

Avgränsning/Bakgrund

Riktad odling för

- *Streptococcus pneumoniae* ("Pneumokocker"),
- *Haemophilus influenzae*
- *Moraxella catarrhalis*
- *Streptococcus pyogenes* (GAS, grupp A streptokocker).
Vid misstanke på grupp A streptokocker - tag även svalgodling.
- *Streptococcus agalactiae* (gäller endast nyfödda).

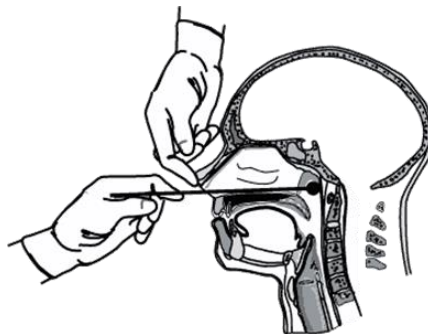
Observera att andra bakteriefynd normalt ej besvaras men på särskild begäran (kan vara aktuellt vid meningit) odlas för *Neisseria meningitidis*. Om analys för kikhosta (*Bordetella pertussis*) önskas skickas provet till externt laboratorium för PCR-analys, med annat provtagningsmaterial (Flocked swab i deltaswab-medium (lila kork)(Art.nr: 103235))

Provtagning Använd Copan provtagningskit.



Copan-rör med blå kork:
Sekret från nasofarynx.
Förrådsartikel, artikelnr: 20728.

För den tunna provtagningspinnen horisontellt utmed nashålans botten mot bakre svalgväggen och håll den kvar där några sekunder.



Ange **orsak** till provtagning (pneumoni/bronkit, ÖLI, otit, smittspårning etc.) på remissen.

Laboratoriet ska meddelas eventuella avsteg från provtagningsanvisningarna.

I avvaktan på transport

I avvaktan på transport förvaras provet i **kylskåp** men det behöver inte kyltransporteras.

Svar och bedömning

Hos friska barn i åldrarna 1-7 år är nasofarynx mycket ofta koloniserad med en eller flera av de vanliga luftvägspatogenerna som *Haemophilus influenzae*, *Moraxella catarrhalis* och *Streptococcus pneumoniae*.

Negativt svar för allmän nasofarynxodling ges efter en vardag. Odlingen pågår dock ytterligare ett dygn. I ett litet antal fall (<1%) upptäcks växt av patogener efter detta andra dygn. Meddelande om ev. nytillkomna fynd ges som kompletterande svar.

Faktorer som påverkar svarets kvalitet:

Det är viktigt att provtagningspinnen når nasopharynx. I näsans yttre delar finns sällan luftvägspatogener.