

## Modalità per Urinocoltura

### Esame urinocoltura

#### a) mitto intermedio

**Materiale per la raccolta** Contenitori sterili a bocca larga con tappo a vite

**Preparazione Paziente** Lavare accuratamente le mani con acqua e sapone. Lavare i genitali con sapone non antisettico e sciacquare con acqua corrente. Asciugare con garze sterili o asciugamani puliti o fazzoletti di carta. E' inopportuno eseguire l'esame nel periodo mestruale. Se possibile, l'esame batteriologico va eseguito prima dell'inizio della terapia. Nel caso questo non fosse possibile va eseguita la raccolta del campione prima della dose successiva di antibiotico.

**Modalità di raccolta** Sono da preferire le urine della prima minzione del mattino. Aprire il contenitore sterile ed appoggiare su di un piano il coperchio rivolto all'insù. Urinare (la donna, divaricando con le dita le grandi labbra della vulva; i maschi, tenendo represso il glande) e dopo aver eliminato il primo getto, raccogliere direttamente nel recipiente sterile, riempiendo non oltre la metà. Non contaminare con le mani, peli o genitali i bordi e l'interno del contenitore. Chiudere il recipiente con il suo coperchio senza toccare l'interno del recipiente o del coperchio.

#### b) da sacchetto sterile per neonato

**Materiale per la raccolta** Sacchetto sterile adesivo per la raccolta delle urine. Vasetto sterile in plastica per la raccolta delle urine

**Preparazione Paziente** Lavare con cura i genitali esterni e il perineo e la regione sovrapubica del piccolo paziente con acqua e sapone non antisettico, quindi sciacquare e asciugare. Se possibile, l'esame batteriologico va eseguito prima dell'inizio della terapia. Nel caso questo non fosse possibile va eseguita la raccolta del campione prima della dose successiva di antibiotico.

**Modalità di raccolta** Aprire il sacchetto sterile evitando di toccarne l'interno, fare aderire il sacchetto alla cute perineale e sovrapubica. Appena avvenuta la minzione, richiudere il sacchetto usando l'apposita linguetta adesiva e riporlo in posizione verticale nel contenitore sterile con tappo a vite. E' preferibile non travasare le urine dal sacchetto in altro contenitore al fine di ridurre la possibilità di contaminazione. Se il paziente ha difficoltà ad urinare procedere alla sostituzione del sacchetto ogni 30 minuti dopo aver ripetuto la detersione.

**Note** date le particolari modalità di raccolta del campione ogni risultato positivo deve essere confermato dall'esame di altri campioni raccolti in due giorni successivi.

MOD. M35 LABAHO