 HUG Hôpitaux Universitaires Genève	Référentiel institutionnel médico-soignant	Référence : HUG_000001408
	Approbateur : ORSO Nadia	Version n° 2.0
<b>Technique clinique sur les prélèvements urinaires : Sédiment &amp; uricult chez une personne adulte</b>		
Processus : Prise en charge du patient	Sous-processus : Prise en charge médico-soignante	Approuvé le 12/11/2025

## 1. Résumé

Ce protocole décrit les différentes étapes du prélèvement urinaire chez une personne adulte autonome ou nécessitant un geste infirmier, en précisant les règles d'hygiène, le matériel requis et les modalités de recueil. Cette procédure vise à harmoniser les pratiques de prélèvement urinaire afin de garantir la qualité des résultats et assurer une prise en charge cohérente et conforme aux recommandations.

## 2. Cadre de référence

Règles d'asepsie et d'hygiène hospitalière en vigueur dans l'institution - <https://vigigerme.hug.ch/principes-dhygiene-et-dasepsie>

Règles concernant les indications et l'usage des moyens disponibles dans le cadre des mesures de base face à un risque d'exposition à des liquides biologiques - <https://vigigerme.hug.ch/hygiene-des-mains-equipement-de-protection-de-personnes-0>

## 3. Définitions (objet et contexte)

Le prélèvement urinaire est une procédure visant à recueillir un échantillon d'urine dans des conditions aseptiques, afin de garantir la fiabilité des résultats microbiologiques et cytologiques. Cette technique implique le recueil d'urine, idéalement en milieu de jet après une hygiène soigneuse des organes génitaux externes, pour limiter la contamination par la flore périnéale et muqueuse. Chez les personnes dépendantes, le recueil peut être réalisé par sondage aller-retour, en respectant strictement les règles d'asepsie.

Cette procédure permet l'analyse morphologique (cellules, cylindres, cristaux) et microbiologique de l'urine, essentielle au diagnostic des infections urinaires et des pathologies rénales.

## 4. Indications

- Suspicion d'une infection urinaire
- Suspicion et/ou suivi d'uropathie
- Suspicion et/ou suivi d'une néphropathie
- Dépistage de la bactériurie asymptomatique chez la femme enceinte (à partir de 12 semaines d'aménorrhée)
- Bilan pré-geste urologique invasif

**Attention :**

## Technique clinique sur les prélèvements urinaires : Sédiment & uricuit chez une personne adulte

Les liquides biologiques sont analysés sur le même prélèvement intitulé « sédiment ».

La chimie des urines est réalisée à partir du stix, pour lequel les indications sont nombreuses (glucose, corps cétoniques, bilirubine, etc.) et ne nécessitent pas d'urines stériles.

### 5. Contre-indication

Aucune

### 6. Précautions / prévention

**Prélèvements aseptiques** : Procéder à un lavage des mains ou à une friction hydro-alcoolique des mains. Réaliser une toilette des parties génitales avec de l'eau stérile avant d'effectuer le recueil d'urine. Eviter toute contamination du matériel.

Le sédiment et la culture se font sur le 2<sup>ème</sup> jet.

Si une analyse avec la bandelette urinaire est effectuée, celle-ci doit être réalisée après le prélèvement, car la bandelette n'est pas stérile.

#### **Situations nécessitant des précautions :**

- Menstruations, reporter l'examen
- Personne alitée ou dépendante : adapter la méthode (mise en place du pot stérile dans un bassin, sondage unique Réf. [HUG\\_000001138](#))
- Incontinence urinaire : adapter la méthode (collecteur d'urine stérile, sondage urinaire évacuateur, etc...)
- Patient ou patiente avec une stomie : Bricker ou urétérostomie Réf. [HUG\\_000001003](#)
- Patiente ou patient porteur d'une sonde vésicale : utiliser le port de prélèvement dédié.

