Information som skall fyllas i på remisser till Mikrobiologen

1. Alla remisser

- **Provtyp**: ex sårsekret, blod
- **Önskad analys:** ex allmän odling, Influensa/RSV PCR
- **Ange om patienten är känd bärare av multiresistenta bakterier**

2. Sårodling

- **Djupt? Ytligt? Lokal? Sårets art:** tex diabetesfotsår, venöst bensår, hundbett, kattbett, människobett, impetigo, erysipelas, postoperativt sår, trauma, brännskada etc..
- **Infektionstecken**? (Rodnad, svullnad, ömhet, feber?)
- **Bakomliggande sjukdomar av vikt och andra förhållanden**: Diabetes, immunsupprimering, infektion omkring främmande material (ex ortopediska implantat, CVK)
- **Lokalisation på kroppen**. tex fot, ben, ansikte. Insticksställe?
- **Ev. antibiotikabehandling.** (Namn räcker, dosering behövs ej.) Nyss avslutad? Pågående (med terapisvikt?), planerad?

3. Punktat och biopsi (abscess, ascites, cerebrospinalvätska, pleuravätska, ledvätska, lednära biopsi)

- **Bakomliggande sjukdomar av vikt och andra förhållanden**: Diabetes, leversvikt, immunsupprimering, främmande material (t ex ortopediska implantat, protes, shunt)
- **Lokalisation på kroppen**: ex fot, höftled, buk
- **Ev. antibiotikabehandling** (Namn räcker, dosering behövs ej.) Nyss avslutad? Pågående (med terapisvikt?), planerad?

4. Urinodling

- **Aktuella symptom på urinvägsinfektion (sveda, täta trängningar, smärta, feber)?** – Ja, nej eller svårbedömt. Kontrollodling efter behandling är sällan indicerad om patienten blivit symptomfri. Om kontrollodling ändå begärs ange om patienten har kvarstående UVI-symptom eller ej. Om screening anges som provtagningsorsak ange orsaken, t ex ”gravid” eller ”preoperativ”, och om patienten har aktuella UVI-symptom eller ej.

  KAD-URIN: Urinodling från urinkateter (KAD) bör endast utföras hos patienter där klinisk

misstanke om urinvägsinfektion (UVI) föreligger.

Sträva efter att ta urinodlingen från en så nyinsatt kateter som möjligt, eftersom risken för kontamination ökar med kateterns liggtid. Vid kateterisering i mer än 1–2 veckor är förekomst av blandflora vanligt, vilket kan försvåra tolkningen av odlingsresultatet. Urinprov taget från en nyinsatt kateter ger generellt ett mer tillförlitligt resultat.

Om antibiotikabehandling startas inom fem dygn efter kateterbyte behövs inget nytt byte.

- **Misstänkt diagnos**: T ex nedre UVI, pyelonefrit, urosepsis.
- **Bakomliggande sjukdomar av vikt och andra förhållanden**: KAD, suprapubiskateter, nefrostomikateter.
- **Blåsinkubationstid**: Bäst är att ta provet på morgonen.
- **Ev. antibiotikabehandling** (Namn räcker, dosering behövs ej.) Nyss avslutad? Pågående (med terapisvikt?), planerad?

5. Luftvägsprov (nasopharynx, svalg, sputum, bronksekret, bronksköljvätska, borstprov, BAL, influensa, Mycoplasma pneumoniae)

- **Aktuella symptom och misstänkt diagnos**: T ex pharyngotonsillit, otit, pneumoni, akut bronkit, kronisk bronkit, KOL, influensa.
- **Bakomliggande sjukdomar av vikt och andra förhållanden**: T ex immunsupprimerad
- **Ev. antibiotikabehandling** (Namn räcker, dosering behövs ej.) Nyss avslutad? Pågående (med terapisvikt?), planerad?

6. Blododling

- **Aktuella symptom och misstänkt diagnos**: T ex urosepsis, endokardit, kateterrelaterad bakteriemi, meningit, pneumoni. Ev. Brucella-misstanke måste anges pga. risk för labsmitta.
- **Ange om provtagning skett via perifer ven, eller via CVK, portha-cath eller picc-line?** (Vid misstänkt kateterrelaterad bakteriemi rekommenderas att odling tas både från perifer ven och via katetern)
- **Tidpunkt för provtagningen**.
- **Ange om blodmängden i någon av flaskorna är < 5 mL.**
- **Ev. antibiotikabehandling** (Namn räcker, dosering behövs ej.) Nyss avslutad? Pågående (med terapisvikt?), planerad?

7. Faecesodling och Clostridioides difficile toxintest

- **Aktuella symptom och misstänkt diagnos**.
- **Misstänkt smittkälla, infektionsort och land**.

8. Multiresistenta bakterier (ESBL, MRSA, VRE)

- **Screening riskgrupp?**
- **Lokalisation på kroppen:** ex näsa, fot, ben, buk..
- **Smittspårning kring känt fall?**

9. Hepatit A, B eller C och HIV samt Syfilis

- **Kliniskt prov:** Aktuella symptom, tidpunkt för symptomdebut och misstänkt diagnos.
- **Bakomliggande sjukdomar av vikt och andra förhållanden.**
- **Smittspårning.**

10. Stickskada

Se riktlinjer för från Smittskyddsenheten Falu lasarett.

11. Borrelia

- **Aktuella symptom, tidpunkt för symptomdebut och misstänkt diagnos.**

12. Transglutaminas

- **Celiaki/glutenintolerans:** Aktuella symptom, tidpunkt för symptomdebut och misstänkt diagnos.