

Choisir avec soin - BU/ECBU

**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

Service - Spécialité

- MCO
- SMR
- EHPAD ou USLD

Age du patient : __ ans

Sexe du patient

- Femme
- Homme

1. Une BU ou un ECBU ont-ils été réalisés dans les 7 derniers jours (si MCO ou SMR) ou dans les 30 derniers jours (si EHPAD ou USLD) ?

- 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 (urgenturie, 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