## Technique clinique sur les prélèvements urinaires : Sédiment & uricult chez une personne adulte

### 7. Déroulement

Typologie de patientes et patients	Matériel	Déroulement	
Personne contrôlant sa miction : Auto-prélèvement	<b>Pour la personne :</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Solution hydro-alcoolique pour l'hygiène des mains</li><li>• 1 fiole d'eau stérile 10 mL ou NaCl 0.9%</li><li>• Compresses stériles</li><li>• Pot à prélèvement d'urine Sarstedt – HUG 511752</li><li>• Gants non stériles – Pas besoin de gants si c'est effectuer par le ou la patiente</li></ul>	Demander à la personne de : Procéder au lavage des mains ou à la friction des mains avec la solution hydro-alcoolique Réaliser une toilette des parties génitales :	
		<b>Pour les femmes :</b> Nettoyage de la vulve vers l'anus avec les compresses stériles imbibées d'eau stérile. Nettoyer les grandes lèvres, les petites lèvres et le méat urinaire. Jeter les compresses stériles.	<b>Pour les hommes :</b> Décalotter le gland pour dégager les replis du prépuce, nettoyer du méat au prépuce avec les compresses stériles imbibées d'eau stérile.  Jeter les compresses stériles.
		<b>Récolter les urines :</b> Ouvrir le couvercle du pot à urine en le tournant dans le sens antihoraire. Retournez le couvercle et déposez-le à plat dans un endroit hygiénique. Assurez-vous que l'intérieur du couvercle ne soit pas contaminé par les doigts.	
		<b>Premier jet :</b> Récouter le 1er jet de la miction dans le pot à prélèvement stérile, en gardant le prépuce retiré pour les hommes et les grandes lèvres écartées pour les femmes ; et terminer la miction dans les toilettes.	<b>Deuxième jet :</b> Débuter la miction dans les toilettes, afin d'évacuer le 1er jet, puis recueillir le 2 <sup>ème</sup> jet dans le pot à prélèvement stérile. Ensuite vider complètement la vessie dans les toilettes.
		Fermer correctement le pot à urine en le tournant dans le sens des aiguilles d'une montre. Assurez-vous que l'intérieur du couvercle ne soit pas contaminé par les doigts. Se désinfecter les mains.	

## Technique clinique sur les prélèvements urinaires : Sédiment & uricult chez une personne adulte

	<p><b>Pour le personnel soignant :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Solution hydro-alcoolique pour l'hygiène des mains</li> <li>• Gants non stériles</li> <li>• Monovette® urine 8,5 mL – HUG 511148</li> <li>• Tube urine bactério culture kit – HUG 474811</li> <li>• Bon de demande d'analyse et étiquette d'identification de la ou du patient à coller sur les tubes.</li> </ul>	<p><b>Prélèvements des urines pour le sédiment urinaire :</b> <u>avec utilisation du tube Monovette® Sarstedt HUG 511148 et le pot à prélèvement d'urine Sarstedt HUG 511752</u></p> <p>Se désinfecter les mains Mettre des gants non stériles Retirez l'étiquette de sécurité Prenez la Monovette® urine. Retirez le capuchon du bouchon. Conservez-le pour plus tard. Veillez à ce que le pot de recueil des urines ait été correctement fermé. Inclinez le pot sur le côté de manière que l'unité de transfert sans aiguille intégrée soit à l'horizontale. Insérez la Monovette® dans l'unité de transfert sans aiguille et assurez-vous que l'embout Luer traverse complètement la membrane et que la Monovette® reste en place. Tirez le piston jusqu'au fond de la Monovette à l'aide de la tige du piston et attendez que l'urine cesse de s'écouler.</p>	<p><b>Prélèvements des urines : pour la culture urinaire</b> <u>avec utilisation du tube urine bactério culture kit – HUG 474811 et le pot à prélèvement d'urine Sarstedt HUG 511752</u></p> <p>Se désinfecter les mains Mettre des gants non stériles Utilisez à la place du tube Monovette® la tige du kit bactério culture et l'insérer à travers la membrane dans le pot remplie préalablement d'urine et insérer le tube dans le corps du vacutainer. Après utilisation la tige avec le corps vacutainer s'élimine dans un container pour piquant tranchant ou bac à poubelle jaune. Retirer les gants. Se désinfecter les mains.</p>
--	---	---	--

