

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE BASILICATA
AZIENDA SANITARIA MATERA

ISTRUZIONE OPERATIVA SANITARIA

Cod. IO-05-05-PA-DMI-01

**Modalità Operative per la
Raccolta delle Urine con Minzione Spontanea
Neonato/Bambino**

Elenco emissioni/approvazioni/revisioni

Rev.	Autorizzazioni		
	Redazione	Verifica	Approvazione
0.0	Infermieri dell'U.O.C. Pediatria e Neonatologia: Inf. L. A. Panarella Inf. M. G. Vitale Inf. D. Plasmanti Dott. P. Quinto A. R. Stano Dott.ssa Coord. Inf. A. Braia Data 30/05/2018	Direttore Dipartimento Materno Infantile Dr. R. Davanzo Staff SGQ: Dott. V. Petrazzi Dott.ssa A.S. C. gentile Resp. Gestione del Rischio Clinico e Medicina Legale Dr. A. Di Fazio Data 06/06/2018	Direttore Sanitario Aziendale Dr. D. Adduci Data 13/06/2018

Ratifica	DATA: 13/06/2018	COMMISSARIO CON I POTERI DEL DIRETTORE GENERALE Dott. P. Quinto:
----------	------------------	---

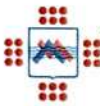
Distribuzione:

_____ copia originale

☒ X _____ copia in distribuzione controllata _____ copia in distribuzione non controllata

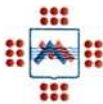
Note:

La responsabilità dell'eliminazione delle copie obsolete della Procedura è dei destinatari di questa documentazione. Le copie aggiornate sono presenti nella rete intranet aziendale

 azienda sanitaria locale matera	ISTRUZIONE OPERATIVA SANITARIA		COD: IO-05-05-PA-DMI-01	
	Raccolta delle Urine con Minzione Spontanea Bambino/Neonato		REV. 0.0	Pagina 2/7

INDICE

1. PREMESSA	3
2. SCOPO/OBIETTIVO	3
3. CAMPO DI APPLICAZIONE	3
4. RIFERIMENTI NORMATIVI E DOCUMENTALI	3
5. ABBREVIAZIONI,DEFINIZIONI, TERMINOLOGIA	3
6. PROCESSO/MODALITA' OPERATIVE.....	4
6.1 PREPARAZIONE E VALUTAZIONE DEL BAMBINO E DELLA FAMIGLIA.....	4
6.2 MATERIALE OCCORRENTE.....	4
6.3 TECNICA.....	4
7. DIAGRAMMA DI FLUSSO	7

 azienda sanitaria locale matera	ISTRUZIONE OPERATIVA SANITARIA		COD: IO-05-05-PA-DMI-01
	Raccolta delle Urine con Minzione Spontanea Bambino/Neonato		REV. 0.0 Pagina 3/7

1. PREMESSA

La presente Istruzione Operativa indica le modalità comportamentali per la raccolta di campioni di urine da minzione spontanea nei neonati e bambini in base alla loro capacità di usare i servizi igienici autonomamente.

Di norma la raccolta di campioni di urine è eseguita al ricovero in ospedale, quando vi sia il sospetto di infezione delle vie urinarie o di nefropatia, prima di interventi chirurgici o procedure invasive, oppure periodicamente per controlli clinici.

2. SCOPO/OBIETTIVO

- Uniformare e diffondere comportamenti corretti nella raccolta delle urine

3. CAMPO DI APPLICAZIONE

- neonato e bambino
- in ambito ospedaliero, ambulatoriale, domiciliare (in questo ultimo caso previa precisa istruzione del genitore)

4. RIFERIMENTI NORMATIVI E DOCUMENTALI

Pierluigi Badon Alessandra Zamperon - Casa Editrice Ambrosiana Prima Edizione 2010. Ristampa 2018 www.selfpediatrico.it/	Procedure infermieristiche in Pediatria La stick urine: esecuzione
UNIFE Silvia Fanaro WWW.Pediatria Pratica	Manuale Lezioni di Pediatria Urinocultura

