

## Avgränsning/Bakgrund

Indikation för provtagning är akut otit/mediaotit, kronisk otit eller extern otit.

Akut otit orsakas framförallt av *Streptococcus pneumoniae* och *Haemophilus influenzae* men även *Moraxella catarrhalis* och *Streptococcus pyogenes* förekommer. Bakterierna framodlas säkrast i öronsekret efter punktion av trumhinnan. Även nasofarynxodling kan ge viss vägledning vid akut otit.

Vid kronisk otit och extern otit ses varierande bakterieflora, eventuellt jästsvamp och ibland Aspergillus.

## Provtagning

Vid **mediaotit** tag material från mellanörat efter paracentes eller spontanperforation på provtagningspinne. När sekret samlas upp med provtagningspinne skall beröring med hörselgångsväggen så långt möjligt undvikas.

Vid **extern otit** tas prov från hörselgångsväggen, eventuellt vid lokaliserad affektion.



Copan-rör med svart kork

Förrådsartikel, artikelnr: 20727.

## Ange på remissen

Cosmic (Mikrobiologi/ Öga och Öra/):

Välj hörselgångssekret och ange misstanke om mediaotit eller extern otit under medicinsk information. Ange under anamnes om rörotit och om ev paracentes.

Laboratoriet ska meddelas eventuella avsteg vid provtagningen från provtagningsanvisningarna.

### ***I avvaktan på transport***

Förvaras i kylskåp i väntan på transport. Behöver inte transporteras kylt. Bör nå laboratoriet inom ett dygn.

### **Svar och bedömning**

Svar fås inom 1-3 dagar. Öron som vätskar koloniserats ofta sekundärt varför relevansen av framodlade bakterier vid kronisk otit och extern otit kan vara svårbedömd.

### ***Faktorer som påverkar svarets kvalitet:***

Vid provtagning vid mediaotit är graden av förorening från hörselgången avgörande för svarets kvalitet. Vid fynd av atypiska bakteriearter för mediaotit t.ex. *Escherichia coli* kan kontamination från hörselgången misstänkas.