## Technique clinique sur les prélèvements urinaires : Sédiment & uricuit chez une personne adulte

		<p>Retirez la Monovette® de l'unité de transfert sans aiguille.</p> <p>Remettre la Monovette® en position verticale, de manière que la pointe soit orientée vers le haut et fermez-la bien à l'aide du capuchon que vous avez préalablement mis de côté.</p> <p>Brisez la tige de piston, et la jeter dans la poubelle noire.</p> <p>Retirer les gants.</p> <p>Se désinfecter les mains.</p>	
<p><b>Patiente ou patient alité et/ou non autonome urinant spontanément : Prélèvement par le personnel soignant</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Solution hydro-alcoolique pour l'hygiène des mains</li> <li>• 2 paires de gants non stériles</li> <li>• Masque médical et lunettes de protection oculaire</li> <li>• Surblouse étanche (plastifié) au besoin</li> <li>• Protection plastifiée</li> <li>• Bassine, lavette, eau et savon pour la toilette intime ou lingettes prêtes à l'emploi</li> <li>• Cupule ou bassin réniforme stérile</li> <li>• Pot à prélèvement d'urine Sarstedt – HUG 511752</li> <li>• Monovette® urine 8,5 mL – HUG 511148</li> <li>• Tube urine bactério culture kit – HUG 474811</li> </ul>	<p>Expliquer le soin à la personne</p> <p>Mettre le masque, les lunettes et au besoin la surblouse étanche (plastifiée)</p> <p>Se désinfecter les mains</p> <p>Préparer le matériel</p> <p>Installer la personne</p> <p>Mettre la protection plastifiée</p> <p>Se désinfecter les mains</p> <p>Mettre les gants</p> <p>Effectuer la toilette intime à l'eau et au savon</p> <p>Si la personne est alitée, installer le bassin,</p> <p>Au besoin, demander la personne d'uriner le 1<sup>er</sup> jet dans le bassin,</p> <p>Installer la cupule ou le bassin réniforme stérile,</p> <p>Recueillir le 1<sup>er</sup> ou 2<sup>ème</sup> jet d'urine dans la cupule stérile ou bassin réniforme</p> <p>Enlever les gants</p> <p>Se désinfecter les mains</p> <p>Mettre les gants</p>	

