



<b>Dyrkning og resistens af væv og væsker fra sterile områder, inkl. prøver fra alloplastikkirurgi</b>	
<b>Indikation</b>	<b>Mistanke</b> om betændelsestilstand forårsaget af bakterier eller svampe i normalt sterile områder, dvs. hulrum eller væv (inkl. væv fra alloplastikkirurgi).
<b>Rekvisition</b>	<p><b>WebReq:</b> Udbydes ikke til praksis</p> <p><b>Best/ord:</b> 10011</p> <p><b>Undersøgelse:</b> "Dyrkning og resistens"</p> <p><b>Prøvekategori:</b> vælg aktuelt fra listen</p> <p>Ved alloplastikkirurgi vælges pakken "Pakke: Kamme-biopsier" med relevant lokalisation. Under kliniske oplysninger anføres "alloplastik".</p> <p><b>Materiale:</b> vælg aktuelt fra listen</p>
<b>Prøvemateriale</b>	<p><b>Væsker:</b> Der tages mindst 1 ml, helst 5-7 ml, i et <b>sterilt spidsglas</b>. Sprøjte med hætte kan anvendes ved meget lille mængde.</p>  <p>Hvis der er nok materiale, anbefales det derudover at tilsætte en del af den udhentede væske til et bloddyrkningsæt med 2 - 10 ml i hhv. den aerobe og den anaerobe kolbe; ved mindre voluminer <b>anbefales</b> at anvende den aerobe kolbe eller børnebloddyrkningskolben (højest 4 ml), sidstnævnte <b>anbefales</b> også anvendt ved ledvæsker fra børn.</p> <p><b>OBS:</b> Ved <b>mistanke</b> om <i>Kingella kingae</i> (ses overvejende hos små børn), <b>se eget datablad Kingella kingae DNA/RNA</b>. Væv og biopsier sendes i sterilt spidsglas eller ekspektoratdåse</p> 
<b>Prøvemediae/ Prøvetagning</b>	<p><b>Væsker:</b> Huden desinficeres. Materialet hentes sædvanligvis ud med en steril kanyle og sprøjte, og materialet overføres til et sterilt spidsglas og/eller bloddyrkningskolbe. Hvis det drejer sig om få dråber, kan disse fremsendes i en sprøjte, uden kanyle, men med steril hætte. Bliver man undtagelsesvis nødt til at benytte en podepind, skal denne fremsendes i ESwab. Der kan ikke foretages mikroskopi af materialet fra en podepind.</p> <p><b>Væv:</b> Der tages steril biopsi, som sendes i steril ekspektoratdåse eller spidsglas. Ved alloplastikkirurgi tages 5 biopsier, da disse prøver har egne retningslinjer med særlig prøvebehandlingsprocedure.</p>
<b>Transport/ Holdbarhed</b>	<p><b>Hasteprøver skal fremsendes akut</b> og vagthavende læge på Klinisk Mikrobiologisk Afd. skal kontaktes telefonisk.</p> <p>Alle prøver opbevares i køleskab (4° C) indtil forsendelse.</p>

<b>Svartid</b>	<p>Mikroskopi udføres ved ankomsten til laboratoriet, og der foretages en vurdering og kvantitering af leukocytter og bakterier eller svampe. Mikroskopisvaret sendes elektronisk som et foreløbigt svar. Er der tale om en <b>akut prøve</b>, ringes svaret ud af vagthavende læge. Der dyrkes i samlet 5 - 12 dage (afhængig af prøven).</p> <p><b>Positive prøver:</b> ringes ud, når det findes indiceret ud fra de kliniske oplysninger, og der sendes altid foreløbigt svar</p> <p><b>Dyrkningsnegative prøver:</b> besvares med foreløbigt svar efter 2 døgn</p> <p><b>Prøver fra alloplastikkirurgi:</b> dyrkes videre i samlet 12 døgn, men slutsvares efter 5 døgn med kommentaren: "<i>Ingen vækst efter 5 døgn. Dyrkning fortsætter i alt 12 døgn</i>"</p> <p>Alle <b>øvrige dyrkningsnegative prøver</b> slutsvares efter 5 døgn.</p>
<b>Analyse</b>	<b>Se "Princip for analysen"</b>
<b>Analysesvar samt tolkning</b>	<p>Da prøverne normalt er sterile, vil påvisning af bakterier og svampe som hovedregel kræve behandling.</p> <p>Resistensbestemmelse vil blive udført i alle tilfælde, hvor det er relevant og vil omfatte de midler, der almindeligvis anvendes på hospitalet/i almen praksis.</p> <p>Hvis der ønskes følsomhedsbestemmelse overfor specielle antibiotika, skal dette anføres ved rekvirering af prøven.</p>
<b>Princip for analysen</b>	<p><b>Mikroskopi:</b></p> <p>Ved ønske om mikroskopi af pleuravæske, galde, ventrikel- eller duodenalsekret aftales dette telefonisk med vagthavende læge. For øvrige væv og væsker foretages automatisk mikroskopi. Mikroskopi for krystaller i ledvæske <b>bestilles separat</b>.</p> <p><b>Se eget datablad "Mikroskopi af ledvæsker for krystaller"</b></p> <p><b>Dyrkning:</b></p> <p>Alle prøver dyrkes, og der laves identifikation og følsomhedsbestemmelse af alle fundne bakterier og svampe</p>
<b>Vejledning/ Rådgivning</b>	<p>For <b>hospital:</b> Se "<i>Rationel anvendelse af antibiotika</i>" i <a href="#">Antibiotikahåndbogen</a> på Hvidovres Intra eller hjemmeside under Klinisk Mikrobiologisk Afd., Antibiotikarådgivning.</p> <p>For <b>praksis:</b> se "<i>Antibiotikavejledning, Region H</i>" på Sundhed.dk:  <a href="https://www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/praksisinformation/almen-praksis/hovedstaden/patientforloeb/forloebbeskrivelser-icpc/a-alment-og-uspecificeret/antibiotikavejledning/">https://www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/praksisinformation/almen-praksis/hovedstaden/patientforloeb/forloebbeskrivelser-icpc/a-alment-og-uspecificeret/antibiotikavejledning/</a></p> <p>Ved tvivlspørgsmål kontaktes vagthavende læge i Klinisk Mikrobiologisk afdeling,  <b>Hospital: tlf. 3862 6443.</b></p>
<b>Kvalitetskontrol</b>	Analysen er underlagt ekstern kvalitetskontrol ved NEQUAS UK.
<b>Baggrund</b>	Mistanke om bakteriel infektion eller svampeinfektion.
<b>Litteratur</b>	1. Jorgensen JH, Pfaller MA, Carroll KC, Funke G, Landry ML, Richter SS, Warnock DW. 2015 Manual of Clinical Microbiology, 11th ed. ASM Press, Washington D.C. USA