

## Provtagningsanvisning för Nasofarynxodling

### 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.

Observera att andra bakteriefynd normalt ej besvaras men på särskild begäran och odlas för *Neisseria meningitidis*.

*Staphylococcus aureus* kan vara relevant på speciella frågeställningar: under operation på ÖNH, barn under <3 månader samt IVA patienter.

För Kikhosta (*Bordetella pertussis*) krävs särskild remiss och prov (PCR-diagnostik).

### Provtagning

Använd Copan provtagningskit.

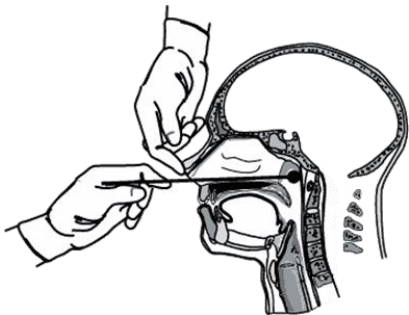


#### Copan-rör med blå kork:

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.