5. ABBREVIAZIONI, DEFINIZIONI, TERMINOLOGIA

ABBREVIAZIONI E TERMINOLOGIA

Multistix	Strisce reattive costituite da un supporto di plastica rigido su cui sono fissati tasselli reattivi, che contengono reagenti enzimatici capaci di produrre variazioni colorimetriche in contatto con i vari componenti urinari e che richiedono una valutazione ottica da parte dell'operatore
LEU	LEUCOCITI
NIT	NITRITI
URO	UROBILINOGENO
PRO	PROTEINE
BLO	SANGUE
SG	PESO SPECIFICO
KET	CHETONI
BIL	BILIRUBINA
GLU	GLUCOSIO

DEFINIZIONI:

L'età evolutiva si divide tradizionalmente in diverse fasce di età che possono essere così schematizzate:

NEONATO	0 - 28 giorni
I INFANZIA	Primi 2 anni: Lattante fino a 6 mesi Divezzo da 2 a 12 mesi
II INFANZIA	Da 2 a 5 anni
III INFANZIA	Da 5 a 10 anni
ADOLESCENZA:	Prima: 10-13 anni Media: 14-16 Tarda: 17-20

 azienda sanitaria locale matera	ISTRUZIONE OPERATIVA SANITARIA		COD: IO-05-05-PA-DMI-01	
	Raccolta delle Urine con Minzione Spontanea Bambino/Neonato		REV. 0.0	Pagina 4/7

6. PROCESSO/MODALITA' OPERATIVE

6.1 PREPARAZIONE E VALUTAZIONE DEL BAMBINO E DELLA FAMIGLIA

Accertare il livello cognitivo, la capacità di elaborare le informazioni e il livello di ansia e stress del bambino e della famiglia.

Prima dell'esecuzione della tecnica per la raccolta delle urine, istruire i genitori a far bere i bambini. Valutare il controllo minzionale del bambino, spiegare la motivazione all'esame e la sua modalità di esecuzione, offrendo l'opportunità di fare domande.

Predisporre un ambiente riservato per la raccolta, specie negli adolescenti, lasciando tutto il tempo necessario.

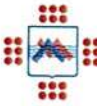
6.2 MATERIALE OCCORRENTE

- guanti monouso
- contenitore per la raccolta di urine (sterile se prevista urinocoltura)
- sacca adesiva per la raccolta di urine (per il Neonato/Lattante)
- provetta con aspirazione di urine
- manopole, tovaglette monouso
- raccoglitori (es. vasino) di urine

6.3 TECNICA

Tecnica generale raccolta campioni urine

FASI		MOTIVAZIONE SCIENTIFICA
1	Effettuare l'igiene delle mani (Lavaggio Sociale delle Mani)	Riduce la trasmissione di microrganismi
2	Predisporre tutto il materiale necessario	Promuove un'efficace e organizzata gestione del tempo
3	Assicurare la privacy chiudendo la porta della stanza o accompagnando il bambino in bagno (Informazione/Educazione Sanitaria per un ruolo attivo dei genitori/familiari)	Facilita l'esecuzione della tecnica
4	Indossare i guanti	Precauzione standard che riduce la trasmissione di microrganismi
5	Far urinare il bambino, scegliendo la modalità in base all'età (in un vasino, in un contenitore o provetta sterile appropriata o usando un dispositivo di raccolta come ad esempio un sacchetto adesivo) (Informazione/Educazione Sanitaria per un ruolo attivo dei genitori/familiari)	Facilita l'esecuzione della tecnica

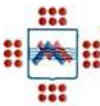
 azienda sanitaria locale matera	ISTRUZIONE OPERATIVA SANITARIA		COD: IO-05-05-PA-DMI-01	
	Raccolta delle Urine con Minzione Spontanea Bambino/Neonato		REV. 0.0	Pagina 5/7

