

# Urinesediment maken en beoordelen

## Vorbereiding

### Klaarleggen materialen

- centrifuge
- object- en dekglasje
- microscoop
- niet-steriele handschoenen
- object- en dekglasje
- microscoop (goed onderhouden)

## Toelichting

### Vorbereiding

- Geef de patiënt een schoon, nieuw potje om de urine in op te vangen.
- Zorg voor naam en geboortedatum op het potje.
- Verzoek om een nieuw, vers urinemonster, niet ouder dan 2 uur, bewaar anders gekoeld maximaal 24 uur.
- Trek handschoenen aan.

### Toelichting

- Schenk 10 ml urine in centrifugeer buisje.
- Zorg voor een symmetrische belasting van de centrifuge.
- Centrifugeer de urine gedurende 5 minuten op 2500 toeren.
- Schenk de heldere urine af totdat er ongeveer 0,5 ml sediment overblijft.
- Tik met het buisje tegen een rand zodat het sediment zich vermengt met de resturine.
- Giet 1 druppel uit het buisje op een objectglasje; bedek met een dekglasje.
- Leg het preparaat onder de microscoop en bekijk met een vergroting van het oculair 10x en objectief 40 x (= 400 x).
- Tel het aantal bacteriën en het aantal leukocyten per gezichtsveld.
- Beoordeel ook op de aanwezigheid van epitheelcellen (= contaminatie).

# Urinesediment maken en beoordelen

## Nazorg

- Bij >20 bacteriën per gezichtsveld is er een indicatie voor bacteriurie en bij >5 leukocyten per gezichtsveld voor leukocyturie.
- Combineer de uitslag met de klinische bevindingen en de uitslag van de nitriet- en leukotest (teststrook), verricht zo nodig verder onderzoek zoals een dipslide.

## Literatuur

- In 't Veld CJ, Goudswaard AN, Dijkstra RF. Handboek diagnostische verrichtingen in de huisartsenpraktijk. Houten/Utrecht: Prelum Uitgevers BV, Nederlands Huisartsen Genootschap, 2012.
- Van Pinxteren B, Knottnerus BJ, Geerlings SE, Visser HS, Klinkhamer S, Van der Weele GM, Verduijn MM, Opstelten W, Burgers JS, Van Asselt KM. NHG-Standaard Urineweginfecties. Huisarts Wet 2013;56(6):270-80.