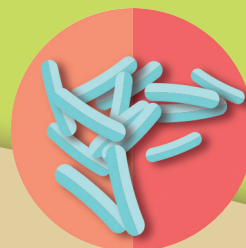


J'AI RÉALISÉ UNE BANDELETTE URINAIRE (BU) ET LE RÉSULTAT EST **POSITIF**



QU'EST CE QUE CELA SIGNIFIE ?

Le test a mis en évidence la présence de globules blancs et/ou de nitrites dans vos urines. Les nitrites sont le signe de la présence de certaines bactéries, responsables de la majorité des infections urinaires. Le test positif associé à des symptômes urinaires, oriente donc vers une infection urinaire due à une bactérie.

COMMENT DOIS-JE ME SOIGNER ?



Un traitement antibiotique vous a été prescrit car il permet d'éliminer la bactérie en cause et d'éviter les complications.

Respectez strictement la posologie et la durée du traitement, qui sont adaptées à votre infection et à votre situation afin d'éviter les résistances et les effets indésirables.

CONSEILS POUR FAVORISER LA GUÉRISON ET PRÉVENIR LES RÉCIDIVES :

LES BOISSONS ET L'ALIMENTATION :

Buvez suffisamment d'eau et de boissons non alcoolisées (volume au moins égal à 1,5 litre par jour).



Favorisez un transit régulier en consommant suffisamment de fibres alimentaires.

AUX TOILETTES :

Urinez dès que vous en ressentez le besoin : ne vous retenez pas.



Essuyez-vous d'avant en arrière après être allé aux toilettes.

LA TOILETTE INTIME ET LA VIE SEXUELLE :

Lors de votre toilette intime, ne prenez pas de douches vaginales.



Lavez votre zone intime quotidiennement avec un produit lavant doux spécifiquement conçu pour la toilette intime avec un pH adapté et sans parfum.

Urinez dans l'heure suivant chaque rapport et évitez l'usage des spermicides.

En cas de persistance ou d'aggravation des symptômes, consultez votre médecin.

En cas d'amélioration des symptômes, il est inutile de refaire une bandelette urinaire.



Pour en savoir plus demandez conseil auprès de votre médecin ou de votre pharmacien

Fiche de traçabilité – BU (résultat positif)

Rubrique	Traçabilité / Informations
Informations générales	
Date de réalisation du test	
Nom de l'officine - Ville	
Nom et prénom du professionnel ayant réalisé le test	
Nom et prénom du patient	
Date de naissance – Âge	
N° de Sécurité Sociale	
Patient informé et consentant (si mineur consentement d'un représentant légal)	☐ Oui ☐ Non
Ordonnance conditionnelle présentée	☐ Oui ☐ Non
Critères d'éligibilité (si pas d'ordonnance conditionnelle)	
Patiente ≥ 16 ans, symptômes évocateurs de cystite	☐ Oui ☐ Non
Absence de critère d'exclusion d'urgence	☐ Oui ☐ Non
Absence de critère d'exclusion	☐ Oui ☐ Non
Absence de signe de gravité	☐ Oui ☐ Non
Traçabilité du test	
Fabricant – Référence ou code IUD	
N° de lot - DLU	
Résultat du TROD	POSITIF
Traçabilités des résultats	
Résultat tracé dans le DMP / Mon espace santé	☐ Oui ☐ Non
Ou information transmise au médecin (MSS, etc.) avec l'accord du patient	☐ Oui ☐ Non
Si oui, quel médecin ?	
Délivrance d'un antibiotique	☐ Oui ☐ Non
Fosfomycine trométamol	☐ 3 g par voie orale en prise unique
Pivmecillinam	☐ 400 mg 2 fois par jour pendant 3 jours par voie orale

