

Prélèvement d'urine par stimulation de la vessie "Clean Catch" (PED/SCEA)

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

DEFINITION

Le prélèvement d'urine par technique de stimulation de la vessie « Clean Catch » consiste à récolter un échantillon d'urine propre ou stérile **chez le nouveau-né ou le nourrisson de moins de 12 mois**¹⁻⁴.

La récolte de l'urine s'effectue à mi-jet par une stimulation vésicale au niveau de la zone sus-pubienne en alternance avec un léger massage circulaire de la région para-vertébrale lombo-sacrée^{1,3,4}. Cette manœuvre permet la contraction du muscle détroisor.

RECOMMANDATION DE PRELEVEMENT¹⁻³

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.

<p>✓ = urine propre ✓ = urine stérile</p>	Prélèvement d'urine avec mouchoir dans la couche <i>Densité et stix uniquement</i>	<u>Prélèvement d'urine à l'aide d'une poche</u>	Prélèvement d'urine par stimulation de la vessie « Clean Catch »	<u>Prélèvement d'urine à mi-jet lors d'une miction</u>	Ponction vésicale (<i>geste médical</i>)	<u>Prélèvement d'urine par cathétérisme vésical aller-retour</u>
Nouveau-né ou Nourrisson ≤ 12 mois	✓	✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓
Enfant ≥ 12 mois, propreté diurne non acquise	✓	✓		✓ ✓		✓
Enfant ≥ 12 mois, propreté diurne acquise				✓ ✓		

INDICATIONS

- Examen bactériologique (culture urinaire)²⁻⁴
- Analyses urinaires standards (ex : stix, sédiment, chimie urinaire ou autres)¹

CONTRE-INDICATIONS

- Récolte urinaire en situation d'urgence (état de choc)³

RISQUES ET PREVENTION

RISQUES	PREVENTION
Contamination de l'urine lors d'un prélèvement stérile	<ul style="list-style-type: none"> • 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 en rinçant bien le savon avec de l'eau propre

	<ul style="list-style-type: none"> • Eviter l'inclinaison dorsale chez la fille afin que l'urine ne touche pas la région anale avant la récolte • Récolter l'urine au milieu du jet
<i>Inconfort</i>	<ul style="list-style-type: none"> • S'assurer que le nourrisson ait bu 20-25 minutes avant le soin^{1,3,4} (cela peut diminuer le temps de la procédure) • Administrer une solution sucrée (ex : Algopédol®) avant de débiter le soin^{3,4}

TECHNIQUE DE PRELEVEMENT

Matériel

- 1 solution/gel hydro-alcoolique pour la désinfection des mains
- 1 protection pour le lit/table d'examen
- 1 boîte de gants non stériles
- 1 lavette à usage unique
- 1 savon doux (ex : Lactacid®)
- 1 récipient rempli d'eau du robinet
- 1 emballage de compresses stériles 5x5
- 1 pot stérile de 500 ml emballé individuellement
- 1 UriSwab™, 1 bandelette urinaire ou Monovette® *selon demande d'examen*
- Etiquettes du patient et bon d'examen dûment rempli



https://www.distrimed.com/product_info.php?products_id=8770

Au besoin


- 1 lampe chauffante

Préparation du soin

- ✓ Demander aux parents l'heure de la dernière miction et de la dernière prise hydrique. **Pour faciliter le prélèvement, l'enfant doit boire 20-25 minutes avant le soin**^{1,3,4}
- ✓ S'assurer de la disponibilité d'un parent ou d'un collègue. Le prélèvement s'effectue à deux¹ (le parent/soignant qui maintient l'enfant en position et le soignant qui effectue la stimulation et récolte l'urine)
- ✓ S'assurer que l'intimité de l'enfant peut être maintenu durant tout le soin
- ✓ Se désinfecter les mains
- ✓ Rassemble le matériel sur un chariot de soins préalablement décontaminé

Déroulement du soin

- Déposer la protection sur le lit/table d'examen
- Se désinfecter les mains

	Titre : Prélèvement d'urine par stimulation de la vessie "Clean Catch" (PED/SCEA)	Référence : DFME_FT_0-18 ans_0051
	Version : 1.0	Date d'application : 21/01/2021
	Domaine : 0-18 ans	Catégorie : Examens paracliniques et tests faits sur place

- Dêvêtir l'enfant et s'assurer qu'il n'a pas froid. Utiliser la lampe chauffante au besoin

