

Guide Prélèvements microbiologiques en Ehpad

Septembre 2025



Auteurs

O. Baud - CPias-ARA - CHU Clermont-Ferrand
MC. Dedianne - Médecin coordonnateur en Ehpad - Lyon
P. Lesprit - CRAtb-ARA - Grenoble
E. Piet, Infectiologie - CH Annecy-Genevois
C. Theis, Infectiologie - CHU Clermont-Ferrand

Relecture

C. Bonnet - Laboratoire Biogroup Mirialis - Site Cluses Béchet
G. Deléglise - Laboratoire Inovie Gen-Bio - Clermont-Ferrand
B. Delpuch - Laboratoire Biogroup - Site Challes Les Eaux
P. Batailler - Praticien hygiéniste - CHU Grenoble-Alpes
H. Bouti - Médecin coordonnateur en Ehpad - Grenoble
I. Martin - Médecin coordonnateur en Ehpad - Lyon

-  **Prélèvements d'urines**
-  **Prélèvements de selles**
-  **Prélèvements respiratoires**
-  **Prélèvements cutanés**



Prélèvements d'urines en Ehpad

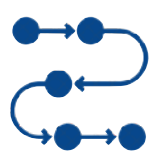
- ! Des urines malodorantes ou troubles ne sont pas des signes d'infection urinaire mais témoignent d'un manque d'hydratation du résident.
- ! Si les consignes ci-dessous ne sont pas respectées, le risque est de sur diagnostiquer et de traiter une bactériurie asymptomatique comme une infection urinaire.

Indications

Signes d'infection urinaire :

- ☀ Urines plus fréquentes
- ☀ Sang dans les urines (hématurie)
- ☀ Brûlures urinaires
- ☀ Apparition/aggravation d'une incontinence
- ☀ Douleurs lombaires, pelviennes ou abdominales

Aide au repérage des signes d'infection urinaire :



Prélèvement

- ☀ Pas de bandelette urinaire en cas de suspicion : prélèvement direct pour ECBU en respectant les conditions de recueil
- ☀ Réaliser un prélèvement d'urine dans un flacon stérile
- ☀ Toilette du méat urinaire à l'eau et au savon
- ☀ Sujet continent : 2^{ème} jet d'urine si possible, au moins 4h après la dernière miction
- ☀ Homme incontinent : étui pénien, vérifié/changé toutes les 30 minutes
- ☀ Femme incontinente : désinfection + sondage aller/retour
- ☀ Femme présentant des signes d'agitation : collecteur urinaire féminin si possible (type Urinocol® - maximum 30 minutes sans urines)
- ☀ Après le prélèvement en flacon stérile, transfert rapide en tube boraté - joindre le flacon stérile pour cytologie
- ☀ Si sonde à demeure : désinfection du site de ponction avec une compresse stérile imbibée d'alcool ou d'antiseptique alcoolique, prélèvement de l'urine avec une seringue et le tube boraté - Ne **jamais** prélever dans le sac collecteur, ni déconnecter la sonde du sac collecteur



Conservation et acheminement au laboratoire

- ☀ Tube boraté : conservation et transport à température ambiante
- ☀ Flacon stérile : conservation et transport à +4°C (réfrigérateur)



Informations à transmettre

- Signes cliniques, type de prélèvement, antibiothérapie éventuelle
- Remplir avec précision la fiche du laboratoire afin d'obtenir un antibiogramme adapté



1. Rémic, Référentiel en microbiologie médicale 7ème édition 2022. 7.1 ; Société Française de Microbiologie, Société Française de Mycologie Médicale, Société Française de Parasitologie. Microbiologie, Société Française de Mycologie Médicale, Société Française de Parasitologie.
2. Révision des recommandations de bonne pratique pour la prise en charge et la prévention des Infections Urinaires Associées aux Soins (IUAS) de l'adulte. AssociaJon française d'urologie, Société française d'hygiène hospitalière, Société de pathologie infectieuse de langue française. 2015. https://www.infectiologie.com/UserFiles/File/medias/Recos/2015-RPC-infections_urinaires_associees_aux_soins.pdf
3. Recommandations pour la prise en charge des infections urinaires communautaires de l'adulte. Caron F. et al. Med Mal Inf 2018 ; 48 :327-358.