

Ils nous parlent des systèmes de prélèvement urinaires Sarstedt

Le recueil d'urine peut parfois s'avérer difficile à réaliser. Pour répondre à toutes les typologies de patients et aux différents besoins, Sarstedt propose plusieurs dispositifs. Avis et analyse pratique de trois médecins.



Dr Charlotte Verdet

Département de Bactériologie HUEP (sur le site Saint-Antoine)
DMU AP-HP Sorbonne Université

Pourquoi avez-vous choisi les systèmes de prélèvement urinaires Sarstedt ?

Les laboratoires de l'AP-HP travaillent avec les tubes urinaires Sarstedt parce qu'ils ont été choisis en 2019 selon les codes du marché public par l'Agence Générale des Equipements et Produits de Santé, sur des critères de rapport qualité/prix. Le département de Bactériologie HUEP (sur le site Saint-Antoine) est un laboratoire multisite (Saint-Antoine, Tenon, Trousseau, Rothschild) au sein du DMU AP-HP Sorbonne Université.

Pour améliorer les pratiques pré-analytiques au sein de notre laboratoire multisite, nous avons cherché une solution pour les échantillons ECBU non conformes par défaut de remplissage de tubes contenant de l'acide borique (conserva-

teur). Nous travaillons avec des tubes sous vide depuis plusieurs années, mais les soignants rencontrent des difficultés pour certains patients lors du recueil de l'échantillon d'urine (pédiatrie, réanimation, néphrologie...).

Quel intérêt a pour vous la Monovette à urine (prélèvement par aspiration) ?

Sarstedt étant titulaire du lot Prélèvement urinaire à l'APHP, nous travaillons donc depuis de nombreuses années avec eux. Lorsque Sarstedt nous a proposé sa double solution, nous avons vu une opportunité de nous adapter à chaque typologie de patients. Pour les patients autonomes, le système sous vide est parfaitement adapté ; pour les patients non autonomes ou pour les patients anuriques, la Monovette à urine est beaucoup plus adaptée que les systèmes sous vide : pas de volume mort, un

embout Luer et un piston qui permettent un recueil direct sur les poches à urine. Cette double gamme Sarstedt, la gamme sous vide V-Monovette, complétée par la gamme par aspiration Monovette à urine, permet de proposer une solution qui s'adapte à chaque type de patients, et permet au niveau du laboratoire de réduire le nombre de non conformités et de rejets de prélèvement.

Comment Sarstedt vous a accompagnés ?

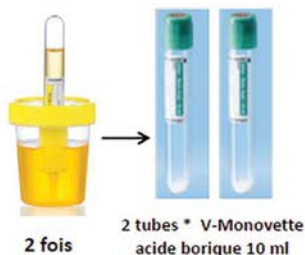
Pour la mise en place de ces dispositifs, Sarstedt a assuré les formations auprès des services de soin. Nous avons également collaboré pour la mise en place de support d'information et technique avec un document extrait du manuel de prélèvement de HUEP diffusé en octobre 2019 (ref. EP-SA-BA-PRE-DE-011). Ci-dessous à titre d'exemple :



Transfert des urines pour un ECBU en fonction du volume recueilli

Volume > 30 ml Cas le plus fréquent

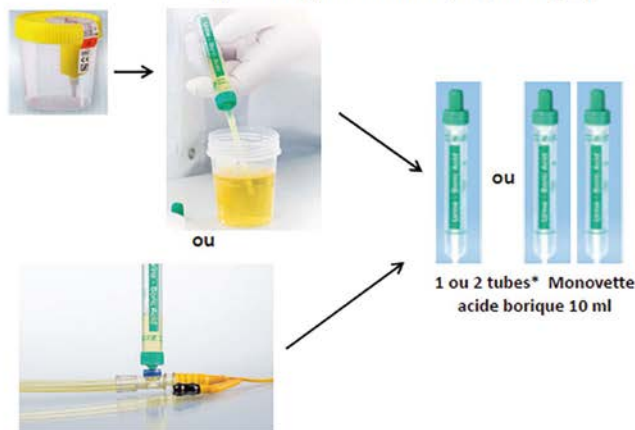
- 2 tubes bouchon vert REMPLIS
- > 1 cyto + 1 bactério
- conservateur = acide borique
- > acheminement < 24h
- volume 10 ml exigé
- > concentration acide borique respectée



2 fois

2 tubes * V-Monovette
acide borique 10 ml

Volume de 10 à 30 ml Cas particuliers (pédiatrie, patients anuriques, sondage...)



1 ou 2 tubes* Monovette
acide borique 10 ml

***TOUJOURS remplir totalement le 1^{er} tube avant de passer au 2^e**



Attention si volume estimé < 10 ml

1 tube Monovette sans conservateur (bouchon jaune)
Transport immédiat au labo

oct 2019 : EP-SA-BA-PRE-DE-011

Dr Bernadette Cartier-Rivière

Chef de pôle du laboratoire de Biologie
CH Arpajon

Pourquoi avez-vous choisi les systèmes de prélèvement urinaires Sarstedt ?

Jusqu'à l'acquisition des Monovettes à urine boratées, nous continuions à travailler avec des pots sans système de transfert. Ils ont l'avantage d'être d'un moindre coût et de rendre possible un recueil sur sondes ou en autonomie. Mais s'est posé le problème du délai de conservation des urines avant réalisation de la cytologie et ensemencement, surtout pour les services à distance du laboratoire et en période de garde. Il nous fallait donc des prélèvements sur borate.