Chez le garçon

- Placer l'enfant en décubitus dorsal, jambes étendues
- Se désinfecter les mains
- Mettre les gants non stériles
- Retirer le prépuce délicatement et sans forcer
- Procéder à un nettoyage du prépuce/méat urétral avec la lavette, l'eau et le savon^{1,3,4}
- **Rincer soigneusement à l'eau** et sécher avec une compresse stérile³
- Retirer les gants et se désinfecter les mains
- Mettre des gants non stériles
- Retirer le pot stérile de l'emballage en veillant ne pas dé-stériliser l'intérieur
- Porter l'enfant sous les bras en position verticale de sorte à ce que ses jambes pendent^{1,3} (**2^{ème} soignant**)
- Positionner le pot stérile sur le lit/table d'examen
- Stimuler la vessie en tapotant la région sus-pubienne à une fréquence de 100/min pendant 30 sec.^{1,3,4}
- Effectuer un massage circulaire de la région para-vertébrale lombo-sacrée pendant 30 sec.^{1,3,4}
- Répéter les 2 manœuvres ci-dessus jusqu'à obtention d'un jet d'urine (maximum de 5 minutes)^{1,3,4}
- *En cas d'échec donner à boire et répéter la procédure après environ 25 minutes*⁴
- Récolter l'urine à « mi-jet » dans le pot stérile¹
- **Attention ! Afin d'assurer la stérilité du prélèvement, les premières gouttes ne doivent pas être récoltées dans le pot.**
- Déposer le pot sur le chariot de soin
- Retirer les gants et se désinfecter les mains
- Revêtir l'enfant



Chez la fille

- Placer l'enfant en décubitus dorsale, les jambes écartées « position gynécologique », le siège légèrement surélevé.
- Se désinfecter les mains
- Mettre des gants non stériles.
- Procéder à une toilette vulvaire avec la lavette, l'eau et le savon :
 - 1) Nettoyer la vulve de l'avant vers l'arrière^{3,4}
 - 2) Ecarter doucement les lèvres et nettoyer délicatement dans le sillon^{3,4}
 - 3) Ecarter doucement et sans forcer les petites lèvres et faire de même^{3,4}

- **Rincer soigneusement à l'eau** et bien sécher avec une compresse stérile³
- Retirer les gants et se désinfecter les mains
- Mettre les gants non stériles
- Retirer le pot stérile de l'emballage en veillant ne pas dé-stériliser l'intérieur
- Porter l'enfant en position verticale de sorte à ce qu'il ait les hanches fléchies (voir image ci-contre pour le positionnement des mains (**2^{ème} soignant**))
- Positionner le pot stérile sur le lit
- Stimuler la vessie en tapotant la région sus-pubienne à une fréquence de 100/min pendant 30 sec.^{3,4}
- Effectuer un massage circulaire de la région para-vertébrale lombo-sacré pendant 30 sec.^{3,4}
- Répéter les 2 manœuvres ci-dessus jusqu'à obtention d'un jet d'urine (maximum de 5 minutes)^{3,4}
- *En cas d'échec donner à boire et répéter la procédure après 25 minutes⁴*
- Récolter l'urine à « mi-jet » dans le pot stérile¹
- **Attention ! Afin d'assurer la stérilité du prélèvement, les premières gouttes ne doivent pas être récoltées dans le pot**
- Déposer le pot sur le chariot de soin
- Retirer les gants et se désinfecter les mains
- Revêtir l'enfant



Finalisation du soin

- Imprégner l'UriSwab™ d'urine ([vidéo ici](#)⁷) et/ou imprégner le stix d'urine et/ou prélever la Monovette®
- Etiqueter l'UriSwab™ et/ou la Monovette® au lit du patient
- Placer le stix dans l'appareil de lecture
- Acheminer le prélèvement au laboratoire immédiatement conformément aux recommandations du [fichier des examens](#)¹

VIDEO DU SOIN CHEZ LA FILLE

Prélèvement clean-catch chez la fille, Urgence CHU Sainte-Justine⁸
<http://www.urgencehjsj.ca/savoirs/prelevement-durine-clean-catch-chez-la-fille-inf/>



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

Titre : Prélèvement d'urine par stimulation de la vessie "Clean Catch" (PED/SCEA)	Référence : DFME_FT_0-18 ans_0051
Version : 1.0	Date d'application : 21/01/2021
Domaine : 0-18 ans	Catégorie : Examens paracliniques et tests faits sur place

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>
3. 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.
4. 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.
5. 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.
6. 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.
7. 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-urисwab-urine-collection-system>
8. Labrosse M. Prélèvement d'urine clean catch chez la fille (INF) [Internet]. Urgence CHU Sainte-Justine. 2017 [cité 20 avr 2020]. Disponible sur: <http://www.urgencehsj.ca/savoirs/prelevement-durine-clean-catch-chez-la-fille-inf/>

Rédaction : Steve Blanchet, Infirmier clinicien, Service des urgences hôpital de l'enfance, DFME, Lausanne CHUV	Date : Août 2020
Experts consultés : <ul style="list-style-type: none"> - Dr. Hassib Chehade, Médecin chef unité de néphrologie pédiatrique, DFME, Lausanne CHUV - Dr. François Cachat, Médecin cadre, Unité de néphrologie pédiatrique, DFME, Lausanne CHUV - Groupe méthodes de soins permanent, Direction des soins, Lausanne CHUV 	Date : Juillet-Août 2020

Titre :Prélèvement d'urine par stimulation de la vessie "Clean Catch" (PED/SCEA)	Référence : DFME_FT_0-18 ans_0051
Version : 1.0	Date d'application : 21/01/2021
Domaine : 0-18 ans	Catégorie : Examens paracliniques et tests faits sur place