



- 1 Okolice krocza i cewki moczowej umyć mydłem a następnie spłukać dużą ilością bieżącej wody bez wycierania ręcznikiem, a w przypadku mężczyzn, po odciągnięciu napletka i dokładnym umyciu żołądki prącia.
1. Mocz pobrać ze środkowego strumienia, to znaczy oddać około połowę zawartości pęcherza do ubikacji, a następnie, nie przerywając strumienia pobrać około 5 ml moczu bezpośrednio do przygotowanego jałowego pojemnika nie dotykając jego brzegu i wewnętrznej powierzchni.
2. Jeżeli jest to możliwe do badania należy przeznaczyć mocz poranny, gdyż wówczas ilość bakterii jest największa.
3. **Wskazane pobranie próbki moczu przed wdrożeniem antybiotykoterapii.**
4. Idealnym rozwiązaniem jest transport moczu do Pracowni Bakteriologii (Punkt Pobrań w Przychodni, pok. Nr 15) natychmiast po pobraniu. Gdy nie możliwe jest natychmiastowe dostarczenie moczu, należy aż do chwili transportu przechowywać w lodówce (2°C - 8°C), aby zapobiec namnażaniu się bakterii.

Mocz z podklejonego woreczka

Mocz pobrany u dzieci do podklejonych woreczków na skórę krocza nie może być uznany za miarodajny do badania mikrobiologicznego, ze względu na duże ryzyko zanieczyszczenia próbki florą zasiedlającą okolice dróg moczowo-płciowych. Tylko ujemny wynik z tak pobranego moczu może być brany pod uwagę. Zaleca się bezpośrednie pobranie próbki moczu.