## Technique clinique sur les prélèvements urinaires : Sédiment & uricult chez une personne adulte

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bon de demande d'analyse et étiquette d'identification du ou de la patiente à coller sur les tubes.</li> </ul>	<p>Prélever les urines dans le tube avec le système prévu pour l'analyse (cf. paragraphe ci-dessus)</p> <p>Retirer les gants</p> <p>Se désinfecter les mains</p> <p>Compléter le formulaire de demande d'examen et coller l'étiquette</p>
<p><b>Patiente ou patient alité et/ou non autonome nécessitant un sondage aller-retour : Prélèvement par le personnel soignant</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Solution hydro-alcoolique pour l'hygiène des mains</li> <li>• 1 paire de gants non stérile</li> <li>• 1 paire de gants stérile</li> <li>• Masque médical et lunettes de protection oculaire</li> <li>• Surblouse étanche (plastifié) au besoin</li> <li>• Protection plastifiée</li> <li>• Bassine, lavette, eau et savon pour la toilette intime ou lingettes prêtes à l'emploi</li> <li>• Plateau sondage vésical stérile : 1 bassin réniforme, 1 godet, 7-8 compresses, 2 pinces, un champ stérile à usage unique fendu,</li> <li>• Antiseptique aqueux : Chlorhexidine 0.5 %</li> <li>• Sonde lubrifiée sans ballonnet style Vapro®, la taille de 40cm pour les hommes est également recommandée pour les femmes</li> <li>• Gel lubrifiant stérile si la sonde n'est pas une sonde lubrifiée : <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Femme : instillagel® 6 ml</li> <li>○ Homme : instillagel® 11ml</li> </ul> </li> </ul>	<p>Expliquer le soin à la personne</p> <p>Mettre le masque, les lunettes et au besoin la surblouse étanche (plastifiée)</p> <p>Se désinfecter les mains</p> <p>Installer la personne</p> <p>Mettre la protection plastifiée</p> <p>Mettre des gants non stériles</p> <p>Procéder à une toilette du méat urinaire à l'eau et au savon</p> <p>Retirer les gants</p> <p>Se désinfecter les mains</p> <p>Mettre les gants stériles et préparer le matériel pour le sondage</p> <p>Procéder à la désinfection des parties génitales à la Chlorhexidine aqueuse selon la technique entre la femme et l'homme (cf. Toilette des parties génitales, paragraphe « Patient contrôlant sa miction : Auto-prélèvement »)</p> <p>Poser la sonde de façon aseptique avec du gel lubrifiant si la sonde aller-retour n'est pas lubrifiée <a href="#">Réf. HUG_000001138</a></p> <p>Prélever l'urine stérilement dans la cupule ou bassin réniforme stérile avec le système prévu pour l'analyse (cf. paragraphe ci-dessus)</p> <p>Retirer la sonde</p> <p>Éliminer le matériel</p> <p>Retirer les gants</p> <p>Se désinfecter les mains</p> <p>Compléter le formulaire de demande d'examen et coller l'étiquette</p>

## Technique clinique sur les prélèvements urinaires : Sédiment & uricult chez une personne adulte

	<ul style="list-style-type: none"><li>• Pot à prélèvement d'urine Sarstedt – HUG 511752</li><li>• Monovette® urine 8,5 mL – HUG 511148</li><li>• Tube urine bactério culture kit – HUG 474811</li><li>• Bon de demande d'analyse et étiquette d'identification du ou de la patiente à coller sur les tubes.</li></ul>		
<b>Patiente ou patient porteur d'une sonde à demeure</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Solution hydro-alcoolique pour l'hygiène des mains</li><li>• 1 paire de gants non stérile</li><li>• Masque médical et lunettes de protection oculaire</li><li>• Surblouse étanche (plastifiée) au besoin</li><li>• Protection plastifiée</li><li>• Pince Péan</li><li>• Antiseptique alcoolique : Chlorhexidine 2%</li><li>• 3 compresses non stériles</li><li>• Pot à prélèvement d'urine Sarstedt – HUG 511752</li><li>• Monovette® urine 8,5 mL – HUG 511148</li><li>• 2 aiguilles rose</li><li>• Tube urine bactério culture kit – HUG 474811</li><li>• Bon de demande d'analyse et étiquette d'identification du ou de la patiente à coller sur les tubes.</li></ul>	Expliquer le soin à la personne <b>15 mn avant :</b>	
		Poche à urine <b>avec site de prélèvement</b> Clamper le sac collecteur d'urines en aval du site de prélèvement, avec le clamp intégré (le plus proche du site).	Poche à urine <b>sans site de prélèvement</b> Clamper la sonde à l'aide de la pince péan, en amont de la connexion sur la sonde (Pas de ponction dans le Y de la sonde).
		<b>Après 15 mn</b> Se désinfecter les mains Mettre les gants non stériles	
		Poche à urine <b>avec site de prélèvement</b>	Poche à urine <b>sans site de prélèvement</b>
		Désinfecter le site de prélèvement avec les compresses et la chlorhexidine alcoolique <u>Ne pas déconnecter la sonde</u> (respect du système clos)	Ouvrir le couvercle du pot à urine en le tournant dans le sens antihoraire. Retournez le couvercle et déposez-le à plat dans un endroit hygiénique. Assurez-vous que l'intérieur du couvercle ne soit pas contaminé par les doigts.

