide à la décision.

Prélèvement d'urine ✓ = urine propre ✓ = urine stérile	Ponction vésicale (geste médical)	Sondage vésical (geste médical)	Stimulation de la vessie « Clean Catch »	Poche à urine	Compresses dans la couche
Nouveau-né en Néonatalogie	✓	✓	✓✓	✓(✓)	✓

Infection urinaire et prélèvement bactériologique :

En cas de suspicion d'infection des voies urinaires chez un nouveau-né, préférez la récolte d'urine par voie invasive de type **ponction vésicale** ou **sondage vésical**, en particulier chez un patient instable avec des signes évocateurs d'une telle infection !

Le prélèvement par **poche à urine** n'est pas fiable pour un examen bactériologique, car il peut engendrer des faux positifs par contamination du dispositif ! Toutefois, cette technique peut être envisagée dans certaines situations, par exemple chez un **patient stable**, avec des **signes cliniques peu évocateurs** d'une infection urinaire et où la méthode « Clean Catch » ne serait pas adaptée.

Pour confirmer le diagnostic, un **Multistix®** et un **Uricult** doivent être prélevés.

CONTRE-INDICATIONS

- En cas de suspicion d'infection urinaire, en particulier chez un patient instable, un prélèvement invasif par ponction vésicale ou sondage doit être privilégié.

RISQUES ET PREVENTION

RISQUES	PREVENTION
Contamination de l'urine lors d'un prélèvement stérile	- Assurer les interventions d'hygiène hospitalière lors du prélèvement (désinfection des mains, matériel stérile, port de gants, ...) - Procéder à une toilette intime minutieuse à l'eau et au savon^{1,5} - Pour l'examen bactériologique, le nouveau-né doit uriner dans l'heure qui suit la pose du sac à urine stérile ! Passé ce délai, s'il n'y a pas d'urine, recommencer avec un nouveau dispositif⁵. - Poser la poche à la fin des soins ou du repas, car la miction est plus importante 15 minutes après le repas⁶
Non adhésion de la poche à la peau	- Procéder à un nettoyage minutieux des organes génitaux et de leur pourtour - S'assurer que la peau est bien sèche avant d'appliquer la poche
Erythème suite à l'ablation de la poche	- Retirer délicatement la poche de la peau de l'enfant - Utiliser une lingette humide, un solvant pour adhésif médical (ex : Niltac® ou Remove®) ou un bâtonnet de Caviol® pour faciliter le décollement de la poche

TECHNIQUE DE PRELEVEMENT

Matériel

- 1 solution/gel hydro-alcoolique pour l'hygiène des mains
- 1 protection pour le lit/table d'examen
- 1 poche à urine de taille adaptée (**mini** ou **standard**)



Images du service de Néonatalogie

- 1 seringue vide - 5ml (IV)
- 1 boîte de gants non stériles
- 1 emballage de compresses stériles

- 2 bassines métalliques
- 1 savon pour le corps utilisé dans le service
- 1 solvant pour adhésif médical (ex : Niltac® ou Remove®) ou 1 bâtonnet de Cavilon®
- 1 pot stérile à fond plat (bouchon gris) et/ou 1 bandelette urinaire et/ou 1 Monovette® jaune et/ou 1 tube UriSwab™, selon demande d'examen
- Etiquettes du patient et bon d'examen dûment rempli



<https://www.viollier.ch>



<https://www.medicalexpo.com>

Préparation du soin

- ✓ Procéder à une hygiène des mains par friction hydro-alcoolique
- ✓ Rassembler le matériel sur un chariot de soins préalablement désinfecté et l'ouvrir de manière aseptique
- ✓ Demander l'aide d'un professionnel soignant ou d'un parent pour effectuer le soin

Attention ! La miction est plus importante environ 15 minutes après le repas. Poser la poche de préférence à la fin des soins ou du repas ^{5,6}

Déroulement du soin

La pose du dispositif

- Procéder à une hygiène des mains par friction hydro-alcoolique
- Déposer la protection sur le lit/table d'examen
- Dêvêtir le nouveau-né /Demander aux parents de dêvêtir le nouveau-né et s'assurer qu'il n'ait pas froid

Titre : Prélèvement d'urine à l'aide d'une poche (NAT)	Référence : DFME_FT_0-18 ans_0073
Version : 1.0	Date d'application : 04/10/2021
Domaine : 0-18 ans	Catégorie : Examens paracliniques et tests faits sur place

