

Blododling rutinmässigt före intravenös antibiotikattillförsel

Gäller för: Region Kronoberg

Faktaägare: Håkan Janson, klinisk mikrobiologi
Charlotta Sahlström Englesson, infektionskliniken
Anna Wimmerstedt, infektionskliniken

Detta dokument innebär ett uppdrag till tjänstgörande sjuksköterska.

Rutinen gäller vuxen patient vid CLV och LL oavsett klinik. Barn- och ungdomskliniken har egna rutiner. Då antibiotika ges rutinmässigt t.ex. preoperativt eller profylaktiskt till en definierad patientgrupp enligt annat PM gäller inte denna rutin.

För att optimera antibiotikabehandling **skall alltid två blododlingar (fyra flaskor) tas innan den första dosen intravenöst antibiotika** ges. På patient med **främmande material** i hjärtat (hjärtklaff, pacemaker, patch) tas **helst tre odlingar** (sex flaskor).

Den sjuksköterska som ger första antibiotikadosen ansvarar för att blododlingar tas. På remiss anges ansvarig avdelningsläkare som avsändare. Särskild läkarordination krävs inte i denna situation.

- Beställ 2 x ”Blododling (ae+an)” i beställning provbunden mikrobiologi (1 remiss behövs per flaskpar).
- Skriv alltid klockslag för blododlingen på flaskorna (inte i remissen)
- Det vanligaste felet är att man tar otillräckligt med blod i respektive flaska – tag 8 – 10 mL per flaska.
- Blododlingar bör omgående sättas i sin rätta miljö - annars fördröjs diagnostiken med motsvarande tid. Det innebär att inkubationen påbörjas omedelbart, och att diagnosen kan påskyndas med upp till 24 timmar.
- Mer information finns på – [provtagningsanvisningar, Klinisk mikrobiologi](#).

Även under det fortsatta vårdförloppet blir det ibland aktuellt med blododling t.ex. i samband med byte av antibiotika på grund av terapivikt. Då sker blododling efter läkarordination.

Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare.