

POP

HUAB-UFRN/EBSERH

COLETA E SEMEIO DE UROCULTURA

Versão: 1 | 2025

1. OBJETIVO(S)

Padronizar a conduta referente à técnica da coleta para Urocultura, em mulheres, homens e crianças, aos pacientes externos cirurgicos deve-se dar um kit para realização da coleta.

Padronização do semeio no laboratório da Urocultura.

2. DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS

COLETA

- O ideal é a coleta da primeira urina da manhã e, se isto não for possível, realizar a coleta no mínimo 2 horas após a última micção.
- Colher antes da antibioticoterapia, sempre que possível.
- Quando a terapia antimicrobiana já tiver sido instituída, coletar a urina imediatamente antes da próxima dose do antimicrobiano.
- Coleta estéril de jato médio para urocultura é o método mais seguro de se obter urina para cultura bacteriana. Nos pacientes Externo cirurgico no laboratório deve-se dar um kit de coleta que contem com um folheto informativo sobre a coleta, com material apropriado para assepsia e um recipiente estéril para coleta.
- Deve ser colhida em frasco estéril;
- O frasco deve ser identificado com os dados do paciente, data e hora da coleta;

Coleta para urocultura Mulheres

- Antes de iniciar a coleta a paciente deve lavar as mãos;
- Afastar os grandes lábios;
- Realizar antissepsia local com água e sabão neutro retirando o excesso com gaze umedecida (ou lenço umedecido) no sentido “da frente para trás”;
- Destampar o frasco estéril;
- Desprezar o primeiro jato de urina e colher o jato médio;
- Tampar o frasco imediatamente e enviá-lo ao laboratório.

Coleta para urocultura Homens

- Antes de iniciar a coleta o paciente deve lavar as mãos;
- Retrair o prepúcio com uma das mãos;
- Fazer antissepsia local com água e sabão neutro retirando o excesso com gaze ou lenço umedecida;
- Destampar o frasco estéril;

- Desprezar o primeiro jato de urina e colher o jato médio;
- Tampar o frasco imediatamente e enviá-lo ao laboratório.

Coleta para urocultura Crianças (saco coletor)

- Realizar antissepsia local (genital a anal) com água e sabão neutro, retirando o excesso com gaze ou lenço umedecida;
- Retirar o papel que recobre a parte adesiva e fixar o orifício do saco coletor na região genital em torno da uretra;
- Aguardar que a criança urine em período máximo de 1h;
- Caso a criança não urine dentro desse período, será necessário realizar a troca do saco coletor, com nova antissepsia repetir este procedimento;
- Após micção retirar o saco coletor e vedar;
- Colocar o saco dentro do frasco coletor universal;
- Tampar o frasco e enviá-lo ao laboratório.

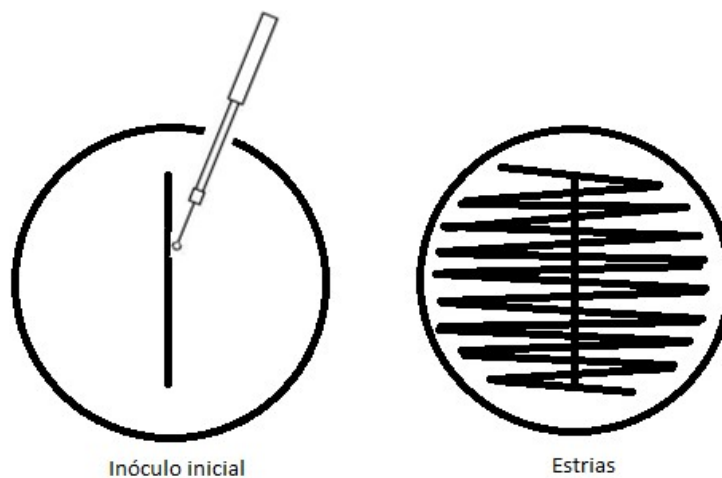
Urocultura Quantitativa

Homogeneizar a urina sem centrifugar;

Imergir a alça calibrada descartável de 0,01 ou 0,001 mL na urina de forma vertical duas a três vezes para neutralizar o efeito da tensão superficial, retirar a alça certificando-se de que ela contém amostra de urina

Semear de forma quantitativa em placa de ágar MacConkey, meio cromogênico e ágar CLED conforme mostra a imagem abaixo:

Figura 1. Meios de cultura.



Fonte: Oplustil, 2010.