Chez le garçon

- Placer le nouveau-né en décubitus dorsal, jambes étendues
- Procéder à une hygiène des mains par friction hydro-alcoolique
- Mettre une paire de gants non stériles
- Procéder au nettoyage du méat/prépuce, des testicules et du pourtour du pénis, avec une compresse d'eau savonneuse
- Rincer soigneusement avec une compresse imbibée d'eau
- Sécher avec une compresse sèche stérile
- Retirer les gants et procéder à une hygiène des mains par friction hydro-alcoolique
- Fermer le bouchon au bas de la poche
- Retirer le papier de protection de la partie collante sur la poche
- Procéder à une hygiène des mains par friction hydro-alcoolique
- Mettre une paire de gants non stériles
- Pincer le dos de la poche pour élargir l'ouverture et introduire le pénis dans l'ouverture de la poche et faire adhérer la partie collante sur le scrotum et le périnée
- Retirer les gants
- Procéder à une hygiène des mains par friction hydro-alcoolique
- Mettre une couche propre et revêtir le nouveau-né/Demander aux parents de revêtir le nouveau-né et attendre que la poche se remplisse, vérifier régulièrement

Chez la fille

- Placer le nouveau-né en décubitus dorsal, les jambes écartées le siège légèrement surélevé
- Procéder à une hygiène des mains par friction hydro-alcoolique
- Mettre une paire de gants non stériles
- Procéder à une toilette vulvaire de l'avant vers l'arrière, avec une compresse d'eau savonneuse
 - Ecarter doucement les lèvres et nettoyer délicatement dans le sillon interlabial jusqu'au périnée afin d'enlever les sécrétions
 - Ecarter doucement et sans forcer les petites lèvres et faire de même^{7,8}
 - Laver le canal vulvaire et le méat urinaire
- Rincer soigneusement avec une compresse imbibée d'eau
- Sécher avec une compresse sèche stérile
- Retirer les gants non stériles et procéder à une hygiène des mains par friction hydro-alcoolique
- Fermer le bouchon au bas de la poche
- Retirer le papier de protection de la partie collante sur la poche
- Procéder à une hygiène des mains par friction hydro-alcoolique
- Mettre une paire de gants non stériles
- Pincer le dos de la poche et la coller sur la peau du périnée entre l'anus et le vagin

Attention ! Pour la réussite du prélèvement, il est indispensable que la poche adhère correctement à la peau sur cette partie.

- Coller le restant de la poche sur les grandes lèvres
- Retirer les gants
- Procéder à une hygiène des mains par friction hydro-alcoolique
- Mettre une couche propre et revêtir le nouveau-né /Demander aux parents de revêtir le nouveau-né et attendre que la poche se remplisse, vérifier régulièrement

La récolte d'urine

Pour l'examen bactériologique, le nouveau-né doit uriner dans l'heure qui suit la pose de la poche à urine stérile. S'il n'y a pas d'urine passé ce délai, recommencer et coller un nouveau dispositif ⁵ ! Lorsque le nouveau-né a uriné, **récolter immédiatement**, afin d'éviter le risque de contamination de la poche !

- Procéder à une hygiène des mains par friction hydro-alcoolique
- Mettre une paire de gants non stériles
- Pincer l'extrémité de la poche afin d'empêcher l'urine de s'écouler
- Ouvrir le bouchon à l'aide d'une compresse stérile
- Insérer la seringue vide – 5ml
- Prélever l'urine présente dans la poche avec la seringue
- Retirer la seringue et fermer le bouchon
- Décoller délicatement la poche de la peau du nouveau-né à l'aide d'une lingette humide, du solvant pour adhésif médical ou d'un bâtonnet de Cavilon[®]
- Retirer les gants non stériles et procéder à une hygiène des mains par friction hydro-alcoolique

Au besoin, décoller la poche avant le prélèvement à la seringue et coller la partie adhésive face contre face pour garantir l'étanchéité du prélèvement

Finalisation du soin

- ✓ Remplir le pot stérile ou la Monovette[®], Imprégner le Stix / Multistix[®] ou le tube UriSwab[™] ([vidéo ici](#)⁹) d'urine avec la seringue
- ✓ Etiqueter le pot stérile ou la Monovette[®] ou le tube UriSwab[™] au lit du patient
- ✓ Acheminer le prélèvement au laboratoire conformément aux recommandations du [fichier des examens](#)
Ou lire le Stix / Multistix[®] selon la table des résultats

