

Provtagningsanvisningar urin-odling

Speciell provtagning avseende urinodlingar

Blöjbarn (Se även avsnitt om blåspunktion)

Flickor: Tvätta med ljummet vatten.

Pojkar: Spola med en 10ml spruta ljummet vatten under förhuden.

Övervaka barnet och fånga urinen i ren plastmugg när barnet kissar.

Alternativt kan en särskild påse användas (påspröv) men detta innebär större risk för kontamination. En urinuppsamlingspåse fästs och barnet ses till var 15:e till 20:e min. Har barnet inte kissat inom 1 timme, upprepas tvättningen och ny urinuppsamlingspåse fästs. 2-9 ml urin överförs till plaströret.

Provtagning från KAD

Slangen till urinuppsamlingspåsen stängs av en halv till en timme före provtagningen. Katetern desinfekteras med 70 % sprit och punkteras med engångsspruta nedanför förgreningsstället. 5 ml urin överförs till sterilt plaströr. OBS! Endast latex- och silikonkatetrar kan punkteras på detta sätt, ej katetrar av genomskinlig PVC-plast. I vissa fall kan även punktering av silikonkatetrar medföra kateterläckage, se tillverkarens bruksanvisning. Att ta prov genom att lossa uppsamlingsslangen rekommenderas inte på grund av kontaminationsrisken. KAD under längre tid än 1-2 veckor medför ofta bakteriuri med flera olika bakteriearter, med olika resistensmönster. Undvik därför att ta urinodling på KAD patienter. Vid febril UVI bör blododlingar tas innan antibiotikabehandling påbörjas, eftersom odlingsfyndet från urinen kan vara svårtolkat.

Patienter med uridom

Tag av uridomen, tvätta penis med tvål och vatten och torka torrt. Låt minst 2 ml urin droppa direkt ned i sterilt plaströr. Många patienter med uridom kan kasta vatten. Om patienten kan lämna ett mittstråleprov efter 1-4 timmars blåstid är detta att föredra

Patienter med kutan uretäröileostomi (Brickerdeviation, "Brickerblåsa")

I samband med byte av urinuppsamlingspåsen tas 2-3 ml urin med steril kateter.

Patienter med kontinent ileumreservoar ("Kocks blåsa")

När reservoaren töms med kateter tas en portion undan mot slutet av tömningen. Av denna överförs 2-9 ml till ett plaströr.

Sängliggande patienter

Gör bäckentvätt framifrån och bakåt med tvål och vatten och torka torrt. På män dras förhuden tillbaka och urinrörsmynningen tvättas och torkas torr. På kvinnor placeras en tork i slidmynningen, urinrörsmynningen tvättas och torkas torr. Patienten läggs på nydesinfekterat bäcken. Omedelbart efter urineringen dras några ml urin upp från bäckenet med engångsspruta. 2- 9 ml sprutas i sterilt plaströr.

Blåspunktion - suprapubisk

Denna metod undviker problemet med den kontamination som kan uppstå vid mittstråleprov eller påspröv på spädbarn. Den är den bästa metoden för provtagning på spädbarn och på patienter där tidigare resultat varit svårtolkade.



Provtagningsanvisningar urin-odling

Övrig provtagning

Även PCR-analys avseende Mykoplasma och Ureaplasma kan utföras om detta anges på remissen. Urinrörsinflammation utan symptom från blåsan kan bero på sexuellt överförda smittämnen såsom klamydia, gonokocker, Herpes simplex eller kondylomvirus, vilka inte går att påvisa med allmän urinodling utan fordrar särskild provtagning, se respektive avsnitt. Särskilda provtagningsanvisningar gäller även för tuberkelbakterier och andra mykobakterier.