

## Provtagningsanvisning bihåla, odling - Hälso- och sjukvård Region Gävleborg

Remiss	<p><b>Remiss:</b> Elektronisk remiss från Soarian, PMO/LabCenter eller LabPortalen (Reservrutin pappersremiss, Remiss 2 Mikrobiologi Laboratoriemedicin Region Gävleborg)</p> <p><b>Anamnes:</b> Beskriv aktuella besvär, ev immunsuppression, grundsjukdom, antibiotikabehandling och ev allergi mot antibiotika. Vänligen ange med vilken provtagningssteknik provet är taget.</p>
Provtagning	<p><b>Provtagningsmaterial:</b> Provtagningspinne CP483CE Uretra E-Swab orange: artikelnr:201514 Provtagningspinne CP482CE nasopharynx E-Swab blå: artikelnr:201520</p> <p><b>Utförande:</b> Före provtagningen ska provtagningsområdet mekaniskt rengöras om möjligt. Aspiration efter punktion (före spolning) av bihålan är referensmetod. I de fall detta inte är möjligt önskas riktad provtagning med pinne från pus i närheten av bihåleostiet. Aspriat kan skickas till laboratoriet i försluten spruta (vid lite material) eller sprutat på en e-swab.</p>
Förvaring/transport	Förvaras kylt i väntan på transport
Analyserande laboratorium	Enheten för Klinisk Mikrobiologi Gävle sjukhus
Referensintervall	Ej tillämpligt
Svarstid	Slutsvar vanligen inom 2-4 vardagar.
Ackrediterad	Ja

Efterbeställning	Kan inte efterbeställas
Patientinformation	Ej tillämpligt
Biobanksprov	Nej
Kommentarer/övrig upplysning	Vid nedsatt immunförsvar eller allvarligare infektioner kan även lågvirulenta bakterier orsaka infektion. Bedömning sker med hjälp av remissuppgifter. Potentiellt patogena bakterier art- och resistensbestäms. Resistensbestämning är ingen uppmaning till behandling. Nasopharynxodling ger ej representativt fynd.
Medicinsk bakgrund/indikation	Vanligen utförs ingen odling vid akut sinuit. Indikation kan föreligga vid purulent sinuit så som vid terapivikt, recidiv och långdragna, svårbehandlade fall.

## Revideringar

Datum	Revisionsnr	Ändring
2023-09-18	1	Ny provtagningsanvisning