REFERENCES



1. Bajaj L, Bothner J. Urine collection techniques in infants and children with suspected urinary tract infection [Internet]. UpToDate; 2018. Disponible sur: https://www.uptodate.com/contents/urine-collection-techniques-in-infants-and-children-with-suspected-urinary-tract-infection?search=urine%20collection&source=search_result&selectedTitle=1~150&usage_type=default&display_rank=1
2. National Institute for Health and Care Excellence. Urinary tract infection in under 16s: diagnosis and management [Internet]. NICE; 2018 [cité 23 mars 2020]. Disponible sur: <https://www.nice.org.uk/guidance/cg54/chapter/Recommendations>

Titre :Prélèvement d'urine à l'aide d'une poche (NAT)	Référence : DFME_FT_0-18 ans_0073
Version : 1.0	Date d'application : 04/10/2021
Domaine : 0-18 ans	Catégorie : Examens paracliniques et tests faits sur place

3. Okarska-Napierała M, Wasilewska A, Kuchar E. Urinary tract infection in children: Diagnosis, treatment, imaging – Comparison of current guidelines. Journal of Pediatric Urology. 2017;13(6):567-73.
4. Stein R, Dogan HS, Hoebeke P, Kočvara R, Nijman RJM, Radmayr C, et al. Urinary Tract Infections in Children: EAU/ESPU Guidelines. European Urology. 2015;67(3):546-58.
5. Prélèvement d'urine pour culture chez enfant ne contrôlant pas sa miction | HPCi [Internet]. [cité 29 avr 2021]. Disponible sur: <https://www.hpci.ch/prevention/fiches-techniques/contenu/pr%C3%A9l%C3%A8vement-durine-pour-culture-chez-enfant-ne-contr%C3%B4lant-pas>
6. Klara PB. Technique clinique de recueil des urines de milieu de jet chez le nouveau-né, de la naissance à 6 mois - SAUP_ HUG. 2020;5.
7. Altuntas N, Celebi Tayfur A, Kocak M, Razi HC, Akkurt S. Midstream clean-catch urine collection in newborns: a randomized controlled study. Eur J Pediatr. 2015;174(5):577-82.
8. Fernández MLH, Merino NG, García AT, Seoane BP, Martínez M de la S, Abad MTC, et al. A new technique for fast and safe collection of urine in newborns. Archives of Disease in Childhood. 2013;98(1):27-9.
9. Prandi-Copan A. Uriswab™ : Urine Collection System [Internet]. COPAN. [cité 27 avr 2020]. Disponible sur: <https://products.copangroup.com/index.php/consumables/user-experience/item/638-uriswab-urine-collection-system>

Rédaction : <i>Chloé Tenthorey</i> , Infirmière clinicienne spécialisée, service de Néonatalogie, Lausanne CHUV	Date : Avril-Mai 2021
Experts consultés : - <i>Dr. Eric Giannoni</i> , Médecin associé, service de Néonatalogie, Lausanne CHUV - <i>Dr Bruno Grandbastien</i> , Médecin adjoint, Médecine préventive hospitalière, Lausanne CHUV - <i>Dr. Pierre Alex Crisinel</i> , Médecin associé, Infectiologie et HIV pédiatrique, Lausanne CHUV - <i>Dr. Yves Fougère</i> , Médecin chef de clinique adjoint, Infectiologie et HIV pédiatrique, Lausanne CHUV - <i>Dr. Sandra Asner</i> , Médecin agréé, Infectiologie et HIV pédiatrique, Lausanne CHUV - <i>Isabelle Hanachi Ferderli</i> , Infirmière HPCI, Médecine préventive hospitalière, Lausanne CHUV - <i>Sophie Lambert</i> , Infirmière clinicienne spécialisée, service de Néonatalogie, Lausanne CHUV - <i>Groupe méthodes de soins permanent</i> , Direction des soins, Lausanne CHUV	Date : Avril-Octobre 2021

Titre : Prélèvement d'urine à l'aide d'une poche (NAT)	Référence : DFME_FT_0-18 ans_0073
Version : 1.0	Date d'application : 04/10/2021
Domaine : 0-18 ans	Catégorie : Examens paracliniques et tests faits sur place