

Odlingar rutinmässiga vid HEM, 13557

Syfte och omfattning

Detta PM beskriver vilka odlingar som rekommenderas rutinmässigt vid HEM och riktar sig till läkare vid HEM.

För remisser och utförande riktat till sjuksköterskor, se [Provtagningsinformation, HEM 13858](#).

Termer och förkortningar

BAL	Bronkoalveolärt lavage
HEM	Sektionen för hematologi
KMB	Klinisk mikrobiologi
SOP	Utförandebeskrivning (Standard operating procedures)

Rutinmässiga odlingar - rekommendationer

Odlingar vid inläggning ordineras endast om det finns en klinisk misstanke om infektion eller om patienten har vårdats på sjukhus utomlands.

Screening

Se Region Uppsalas anvisning i [Screening av resistenta bakterier 310](#) (finns även på Vårdhygiens webbsida på intranätet). Screening kan också bli aktuellt på patienter från vissa områden/sjukhus som har utbrott av smitta. Se aktuella anvisningar på [Vårdhygiens](#) webbsida på akademiska.se.

Fynd av MRSA, ESBL och VRE är anmälningspliktiga, se riktlinjer i [Multiresistenta bakterier – vårdhygieniska aspekter 30531](#).

På HEM görs det till och med 2023-12-31 screening av Covid vid inskrivning, oavsett symtom. Välj Mikrobiologi – Luftvägsvirus, PCR, Stort block (NPH/Svalg).

Vid klinisk misstanke på infektion

Odla alltid följande innan insättande av antibiotika:

- Blododling (bakterier)
 - Patient med central infart: Två centrala odlingar, helst ur två olika skänklar samt en perifer odling (1 odling är 2 flaskor, alltid aerob först) för att kunna bedöma om det är en kateterrelaterad infektion.
 - Patient utan central infart: perifer odling (4 blododlingsflaskor på 1 stick).

- Slask 3-5 ml ska alltid tas, både på perifer och central odling ([Blod - provtagningsinstruktioner 16660](#)).
- Remiss: Blod-allmän odling (5 dygn) 2 par (annan väljs på läkarordination)
- Om andra prover ska tas samtidigt ska blododlingen tas först.

Odlingar från ev. andra misstänkta fokus (till exempel insticksställe för central infart, urin, munslemhinna) tas enligt särskild ordination. Begreppet "rundodling" är förlegat, läkare ska specificera vilka odlingar som ska tas.

Vid misstänkt lungfokus hos neutropen patient, ta aspergillusantigen i blod samt överväg BAL, se [Bronkoalveolärt lavage BAL, vuxen patient med hematologisk sjukdom, HEM 13451](#).

Vid antibiotikabyte pga. terapivikt

Odlas från blod x 2 centralt samt ev. annat misstänkt fokus innan bytet verkställs.

Om svampodling önskas ordinerar detta särskilt.

Vid diarré

Misstanke om Clostridiodes Difficile (CD)

Prov tas från feces för clostridiodes difficile toxin. Överväg även ev. analys av virus.

Vid misstanke om diarré orsakad av CD ska patienten gulisoleras tills svar. Om bekräftad smitta, gulisolering tills diarréerna har upphört. Så länge patienten har diarré kvarstår risk för smittspridning även om fecesprov är negativt för CD.

Se mer information om praktisk handläggning i [Clostridium difficile diarré – vårdhygieniska aspekter 294](#) från Vårdhygien.

Misstanke om bakteriell tarminfektion (epidemiologi, utlandsvistelse)

Feces Primär fecesdiagnostik bakterier (PCR) (Salmonella, campylobacter, shigella och yersina, EHEC).

Avsteg från beskriven rutin

Vid avsteg från beskriven rutin skall orsaken dokumenteras i patients/donators journal i Cosmic.

Referenser

Alla dokument med ID-nummer finns tillgängliga via Region Uppsalas dokumentplattform DocPlus <http://publikdocplus.regionuppsala.se/> där inget annat anges. Alla dokument med ändelse HEM är skapade av sektionen för Hematologi. Länkar hämtade 2023-03-07 där inget annat anges.

[Blod - provtagningsinstruktioner 16660](#). Akademiska laboratoriet.

[Bronkoalveolärt lavage BAL, vuxen patient med hematologisk sjukdom, HEM 13451](#)

[Clostridium difficile diarré 294](#) (2022). Vårdhygiengruppen Uppsala.

[Multiresistenta bakterier – vårdhygieniska aspekter 30531](#) (2023). Vårdhygiengruppen Uppsala.

[Provtagningsinformation, HEM 13858](#)

[Screening av resistenta bakterier 310](#) (2022) Vårdhygiengruppen Uppsala.

Dokumenthistorik

Version	Orsak / ändring	Datum
Dokumenthistorik för version 1 XD237 till 1 DP13557, se version 2 DP13557. Författare: Martin Höglund. 2012-10-26 till 2017-01-02		
2	Uppdaterat länkar.	2017-10-31
3	ESBL och VRE också anmälningspliktiga (+länkar). Blododling på patient utan central infart: 4 flaskor på 1 stick. Borttag: rutin för barn, om när odling analyseras och svar föreligger.	2021-05-24
4	Lagt till om Covid-screening. Förtydligat rutin om blododling. Uppdaterat länkar. Granskare: Martin Höglund, Janet Lundqvist, Margarita Kalafati, Merete Adegunle.	2023-05-05
5	Alltid slaskrör vid blododling. Granskare: Kristina Carlson, Martin Höglund, Gunnar Larfors i samråd med infektionsläkare.	2023-09-05