Veresoonekateetri mikrobioloogiline uuring

Veresoonekateetri mikrobioloogiline uuring (xxx- Aerobic culture)

Põhja-Eesti regionaalhaigla laboratooriumi mikrobioloogia labor

Telefon 617 1078, 617 3121

Üldiseloomustus

Sagedasemad kateetriga seotud infektsioonitekitajad on *S. aureus, Enterococcus sp., P. aeruginosa, Enterobacterales, Candida sp.* ning naha normaalse mikrobiota esindajad nagu koagulaasnegatiivsed stafülokokid (KONS) ja *Corynebacterium sp.* Infektsiooni eristamiseks kolonisatsioonist tuleb veresoonekateetri külvitulemust hinnata koos samaaegselt perifeerse veresoone punktsioonil võetud verekülvi ja kliinilise pildiga.

Näidustused

- Veresoonekateetriga seotud vereringeinfektsiooni diagnoosimine
- Veresoonekateetriga seotud lokaalse infektsiooni diagnoosimine

Referentsvahemik

Kasv puudub

Kliiniline tõlgendus

Kateeteriga seotud infektsiooni saab diagnoosida, kui sama mikroob on isoleeritud nii kateetri külvist kui ka verekülvist. Kliiniliselt oluliseks loetakse mikroobide hulka > 15 PMÜ.

Proovi-/ uuringumaterjal	• veresoonekateeter (1 cm tükid) • veri

Proovianum	• Veresoonekateeter: steriilne proovianum • Aeroobne verekülv: Bactec Plus Aerobic/F söötmepudel 8-10ml
Proovimaterjali säilivusaeg, -temperatuur jt transpordi tingimused	• kateetritükk 2...8 °C 24 h • söötmepudel 20...25 °C 24 h
Segavad tegurid	-
Teostamise sagedus	Tööpäeviti (E-L 8-16)
Mõõtemeetod	Poolkvantitatiivne külv. Tekitaja samastamine ja ravimitundlikkuse määramine
HK kood	66510. Positiivse tulemuse korral lisanduvad samastamise ja ravimtundlikkuse määramise koodid (66522, 66530).

Kasutatud kirjandus

1. Isenberg HD, Clinical Microbiology Procedures Handbook, 2nd edition, vol.1, 2010; 3,6
2. Mandell, Douglas and Bennett`s Principles and Practice of Infectious Diseases, 7th ed, 2010; 3700-3702.
3. Versalovic J et al. Manual of Clinical Microbiology, 10th ed, 2011; 74.

Koostanud Marika Jürna-Ellam, vanemarst

18.12.2018

Viimati uuendatud 06.11.2024