- Usar Equipamento de Proteção Individual (EPIs);
- Incubar em estufa bacteriológica a $35 \pm 2^\circ\text{C}$ por 24 a 48 horas;
- Após o período de incubação fazer a leitura das placas e observar se houve algum crescimento;
- Se houver crescimento bacteriano, realizar a contagem de colônias (UFCs), realizar as provas bioquímicas para identificação do microrganismo e o teste de sensibilidade aos antimicrobianos (TSA).
- Converter o número de UFCs contadas em UFC/ml utilizando o fator de correção do volume:
 - ✓ 1 μL – multiplicar por 1000
 - ✓ 10 μL – multiplicar por 100
 - ✓ 100 μL – multiplicar por 10

3. REFERÊNCIAS

Secretaria Municipal da Saúde de São Paulo. **4º Caderno de Apoio à Coleta de Exames Laboratoriais**. 282p. Secretaria Executiva de Atenção Básica, Especialidades e Vigilância em Saúde. Coordenadoria de Atenção Básica. Assistência Laboratorial. São Paulo: SMS, 2023.

EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES. **POP.UACAP.031 - CULTURA DE URINA/UROCULTURA**. v.2.0, 07/05/2024. HULW, 2024.

4. HISTÓRICO DE REVISÃO

Versão	Data	Descrição da atualização
1	04/09/2025	Versão inicial do documento.

5. RESPONSÁVEIS PELO DOCUMENTO

<p>Elaboração</p> <p>Nahara de Medeiros Cabral Axiole - UDIDE/STMIM/DCDT/GAS</p> <p>Nayany Mayara Lucena dos Santos - UDIDE/STMIM/DCDT/GAS</p> <p>Jeane Alves Freire - UDIDE/STMIM/DCDT/GAS</p> <p>Fabiano Alves dos Santos - UDIDE/STMIM/DCDT/GAS</p>	Data: 04/09/2025
<p>Análise</p> <p>Nahara de Medeiros Cabral Axiole - UDIDE/STMIM/DCDT/GAS</p>	Data: 04/09/2025
<p>Validação</p> <p>Wilton Nogueira de Abreu - STGQ/SUP</p> <p>Franciane Carla de Souza Bento - STGQ/SUP</p>	Data: 23/10/2025
<p>Aprovação</p> <p>Kellynton Diego Dantas de Souza - UDIDE/STMIM/DCDT/GAS</p>	Data: 23/10/2025

Permitida a reprodução parcial ou total, desde que indicada a fonte e sem fins lucrativos. © Ano 2025, Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares. Todos os direitos reservados www.ebserh.gov.br

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ANA BEZERRA DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE
Praça Tequinha Farias, nº 13 - Bairro Centro, Santa Cruz/RN, CEP 59200-000
- <http://huab-ufrn.ebserh.gov.br>

Certidão - SEI

Processo nº 23527.007574/2025-31

Interessado: @interessados_virgula_espaco@

CERTIDÃO DE ASSINATURAS

COLETA E SEMEIO DE CULTURA UROCULTURA.POP.UDIDE.067 - versão 1

RESPONSÁVEIS PELO DOCUMENTO

<p>Elaboração</p> <p>Nahara de Medeiros Cabral Axiole - UDIDE/STMIM/DCDT/GAS</p> <p>Nayany Mayara Lucena dos Santos - UDIDE/STMIM/DCDT/GAS</p> <p>Jeane Alves Freire - UDIDE/STMIM/DCDT/GAS</p> <p>Fabiano Alves dos Santos - UDIDE/STMIM/DCDT/GAS</p>	<p>Data: 04/09/2025</p>
<p>Análise</p> <p>Nahara de Medeiros Cabral Axiole - UDIDE/STMIM/DCDT/GAS</p>	<p>Data: 04/09/2025</p>
<p>Validação</p> <p>Wilton Nogueira de Abreu - STGQ/SUP</p> <p>Franciane Carla de Souza Bento - STGQ/SUP</p>	<p>Data:</p>
<p>Aprovação</p> <p>Kellynton Diego Dantas de Souza - UDIDE/STMIM/DCDT/GAS</p>	<p>Data:</p>



Documento assinado eletronicamente por **Nahara de Medeiros Cabral Axiole, Biomédico(a)**, em 29/10/2025, às 15:11, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, caput, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **Kellynton Diego Dantas de Souza, Chefe de Unidade**, em 29/10/2025, às 15:29, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, caput, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **Jeane Alves Freire, Técnico(a) em Laboratório de Patologia Clínica**, em 03/11/2025, às 14:22, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, caput, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **Fabiano Alves dos Santos, Técnico(a) em Análises Clínicas**, em 03/11/2025, às 14:36, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, caput, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **Nayany Mayara Lucena Santos, Técnico(a) em Análises Clínicas**, em 04/11/2025, às 11:38, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, caput, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **Wilton Nogueira de Abreu, Técnico(a) em Enfermagem**, em 06/11/2025, às 09:58, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, caput, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://sei.ebserh.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **54739509** e o código CRC **A45AA329**.