

Choisir avec soin – Analyse d'urine

En l'absence de symptômes cliniques urinaires, il n'y a d'indication ni à une analyse d'urine ni à un traitement antibiotique

Grille pour l'analyse des pratiques

Un questionnaire doit être complété pour chaque personne âgée de 75 ans ou plus présente dans le service le jour de l'enquête

Activité du service :

- ☐ Hospitalisation aiguë (MCO)
- ☐ Soins Médicaux et de Réadaptation (SMR)
- ☐ Consultation gériatrique ou hôpital de jour (HDJ) gériatrique
- ☐ EHPAD ou USLD
- ☐ Hospitalisation à domicile (HAD)

Age du patient : __ ans

Si MCO, SMR ou HAD est coché ci-dessus, faire apparaître la question 1 libellée comme suit :

1. Une BU ou un ECBU ont-ils été réalisés dans les 7 derniers jours ?

- ☐ NON → [STOP questionnaire](#)
- ☐ OUI → [question 2](#)

Si EHPAD/USLD ou Consultation gériatrique/HJD gériatrique est coché ci-dessus, faire apparaître la question 1 libellée comme suit :

1. Une BU ou un ECBU ont-ils été réalisés dans les 30 derniers jours ?

- ☐ NON → [STOP questionnaire](#)
- ☐ OUI → [question 2](#)

2. L'examen a-t-il été réalisé dans un contexte de protocole pré-interventionnel ?

- ☐ OUI → [STOP questionnaire](#)
- ☐ NON → [question 3](#)

3. L'examen a-t-il été réalisé pour rechercher une pathologie métabolique (diabète, insuffisance rénale..)

- ☐ OUI → [STOP questionnaire](#)
- ☐ NON → [question 4](#)

4. Le patient présente t-il des signes faisant suspecter une pyélonéphrite (sepsis et douleur lombaire ou signes digestifs, ou sepsis sans autre point d'appel) ?

- ☐ OUI → [STOP questionnaire](#)
- ☐ NON → [question 5](#)

5. Existait-il des signes fonctionnels urinaires irritatifs (urgenterie, pollakurie) et/ou obstructifs (dysurie, rétention d'urine) ?

- ☐ OUI → [STOP questionnaire](#)
- ☐ NON → [question 6](#)
- ☐ Patient n'étant pas en état de s'exprimer → [question 5b](#)

5b Si patient n'étant pas en état de s'exprimer : la BU ou l'ECBU ont-ils été réalisés dans un contexte de modification récente du comportement faisant suspecter une cystite ?

- ☐ OUI → [STOP questionnaire](#)

☐ NON → [question 6](#)

6. Un traitement antibiotique à visée urinaire a-t-il été entrepris ?

☐ NON → [STOP questionnaire](#)

☐ OUI