



Bakteriologisk prøve - sårsekret

D07380

Utgave:
4.04

Gjelder fra:
06.05.2024

Side 1 av 2

Se [Laboratoriehåndbok Sykehuset Innlandet \(labfag.no\)](#)

Hensikt og omfang

Prosedyren beskriver optimale vilkår for prøvetaking fra sår og abscess til bakteriologisk undersøkelse.

Ansvar/målgruppe

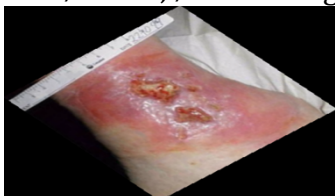
Ledelsen har ansvar for å gjøre prosedyren kjent. Lege har ansvaret for å rekvirere bakteriologisk dyrkningsprøve fra sår og abscess på grunnlag av relevante kliniske opplysninger. Alt personell som utfører prosedyren har ansvar for å holde seg oppdatert.

Handling

Vent med å gi antibakterielle midler til etter at bakteriologiske prøver er tatt.

Når skal det tas prøve?

- Når pasienten har kliniske tegn på infeksjon (rødhet, varme, hevelse, smerter og/eller økende sårstørrelse, økt væsning, lukt)



- Før oppstart av antibiotika.
- Feber; dvs. 38⁵C eller temperaturstigning, stigende infeksjonsparametre: CRP, hvite, SR
- Annen klinisk mistanke om infeksjon, allmenn påvirkning? Sepsis?

Utstyr:

- Kroppstemperert NaCl 9mg/ml.
- Sterile tupfere og pinsett.
- eSwab med rosa kork, (tidligere Stuarts medium)
- Rekvisisjon

Eswab Amies flytende transportmedium med hvit eller rosa kork



Korkfarge varierer fra leverandør. Prøveglass med oransje og blå kork kan også benyttes.

Fremgangsmåte

- Følg aktuelle [prosedyre for sårskift](#). Bruk aseptisk teknikk.
- Ta prøven **etter** at såret er rensset med kroppstemperert sterilt NaCl 9mg/ml. Dette fjerner sekret, skorper og overflattisk koloniserende mikrober.
- Bruk eSwab. Hold ytterst på korken og vri av den sterile forseglingen.
- Den sterile penselen rulles i det området i såret som ser friskest ut. Prøven tas **aldri** fra sårskorper, midt i såret eller direkte i sårsekret/puss.
- Unngå å kontaminere penselen med hudbakterier.

Utgave: 4.04	Bakteriologisk prøve - sårsekret	D07380 Side 2 av 2
-----------------	---	-----------------------

- Penselen stikkes rett ned i eSwab prøveglasset, for å forhindre at patogene bakterier går til grunne. Plastrøret lukkes godt.
- Merk prøveglasset med pasientens navn, fødselsnummer, dato, klokkeslett.
- Fyll ut rekvisisjonen med nødvendige opplysninger.
- Skriv i journal/sykepleierdokumentasjon indikasjon for at bakteriologisk prøve er tatt.

OBS! EMLA krem eller andre lokalbedøvende midler må ikke brukes da det kan gi falske negative svar.

Rekvisisjon

Fyll ut rekvisisjon for å gi mikrobiologen et inntrykk av pasientens kliniske tilstand dvs:

- navn til pasient, fødselsnummer, sykehjem/avd., dato og klokkeslett for når prøven ble tatt.
- tilstand til pasient: eks. økende infeksjonsparametre, rødt operasjonssnitt uten puss, påvist sårinfeksjon.
- skriv hvor på kroppen prøven er tatt.
- hvis antibiotikabehandling: når startet denne, hvilken type antibiotika og dose.

Send prøve **raskest** mulig til laboratoriet. Oppbevares evt. i kjøleskap inntil den blir sendt.

Referanser:

[EX.01.02-01](#)

[Basale smittevernrutiner](#)

[EX.01.02-02](#)

[Håndhygiene - hånddesinfeksjon og håndvask](#)

[EX.01.02-03](#)

[Basale smittevernrutiner - Usterile engangshansker](#)

[EX.01.05-11](#)

[Sårbehandling - Generelle smitteverntiltak ved sårskift](#)

- Sår. Christina Lindholm. Akribe 2004. ISBN 82-7950-021-9
- Jarløy & Gottrup: Klinisk mikrobiologisk prøvetagning: vævsprøver og podninger. UfL 2006;168(45) 3910-12