Nous ne souhaitons pas mettre en place les dispositifs de système sous vide pour plusieurs raisons : ils représentent un surcoût non négligeable par rapport à la solution Monovette à urine ; nous ne voulions pas de dispositif où il y a la présence d'une aiguille, où les problèmes de volume mort sont présents et où l'évacuation des déchets est plus complexe pour respecter les catégories ; par ailleurs, nous étions réticents à l'idée d'avoir deux systèmes concomitants à savoir le recueil sur les anciens pots à urine adaptés aux recueils insuffisants d'urines et les dispositifs sous vide qui ne sont pas adaptés aux recueils insuffisants d'urines.

Cette solution de Monovette à urine nous a permis de garder notre mode de fonctionnement initial, simple, efficace et surtout adapté à 100 % de nos besoins.

Quel intérêt a pour vous la Monovette à urine (prélèvement par aspiration) ?

L'intérêt principal réside dans la flexibilité du système permettant une adaptation au type de patient, sachant que le volume minimum à recueillir sur Monovette par aspiration est relativement faible (pas de volume mort) et que le recueil direct sur les poches à urine et sondes est aisé (embout Luer et piston).

En cas de volume inférieur au volume minimum, le pot à urine est utilisé sous réserve d'un délai d'acheminement et de conservation conformes.

Ce dispositif a été bien accueilli par les équipes soignantes, bien que des manipulations supplémentaires donc du temps supplémentaire soient nécessaires. Aux urgences notamment, la réalisation des bandelettes urinaires dans le pot à urine avant le transfert dans la Monovette à urine, nécessite que cette manipulation soit effectuée stérilement. En revanche, les infirmières peuvent adapter le mode de recueil (pot à urine ou transfert sur Monovette à urine) selon le volume recueilli d'urine, lequel n'est pas forcément prévisible.

Comment Sarstedt vous a accompagnés ?

Lors de la mise en place de ces dispositifs, Sarstedt nous a accompagnés tant pour la formation du personnel, que pour la mise à disposition de support de formation. Les formations ont été réalisées par l'équipe Sarstedt au sein de l'établissement, EHPAD compris.

La formation a été réalisée sur une journée complète et nous avons pu mettre en place le dispositif dans la foulée de cet enseignement. Les supports mis à disposition pour les soignants qui n'étaient pas présents ont permis une compréhension claire de l'utilisation du dispositif.

Quel est l'impact de ce choix de la Monovette à urine dans votre quotidien au laboratoire ?

Les ECBU continuent à être adressés au laboratoire 24h/24 et traités au laboratoire 24h/24 en l'état actuel des choses.

Pour les recueils sur Monovette à urine, le temps d'acheminement au laboratoire a pu être allongé tout en laissant un délai de prise en charge par le laboratoire conforme aux recommandations du Remic. Il n'y a pas de conservation à 4° C. Les techniciens ont adopté immédiatement le dispositif. Nous avons noté la présence d'artefacts à la lecture des cytologies urinaires (environ 0,5 % des urines sur Monovette à urine), le volume minimal de la monovette étant assuré. La manipulation des Monovette à urine est aisée.



Dr Mouna Khecharem

Pharmacienne biologiste (PAA)
Laboratoire de Bactériologie-Hygiène, Hôpital Bicêtre, APHP

Pourquoi avez-vous choisi les systèmes de prélèvement urinaires Sarstedt ?

Nous travaillons depuis plusieurs années avec la gamme sous vide V-Monovette. Ce système, bien qu'il ait plusieurs avantages (moins de contact avec les liquides biologiques), présente des limites chez des patients particuliers (patients sondés, oliguriques ou anuriques). Chez ces patients, nous avons souvent des difficultés à obtenir des prélèvements conformes. Dans un souci d'optimisation de nos pratiques, nous avons donc cherché un système qui nous réduirait le nombre d'échantillons non conformes qui arrivent au laboratoire.

Quel intérêt a pour vous la Monovette à urine (prélèvement par aspiration) ?

Sarstedt est titulaire du lot Prélèvement urinaire à l'APHP depuis plusieurs années. Lorsque nous avons évoqué nos soucis de prélèvements avec eux, ils nous ont proposé leur double solution et nous avons vu une opportunité de nous adapter à chaque typologie de patients. Pour les patients autonomes, notre système actuel reste adapté ; pour les patients non autonomes, la Monovette à urine est beaucoup plus adaptée. Cette double solution Sarstedt, la gamme sous vide V-Monovette complétée par la gamme par aspiration Monovette à urine, permet de s'adapter à chaque typologie de patients. Au niveau du laboratoire, il est ainsi possible de réduire le nombre de non conformités et de rejets de prélèvement.

Comment Sarstedt vous a accompagnés ?

Nous avons, en collaboration avec Sarstedt, présenté ce projet auprès de nos deux grands prescripteurs (néphrologie et réanimation médicale), l'adhésion des équipes de soin a été immédiate. Nous avons donc décidé de procéder à une phase de tests. Là encore, Sarstedt a été présent pour assurer les formations des équipes et la mise en place de support d'information et technique.

Quel est l'impact de ce choix de la double solution Sarstedt dans votre quotidien au laboratoire ?

Nous sommes en phase d'évaluation tant sur un plan utilisation pour les soignants que sur le plan technique ; l'objectif est une facilité d'utilisation pour les soignants et une amélioration de la qualité des échantillons pour le laboratoire.



SARSTEDT

Contact : SARSTEDT France

Tel : 03 84 31 95 95

Mail : marketing.fr@sarstedt.com