

Sinussekret (bihåleseekret)

Indikationer

Klinisk misstanke om sinuit (akut/kronisk bihåleinfektion, käkhåleinfektion) t. ex. före terapi eller vid terapivikt.

Provmaterial

Aspirerat bihåleseekret eller prov taget med pinne.

Analysprincip

Aerob odling på selektiva och icke selektiva substrat samt anaerob odling.

Provtagningsmateriel

Spruta för aspiration och tomt sterilt rör eller ESwab.

Provtagning

Sekret aspireras från sinus och nedförs i ett tomt sterilt rör, alternativt förseglas sprutan och skickas. Vid små mängder sekret tas provet med provtagningspinne med ESwab. Prov från näskaviteten runt ostiet har osäkert värde.

Provtransport

Sänd provet omgående. Om detta inte är möjligt förvaras provet i kyl i avvaktan på transport.

Tänk på: Förvaring i rumstemperatur eller försenad transport kan ge ett försämrat analysresultat.

Remiss

[Bakteriologiska laboratoriets remiss](#) eller elektronisk. Ange kliniska data (akut eller kronisk sinuit) samt eventuell antibiotikabehandling.

Tänk på: Både remiss och prov måste märkas med rätt identitet, önskad analys och provtagningsdatum.

Bedömning och svarsrutiner

Undersökningen omfattar aerob och anaerob odling. Betahemolytiska streptokocker resistensbestäms ej rutinmässigt (alltid känsliga för penicillin). Pneumokockers känslighet mot penicillin testas alltid. Blandinfektioner, till exempel med anaeroba bakterier, förekommer. Vid fynd av potentiella patogener lämnas svar vanligen inom 1-3 vardagar från provets ankomst till laboratoriet. Vid avsaknad av potentiella patogener besvaras provet efter 2 vardagar. Proverna svaras ut elektroniskt, och för de kunder som inte är elektroniskt anslutna skickas provsvaren per fax eller brev.

Läs mer

- [Provtagningsmaterial mikrobiologi](#)
- [Remiss](#)