

INSTRUCTIVO PARA RECOLECCION DE MUESTRA UROCULTIVO

Requerimientos:

- » Sin tratamiento antibiótico desde 72 horas antes o más (salvo expresa indicación médica).
- » Si estuvo recientemente en tratamiento con antibiótico, indicar el nombre del mismo y la fecha en la que se dejó de recibirlo.

Recolección:

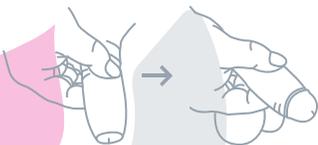
- » Tener una retención de orina de tres horas o la máxima retención posible.
- » Una vez transcurrido ese tiempo, realizar una cuidadosa higiene de la zona genital, siguiendo las instrucciones detalladas a continuación, según corresponda:
- » Siéntese en el bidé, separando las piernas y labios mayores vaginales, lávese prolijamente con agua y jabón nuevo. El lavado debe hacerse desde adelante



hacia atrás, nunca en sentido contrario. Enjuague con abundante agua y séquese bien (no deben quedar gotas de agua).

» Manteniendo los labios mayores vaginales separados, junte la porción central de la micción en un recipiente estéril provisto por el laboratorio, descartando la primera y la última parte de orina. (Ver figura adjunta).

- » Retraiga el prepucio, a fin de exponer el glande (Ver figura adjunta). Lave cuidadosamente el glande con agua y jabón nuevo. Enjuague con abundante agua y séquese bien (no deben quedar gotas de agua).



» Orine dentro de un recipiente estéril provisto por el laboratorio, juntando la parte central de la micción, descartando el primer chorro de orina y la última parte de la misma.

- » Remitir inmediatamente al Laboratorio, de no ser posible conservar en la parte inferior de la heladera, no más de 2 horas y enviar.

“La toma de muestra es el principio de un buen análisis.”

INSTRUCTIVO PARA RECOLECCION DE MUESTRA UROCULTIVO

Por favor, complete y entregue junto a la muestra los siguientes datos:

Apellido y Nombre:

.....

Forma de Recolección: Chorro Medio: Sonda Vesical: Otros:

.....

Tiempo de permanencia de sonda?

Tiene alguna enfermedad de Base?

..... Cuál/es?

.....

Motivo del estudio:

Toma algún medicamento?: Cuál/es?

.....

.....

Ardor al orinar? Deseo de orinar frecuentemente?

Retiene frente al deseo de orinar

Dolor lumbar? Tiene fiebre?

Ha tenido intervenciones quirúrgicas recientes?

Cuál/es?

ITCH-04 Rev-07