

Avgränsning/Bakgrund

Metoden baseras på en immunanalys med fluorescensdetektion för detektion av C difficile toxin A och B.

Typning görs ej rutinmässigt. Meddela laboratoriet vid misstanke om vårdrelaterat utbrott eller mycket svår sjukdom då ribotypning kan bli aktuell.

Provtagning

Använd faecesrör med sked. Analysen kräver **minst 1 ml** faeces, gärna mer. Pinnprov kan inte användas.



Faecesrör med sked.

Används vid frågeställning Clostridium difficile (toxinpåvisning) respektive vid frågeställning Helicobacter pylori, (antigentest).

Förrådsartikel, artikelnr: 1368.

Meddela laboratoriet om avsteg görs från provtagningsanvisningarna.

Ange på remissen

Mycket viktigt att provtagningstiden är korrekt.

I avvaktan på transport

Förvaras i kylskåp i avvaktan på transport. Clostridium difficile-toxintest bör snarast **transporteras** till laboratoriet. Ju längre transport/förvaringstid desto större risk för falskt negativt resultat.

Svar och bedömning

Analysen utförs varje vardag. Prover som når laboratoriet före kl. 14.00 kan slutsvaras samma dag.

Det föreligger betydande risk för nosokomial spridning av Clostridium difficile, se särskilda anvisningar på vårdhygiens hemsida. Invänta ej svar på beställda mikrobiologiska undersökningar innan isolering genomförs. Rådgör gärna med avdelningen för vårdhygien.

Asymtomatiskt bärarskap av stora mängder bakterier och toxin är vanligare hos barn under två års ålder. Ca 3 % av friska vuxna och ca 10 % av vuxna i slutenvård är bärare av toxinproducerande C difficile.

Vid negativt resultat och fortsatt stark klinisk misstanke rekommenderas kompletterande undersökning med C difficile-PCR. Rådgör gärna med vårdhygienisk expertis.

Faktorer som påverkar svarets kvalitet

- Lång transporttid