

Bronkoskopi – förslag på mikrobiologiska analyser

Gäller för: Region Kronoberg

Faktaägare: Oskar Ekelund, Klinisk mikrobiologi, Håkan Janson, Klinisk mikrobiologi, Charlotta Karlsson, Vårdhygien, Anna Wimmerstedt, Infektionskliniken

Bronkoskopi bör övervägas hos kritiskt sjuka patienter och hos patienter som inte svarar på given antibiotikabehandling. Provtagning med skyddad borste och bronkoalveolärt lavage bör utföras på alla patienter och utöver det bör man beställa ytterligare analyser utifrån riktad frågeställning. Tuberkulosdiagnostik skall utföras frikostigt hos alla patienter med oklara lungförändringar.

OBS! För provtagarens säkerhet är det av stor vikt att följa vårdhygieniska rutiner vid bronkoskopi. Vid misstanke (även låg) om tuberkulos eller annan luftvägsinfektion används andningsskydd.

Standardanalyser (Tips! Skriv bronk i sökrutan i Cosmic/mikrobiologi så kommer många av nedanstående analyser fram)

1. Skyddad borste	<ul style="list-style-type: none"> Remiss Cosmic/mikrobiologi: ”Bronkborste, Allmän odling”* Placeras i sterilt rör, tillsatt 1.0 ml steril NaCl Semikvantitativ odling (sparsam/riklig växt) Inkluderar utöver allmän bakterieodling även odling för candida- och aspergillusarter
2. BAL	<ul style="list-style-type: none"> Remiss Cosmic/mikrobiologi: ”Bronsköljvätska, Allmän odling”* 2 ml BAL i sterilt rör Semikvantitativ odling (sparsam/riklig växt) Inkluderar utöver allmän odling även odling för candida- och aspergillusarter

* OBS! Vid immunsuppression, cystisk fibros eller riktad misstanke om svampinfektion eller actinomykos ska detta tydligt framgå av remissen.

3. Mykobakterier	<ul style="list-style-type: none"> Remiss Cosmic/mikrobiologi: ”Bronsköljvätska, Mykobakt, diagn (mikr, DNA, odl, res)” 5-10 ml BAL i sterilt rör Analys av <i>Mycobacterium tuberculosis</i> (tuberkelbakterien) och andra mykobakterier s.k icke-tuberkulösa mykobakterier med mikroskopi, odling och DNA-tekniker
-------------------------	---

Riktad provtagning utifrån klinisk misstanke	
4. Atypisk pneumoni	<ul style="list-style-type: none"> Remiss cosmic/mikrobiologi: ”Bronksköljvätska, Atypisk pneumoni (inkl Legionella)” 2 ml BAL i sterilt rör Inkluderar analys av <i>Mykoplasma pneumoniae</i>, <i>Chlamydia pneumoniae</i>, <i>Chlamydia psittaci</i> samt <i>Legionella pneumophila</i>
5. Pneumocystis - pneumoni, PCP	<ul style="list-style-type: none"> Remiss Cosmic/mikrobiologi: ”Bronksköljvätska, Pneumocystis jiroveci PCR” 2 ml BAL i sterilt rör Nukleinsyrapåvisning avseende <i>Pneumocystis jiroveci</i> Komplettera med ”Betaglukan” i serum, finns att beställa i Cosmic/mikrobiologi
6. Aspergillus-infektion	<ul style="list-style-type: none"> Remiss Cosmic/mikrobiologi: ”Prov med spec, Aspergillus DNA (PCR)” 2 – 3 ml BAL i sterilt rör Nukleinsyrapåvisning av <i>Aspergillus</i> Komplettera med ”Serum, Aspergillus-antigen” (samma som galaktomannan) samt ”Serum, Betaglukan” som båda finns att beställa i Cosmic/mikrobiologi
<p>Övrig information</p> <p>CMV: Analys av CMV i BAL är svårtolkad och rekommenderas inte. Vid klinisk misstanke om CMV-pneumonit rekommenderas CMV-PCR på EDTA-plasma.</p> <p>HSV: Analys av HSV i BAL är svårtolkad och rekommenderas ej.</p> <p>Cytologi: Beställ vid kliniskt behov av analysen. Remiss i Cosmic/patologi.</p> <p>Vid misstanke om <i>Bordetella pertussis</i> (kikhosta) rekommenderas i första hand ”Nasofarynx, <i>Bordetella pertussis</i>-PCR” (Cosmic/mikrobiologi), men analys kan även utföras på svalgprov eller BAL (skriv provtyp i texttrutan).</p>	

Relaterade dokument

Interna länkar

[Klinisk mikrobiologi, Region Kronoberg](#)

[Bronkoskopi/EBUS i lokalbedövning](#)

Externa länkar

[Infektionsläkarföreningens vårdprogram för pneumoni](#)

[Läkemedelsverkets behandlingsrekommendation: Pneumoni sjukhusförvärd, 2016](#)

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