## Technique clinique sur les prélèvements urinaires : Sédiment & uricuit chez une personne adulte

		<p>Procéder au remplissage des tubes avec le système de prélèvement :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <u>Pour la Monovette®</u> l'embout peut être connecté à une aiguille rose et remplir le tube en ponctionnant sur le site de prélèvement.</li> <li>• <u>Pour le tube urine Bactério</u> utiliser une seringue de 5 mL et prélever sur le site de prélèvement. Puis, avec une 2<sup>ème</sup> aiguille remplir le tube urine Bactério.</li> </ul> <p>Déclamper le sac collecteur d'urines</p>	<p>Avec des compresses imbibées de Chlorhexidine 2% déconnecter la sonde de la poche à urine, déclamper la sonde et faire s'écouler l'urine dans le pot. Remettre le clamp Reconnecter la sonde à la poche à urine. Déclamper la sonde Procéder au remplissage des tubes tel que décrit ci-dessus.</p>
		<p>Retirer les gants Se désinfecter les mains Compléter le formulaire de demande d'examen et coller l'étiquette</p>	
<p><b>Patient ou patiente porteuse d'une stomie : urétérostomie ou Bricker</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Solution hydro-alcoolique pour l'hygiène des mains</li> <li>• 2 paires de gants non stériles</li> <li>• Masque médical et lunettes de protection oculaire</li> <li>• Surblouse étanche (plastifiée) au besoin</li> <li>• Protection plastifiée</li> </ul>	<p>Expliquer le soin à la personne Mettre le masque, les lunettes et au besoin la surblouse Se désinfecter les mains Installer la personne Mettre la protection plastifiée Se désinfecter les mains Mettre des gants non stériles Nettoyer la partie stomisée à l'eau et au savon</p>	




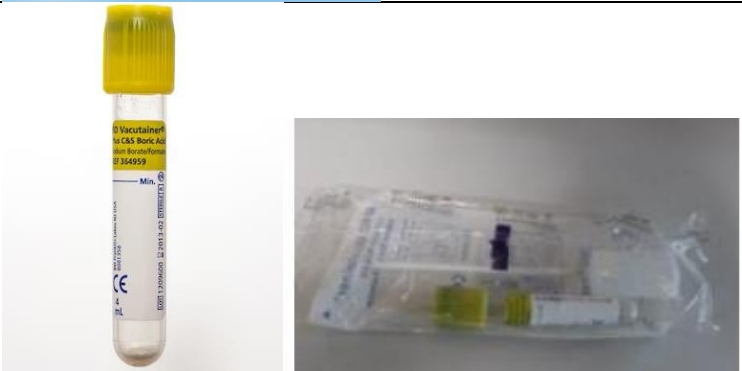
## Technique clinique sur les prélèvements urinaires : Sédiment & uricult chez une personne adulte

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bassine, lavette, eau et savon pour nettoyer la stomie ou lingettes prêtes à l'emploi</li> <li>• Poche de drainage stérile Coloplast 100ml réf. 022100 <b>ou</b> poche urostomie propre changée (quelle que soit la marque du patient)</li> <li>• Pot à prélèvement d'urine Sarstedt – HUG 511752</li> <li>• Monovette® urine 8,5 mL – HUG 511148</li> <li>• Tube urine bactério culture kit – HUG 474811</li> <li>• Bon de demande d'analyse et étiquette d'identification du patient à coller sur les tubes.</li> </ul>	<p>Sécher la zone au pourtour de la stomie en tamponnant, ne pas frotter</p> <p>Disposer la poche stérile adhésive</p> <p>Après 15 mn</p> <p>Se désinfecter les mains</p> <p>Mettre des gants non stériles</p> <p>Prélever stérilement les urines dans le pot Sarstedt – HUG 511752, en ouvrant le bouchon</p> <p>Recueillir les urines</p> <p>Procéder aux remplissages des tubes tel que décrit ci-dessus.</p> <p>Retirer les gants.</p> <p>Se désinfecter les mains</p>
--	--	--

