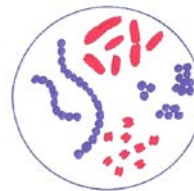


Biopsimateriale/ væv: dyrkning og resistens

Synonymer	Væv, biopsi, vævsprøve, knoglebiopsi, Kammebiopsi, pankreasabsces, lungeabsces, aspirat, UL punktur, knoglemarvsaspirat, nekrotiserende fasciit, gasgangræn, nekrotiserende pankreatit
Indikation	Dybe infektioner (f. eks. hjerneabsces, lungeabsces, psoasabsces m.m) Ved formodet infektion i forbindelse med ortopædkirurgiske alloplastikker Nekrotiserende fasciitis og gasgangræn Akut pankreatit, hvo.r dette tjener som indikation for akut operation
Prøvemateriale, prøvetagning, evt. tidspunkt og holdbarhed af prøver.	Vævsprøver/ biopsier udtaget ved kirurgi eller ved diagnostisk punktur under anvendelse af aseptisk teknik. Biopsier: optimal størrelse 3-4 mm. Større biopsier bør deles i forbindelse med prøvetagningen. Hvis biopsien er meget lille, placeres den i sterilt vand for at forhindre udtørring. Såfremt der udtages flere biopsier (dvs. Kammebiopsier) fra et operationsfelt, benyttes separate instrumenter og forsendelse i separate glas. Der foretrækkes undersøgelse af vævsprøver/ biopsier frem for pus ved kroniske infektioner og i tilfælde, som kan skyldes vanskeligt dyrkbare bakterier. Aspirat: optimal 1-4 ml aspirat og materialet overføres til et WR glas med rødt skruelåg og forsendes i dette. Ved mindre mængder kan materialet fremsendes i den sprøjte, der anvendes til aspiration: kanylen fjernes, og sprøjten lukkes med steril lukkeprop. Knoglemarvsaspirat: 1-4 ml af aspiratet overføres til pædiatrisk bloddyrkningsflaske Tidspunkt af prøvetagning: så vidt muligt før antibiotisk behandling påbegyndes; eventuelt kan antibiotisk behandling seponeres 12-24 timer før, operationen påbegyndes. Ved behov for peroperativ antibiotisk behandling kan denne iværksættes umiddelbart efter prøvetagningen.
Utensilier (prøveglas)	WR glas med rødt skruelåg (varenr.099630) Sprøjte med steril lukkeprop Specialglas med Stuarts transportmedium med bred åbning (bestillingsnr. 10435, Statens Serum Institut) eSwab i tilhørende transportmedium (varenr.515160) Pædiatrisk bloddyrkningsflaske PEDS Plus/F (varenr.527003) Kan bestilles via Centraldepotet
Rekvirering	Hospitalsafsnit: foregår via KM-ikon i Clinical Suite. Se venligst: Dyrkning og resistens For yderligere hjælp til rekvirering via Clinical Suite, henvises der til Rekvirer prøver Mikrobiologi i PRI. I anamnese tekst anføres objektive fund (f. eks. OBS: akut nekrotiserende infektion mistænkes) og eventuel antibiotisk behandling påføres.



Emballering, opbevaring og forsendelse	Akutte prøver sendes med taxa efter aftalen med KM. Andre prøver opbevares på køl (4 °C) indtil forsendelse. Se: Emballering Forsendelse: Så vidt muligt i kølekasse. Af hensyn til dyrkning af anaerobe bakterier bør hurtig forsendelse tilstræbes. Se: Indlevering og forsendelse af prøver
Svar, tolkning og evt. referencerværdier/interval	Mikroskopi: Akutte prøver: svar ringes til rekvirenten Identifikation og efterfølgende resistensbestemmelse foretages på alle mikroorganismer, der skønnes relevante. I nogle tilfælde sendes foreløbig svar Negativ svar: Ingen vækst efter 4-12 dage
Svartid	Negative svar 4-12 dage afhængig af prøvemateriale Akutte/ vagtprøver: ringes til rekvirenten og der sendes jævnlig foreløbigt svar.
Bemærkninger	VIGTIG: Nekrotiserende fasciitis og gasgangræn, akut pancreatitis, hvor dette tjener som indikation for akut operation indgår i akut prøve repertoire på KM Før prøven sendes skal der laves aftale med vagthavende mikrobiolog Akutte prøver: prøven mærkes ''AKUT'' og transporteres direkte til KM eller til Information Sygehus syd (afhængig af tidspunkt).
Relaterede undersøgelser	Ventrikelbiopsier for <i>Helicobacter pylori</i>: se Helicobacter pylori (dyrkning) Actinomyces sp: se Actinomyces Corneabiopsier: Biopsi fra Cornea til Dyrkning og resistens Obduktionsprøver: se Sektionsmateriale
Undersøgelsesprincip	Mikroskopi med henblik på tilstedeværelse af bakterier Aerob og anaerob dyrkning med efterfølgende Identifikation og resistensbestemmelse af isolerede mikroorganismer