RACCOLTA DEI CAMPIONI URINE DEL BAMBINO

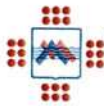
1	Favorire l'igiene dei genitali fornendo materiale adeguato (manopole, tovagliette monouso per evitare la contaminazione del campione e il conseguente inquinamento) (Informazione/Educazione Sanitaria per un ruolo attivo dei genitori/familiari)	Porre attenzione all'igiene dei genitali ed evitare la contaminazione del campione con feci o carta igienica. Tali precauzioni diminuiscono le alterazioni dell'esame
2	Spiegare (ai bambini e/o familiari) che il campione non deve essere contaminato con feci e carta igienica e come va tenuto il contenitore, usando una terminologia adatta all'età. (Informazione/Educazione Sanitaria per un ruolo attivo dei genitori/familiari)	L'uso di una terminologia adeguata all'età del bambino evita che si verifichino incomprensioni e migliora la collaborazione
3	Se il bambino non riesce a mingere, far scorrere l'acqua nel lavandino	Stimola la minzione
4	Dopo la minzione con apposita provetta, aspirare l'urina dal recipiente	Facilita l'esecuzione della tecnica
5	Etichettare il campione ed inviarlo in laboratorio (su prescrizione medica) o in alternativa eseguire test estemporaneo (multistix per esame urine) trascrivendolo subito in cartella	Evita che i risultati siano erroneamente assegnati al paziente sbagliato
6	Eliminare i rifiuti in un apposito contenitore; rimuovere i guanti ed eseguire l'igiene delle mani	Precauzioni standard che riducono la trasmissione dei microrganismi
7	Aiutare il bambino a rivestirsi (Informazione/Educazione Sanitaria per un ruolo attivo dei genitori/familiari)	Tranquillizza il bambino
P.S. la famiglia e il bambino possono essere istruiti a eseguire autonomamente parte della presente istruzione operativa, nelle fasi in cui è riportato "un ruolo attivo dei genitori/familiari".		

RACCOLTA DEI CAMPIONI URINE DEL NEONATO

1	Posizionare il neonato supino su un piano (fasciatoio) con le ginocchia flesse sull'addome	Facilita l'esecuzione della tecnica
2	Rimuovere il pannolino	
3	Eseguire l'igiene dei genitali nella femmina posizionare la metà inferiore della parte adesiva della sacca sul perineo e poi premere sull'adesivo orientandolo verso la sinfisi pubica. nel maschio inserire il pene e lo scroto nell'apertura della sacca fissando l'adesivo al perineo e alla sinfisi pubica. Evitare in entrambi i casi che la sacca copra l'orifizio anale.	L'igiene dei genitali evita la contaminazione del campione e diminuisce le alterazioni dell'esame.
4	Togliersi i guanti lavarsi le mani e attendere l'emissione di urina.	Riduce la trasmissione di microrganismi.
5	Il sacchetto così posizionato deve rimanere in sito per 30/45 min superato questo tempo il sacchetto va rimosso va ripetuta tutta la tecnica e riapplicato un nuovo sacchetto di	Facilita l'esecuzione della tecnica

 azienda sanitaria locale matera	ISTRUZIONE OPERATIVA SANITARIA		COD: IO-05-05-PA-DMI-01	
	Raccolta delle Urine con Minzione Spontanea Bambino/Neonato		REV. 0.0	Pagina 6/7

	raccolta (informare su questi tempi di scadenza la famiglia per poter esercitare un servocontrollo sulla qualità della raccolta)	
6	Se la sacca di raccolta urine si è staccata e l'urina si è dispersa, rimuovere completamente la sacca, effettuare l'igiene perineale e applicare una nuova sacca di raccolta	Rende corretta la tecnica
7	Dopo che il neonato ha urinato indossare i guanti rimuovere la sacca e trasferire l'urina in un contenitore idoneo	Precauzioni standard che riducono la trasmissione dei microrganismi
8	Etichettare il campione ed inviarlo in laboratorio (su prescrizione medica) o in alternativa eseguire test estemporaneo (multistix)	Evita che i risultati siano erroneamente assegnati al paziente sbagliato
9	Eliminare i rifiuti in un apposito contenitore; rimuovere i guanti ed eseguire l'igiene delle mani	Precauzioni standard che riducono la trasmissione dei microrganismi

 azienda sanitaria locale matera	ISTRUZIONE OPERATIVA SANITARIA		COD: IO-05-05-PA-DMI-01	
	Raccolta delle Urine con Minzione Spontanea Bambino/Neonato		REV. 0.0	Pagina 7/7

6.4 VALUTAZIONE E DOCUMENTAZIONE

Valutare la risposta del bambino

Verificare la comprensione dei familiari rispetto alla tecnica eseguita.

Registrare nella Documentazione infermieristica, trascrivendo:

- la data e l'ora dell'avvenuta esecuzione
- gli interventi di educazione sanitaria forniti ai bambini e ai familiari.

7. DIAGRAMMA DI FLUSSO

