

## B - Bloddyrkning

NPU 17 191; Venyler

### Indikation

Mistanke om og påvisning af bakterier i blodet, sepsis.

### Patientforberedelse

Omhyggelig aseptisk teknik er helt afgørende for analysens kvalitet: Huden over indstikstedet desinficeres omhyggeligt 2 gange med 70% hospitalssprit (med eller uden klorhexidin 0,5 %). Huden skal tørre 1 min mellem desinfektionerne og også 1 min efter sidste desinfektion til venepunkturen udføres. Der tages 2 kolbesæt (dvs 2 x 2 kolber, svarende til 30 - 40 ml blod) inden antibiotikabehandling iværksættes. Hvis sættene tages samtidig, kan der anvendes samme venepunktur.

I kolber til børn tages ½ - 3 ml blod.

Ved opfølgende dyrkninger på samme patient foretages almindeligvis kun ét kolbesæt (1 aerob og 1 anaerob kolbe) ad gangen.

### Prøvemateriale

Veneblod i dyrkningskolber

På voksne og store børn tages 2 kolber: Grå = aerob; lilla = anaerob. På små børn (0 - 3 år) tages en "Baby-kolbe" med blå metalhætte. Der bør kun i undtagelsestilfælde, fx hvor venepunktur er meget vanskelig, tages blod fra intravenøse katetere til dyrkning. Hvis det gøres, skal det altid noteres på rekvisitionssedlen. Der findes ofte vækst af koloniserende bakterier, som ikke nødvendigvis er årsag til septikæmi.

### Analysemateriale

Blod i et sæt BacT/Alert kolber á 1 til aerob og 1 til anaerob dyrkning

Der fyldes fra 7 til højst 10 ml blod i hver kolbe. Kolben til aerob dyrkning (gråt låg) skal altid fyldes først. Husk at kontrollere udløbsdato på kolberne.

### Forsendelse

Materialet sendes med kurér (portør, taxi etc)

### Laboratorium

Klinisk Mikrobiologisk Afdeling, Århus Universitetshospital, Skejby

### Rekvisitionsseddel

Klinisk Mikrobiologisk Afdeling, Århus Universitetshospital, Skejby: Bakteriologisk afsnit (brun seddel i A5-format)

### Svartid

Op til 7 dage. 14 dage ved undersøgelse for Brucellose.

### Fortolkning

Se besvarelsen fra Klinisk Mikrobiologisk Afdeling, Århus Universitetshospital, Skejby og evt også denne afdelings vejledning. Bemærk at bloddyrkninger løbende bliver undersøgt for vækst, og at et positivt svar altid bliver ringet ud, med mindre der er tale om oplagt kontamination. Ved mistanke om infektion med langsomt voksende bakterier (fx Brucella eller ved endocarditis), kan det være nødvendigt med mere end de almindelige 7 dages inkuberingstid. Det er derfor meget vigtigt, at rekvisitionssedlen udfyldes omhyggeligt.

Godkendt: 01-08-2007

