

Avgränsning/Bakgrund

Grupp B streptokocker (GBS, Streptococcus agalactiae) kan bland annat förorsaka neonatal sepsis och meningit. De kan även ge infektioner hos vuxna, framför allt urinvägsinfektioner men asymtomatiskt bärarskap i urethra, tarm och cervix är vanligt.

Hos nyfödda och för att detektera bärarskap i cervix hos gravida kvinnor används anrikningsteknik för att förbättra känsligheten i metoden- ange därför frågeställningen på remissen. GBS växer också på vanliga odlingsmedier och detekteras därför i viss utsträckning även i odlingsprover utan särskild frågeställning.

Provtagning

Använd Copan provtagningskit. Hos nyfödda tas prover från yttre hörselgång, näsa, svalg och/eller navel.

Hos gravida tag först sekret från NEDRE delen av vagina och sedan med SAMMA provtagningspinne från rektum.



Copan-rör med svart kork

Sekret från sår, svalg, näsöppning, ögon, cervix inkl. gonokocker.

Förrådsartikel, artikelnr: 20727.



Copan-rör med orange kork

Sekret från urethra inkl. gonokocker. Kan även användas i andra sammanhang där man önskar en smal, litet styvare pinne, t.ex. vid provtagning från hörselgång.

Förrådsartikel, artikelnr: 20729.

Ange på remissen

Välj för spädbarn

Hörselgångssekret/ Nasofarynxsekret/Navelsekret samt
Odling Allmän och GBS (spädbarn)

För gravida välj

Vaginalsekret+rektalprov samt Odling GBS (gravid/ perinatal)

I avvaktan på transport

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

Svar och bedömning

Besvaras "Ingen växt av GBS" eller "Växt av GBS" (med
resistensbestämning). Svar ges efter en till tre vardagar efter
ankomst till laboratoriet.

Faktorer som påverkar svarets kvalitet

Anrikning i buljong gör att detektionen av GBS underlättas även i
närvaro av normalflora.