

# 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 signe(s) clinique(s) et ECBU positif  
= **infection urinaire** probable

Pas de signe(s) clinique(s) 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 périnéale au savon doux  
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 site spécifique 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**

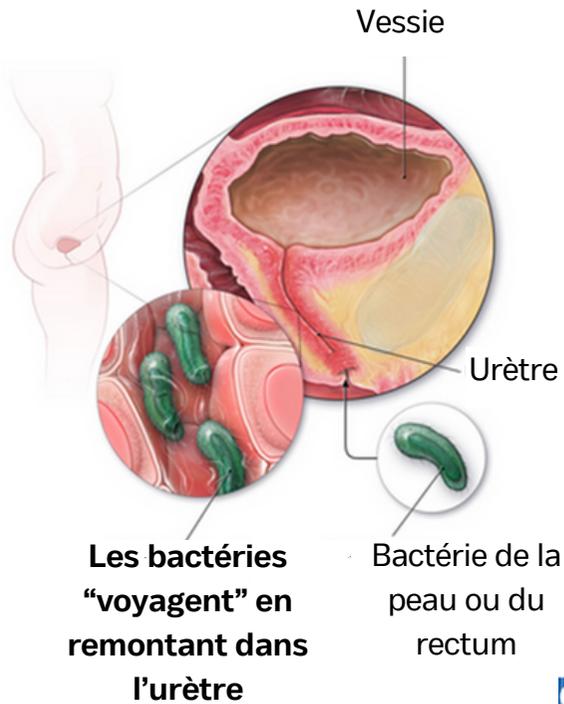


Version 1 (sept 2023)

# 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 :



1

# 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 !

2

# 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 !

3