Pot à prélèvement d'urine Sarstedt – HUG 511752



## Technique clinique sur les prélèvements urinaires : Sédiment & uricuit chez une personne adulte

Monovette urine 8,5 mL – HUG 511148	
Tube urine bactério culture kit – HUG 474811	

*Photos HUG*

### 8. Contrôle et surveillance

Acheminer les échantillons au laboratoire :

- **Pour le sédiment <4 h 00**, conservation température ambiante (éviter le froid car formation de cristaux),
- **Pour la culture** si délai d'acheminement est >à 2 h 00 mettre l'échantillon au frais (4°C). Il doit être acheminé dans **les 24 h.**

Vérifier systématiquement l'étiquetage des échantillons ainsi que l'identité de la personne soignée (Identitovigilance).

### 9. Education de la personne soignée

L'implication du patient ou de la patiente dans cet examen est un point essentiel. Il. elle doit être informé.e sur les instructions à suivre pour effectuer ce prélèvement : Hygiène des mains, toilette des parties génitales, recueil d'urines, préserver la stérilité des contenants. Le recours à un support visuel (schéma explicatif) peut faciliter la compréhension et améliorer l'adhésion aux consignes. **Annexe 1**

## Technique clinique sur les prélèvements urinaires : Sédiment & uricuit chez une personne adulte

### 10. Elimination des déchets

Elimination des déchets selon la procédure institutionnelle pour les déchets infectieux et/ou souillés par des liquides biologiques –

<https://vigigerme.hug.ch/elimination-dechets-et-excreta>

Le surplus d'urines doit être éliminé dans le vidoir.

Toute poche d'urine non vidangeable est éliminée dans la filière *Jaune* (bidon jaune)

### 11. Références

Bonne pratique de l'ECBU Consensus Européen – Pr Martine Pestel-Caron – CHU ROUEN

<https://stm.cairn.info/toutes-les-fiches-de-soins-pour-reussir-en-ifs-9782311661866-page-184?lang=fr>.

### 12. Personnes rédactrices

LEFUEL Pascale, infirmière spécialiste clinique, direction des soins

ALVES Henrique, infirmier spécialiste clinique, service de la prévention et contrôle de l'infections

### 13. Personnes relectrices et validatrices

BOURDON Fanny, médecin cheffe de clinique, service de néphrologie et hypertension

NGUYEN Aude, médecin adjointe, service des maladies infectieuses

MEYSSONNIER Vanina, médecin adjointe responsable d'unité, département de médecine

GARCIA PAILLARD Manuela, infirmière spécialiste clinique, direction des soins

TACHIN-MAGNOULOUX Annick, infirmière, département de médecine

MITIKJ ANGELOVSKA Olgica, infirmière, département de médecine

GOGNIAT Véronique, infirmière spécialiste clinique, direction des soins

GUIGMA Marianne, infirmière spécialiste clinique, département de médecine aiguë

LEPORE Gelsomina, infirmière sage-femme chargée de projets, département de réadaptation et gériatrie

BAPTISTA PEIXOTO BEFECADU Filipa, infirmière chargée de recherche et implémentation, direction des soins

VEIGAS CARDOSO DE SOUSA José, technicien en analyses biomédicales, service de médecine de laboratoire

TORREJON CASTAGNOLO Sofia, infirmière, service de transplantation

Référentiel médico-soignant (RMS)

## Technique clinique sur les prélèvements urinaires : Sédiment & uricult chez une personne adulte

*Cette procédure est placée sous la responsabilité de la Direction des soins et de la Direction médicale et qualité des HUG. Elle s'adresse à tous les professionnels et professionnelles de la santé travaillant aux HUG et, à titre informatif, au public dans un souci de partage de connaissances.*

*Les HUG déclinent expressément toute responsabilité en cas d'utilisation inappropriée ou illicite de ce document hors des HUG.*

### 14. Liens / Annexes

Annexe 1 :

