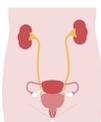


# Signes cliniques

## Signes fonctionnels



Pollakiurie  
Brûlures mictionnelles  
Douleur sus pubienne, douleur fosse lombaire  
Eliminer une origine gynécologique  
Globe vésical

## Signes généraux

Fièvre  
Frissons



## Signes non spécifiques



Confusion  
Perte d'autonomie  
Chute  
Somnolence  
Fécalome  
Anorexie  
Sans autre diagnostic

Présence de signes cliniques et ECBU positif  
= **infection urinaire** probable

Pas de signe clinique et ECBU positif  
= **colonisation** très probable



Signes non spécifiques fréquents  
Avis médical nécessaire !

4

# Comment effectuer un ECBU ?



L'aspect et l'odeur des urines ne sont pas des signes d'infection

Jamais de bandelette urinaire en EHPAD

Recueil des urines dans un flacon stérile

## Patient continent

Préférer les urines du matin  
Effectuer une toilette à l'eau et sécher  
Recueillir le 2ème jet et éliminer le 1er jet souillé par la flore uro-génitale

## Patient incontinent

Chez l'homme : poser un collecteur pénien  
Chez la femme : effectuer un sondage aller retour **après avis médical**

## Patient sondé

Désinfecter les sites spécifiques de ponction de la sonde urinaire  
Ne jamais ponctionner dans le sac collecteur  
Ne jamais déconnecter la sonde du sac

## Conservation de l'ECBU

≤ 2h dans un flacon à ECBU à température ambiante  
≤ 24h dans un flacon à ECBU à 4°C  
≤ 48h à température ambiante avec tube + borate et système sous vide



Pas de contrôle de l'ECBU sauf indication particulière\*

\*non réponse au traitement, aggravation clinique... après avis médical

5

# Mémo

## Prévention et diagnostic de l'infection urinaire chez le sujet âgé



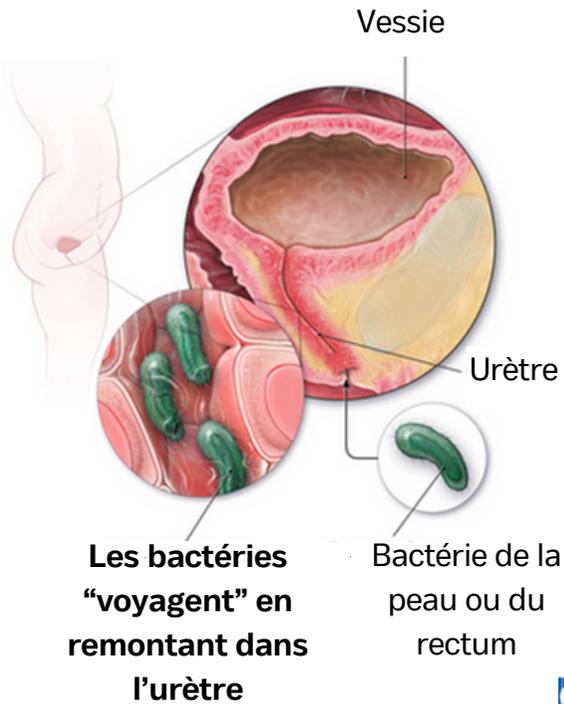
Flashez pour accéder à notre boîte à outils infections urinaires



# Contexte

Maladie infectieuse des voies urinaires non contagieuse  
Bactéries en cause : bactéries de la flore digestive (ex : *Escherichia coli*...)  
Infection fréquente : 37% des infections en EHPAD (enquête PREV'EHPAD 2016)

## Mécanisme des infections urinaires :



# Prévention

## Prévention spécifique :

1. **Toilette intime** : à réaliser quotidiennement, du pubis vers l'anus, pour éviter la contamination des voies urinaires par les selles
2. **Hydratation** : favoriser l'hydratation per os avec identification préalable des résidents à risque (apports insuffisants)
3. **Favoriser les mictions** : proposer un programme mictionnel (mise aux toilettes régulière)
4. **Transit** : lutter contre la constipation

## Prévention non spécifique :

1. **Respecter les précautions standard** : hygiène des mains pour les résidents et les soignants (pas de bijou ni de vernis !)
2. **Lutter contre la dénutrition**
3. **Favoriser l'activité physique**



La prévention est primordiale !

# Colonisation ? Infection ?



Le risque de colonisation augmente avec l'âge, le sexe féminin et la dépendance

Des urines foncées, purée de pois ou malodorantes ne sont pas des signes d'infection mais évoquent un déficit hydrique

ECBU positif **sans** signe clinique d'infection urinaire

=

**Colonisation**

ECBU positif **avec** signes cliniques d'infection urinaire

=

**Infection**



BU non recommandée chez la personne âgée !