

HUSLAB	PALVELUTUOTANTO, TYÖOHJE
	Sivu 1(2)
	Versio: 30.08.06
	Laatija: Risto Hilla 30.08.06
PREANALYTIKKA	Tarkastaja: Tuija Kerttula 2.10.06
Bakteriologiset näytteet	Hyväksyjä: Martti Vaara 2.10.06
Bakteeriviljelynäyte: haavat ja palovamma	Katselmoitu: Eveliina Tarkka 14.10.11

Bakteeriviljelynäyte: haavat ja palovamma

Tutkimuspyyntö

1156 –BaktVi, -Bakteeri, viljely

Tutkimuspyynnöstä tulee ilmetä asiakastietojen ja ottoajan lisäksi näytelaatu, haavan synty tapa (jos se ei ilmene näytelaadusta, esim. leikkaus- tai puremahaava) ja näytteenottokohdan anatominen sijainti. Lisäksi tieto käytössä olevasta tai suunnitellusta mikrobilääkehoidosta.

Välineet

- steriili dacrontikku (tikkua ei saa katkaista)
- geelikuljetusputki tai stuart-putki
- keittosuolaliuosta / puhdasta vettä haavan puhdistamiseen
- sideharsotaitoksia näytteenottoalueen kevyeen kuivaamiseen
- erikoistapauksissa kuolleen kudoksen poistamisessa (revisio) tarvittavat välineet

Sääri – ja makuuhaavat

Sääri- ja makuuhaavojen alueella on hyvin runsaasti ihon normaaliflooraa, mikä vaikeuttaa näytteen tulkintaa. Tämän vuoksi on kiinnitettävä erityistä huomiota haavan puhdistamiseen ennen näytteen ottoa. Haava suihkutetaan hyvin ja kuivataan sideharsotaitoksilla, yksi taitos/pyyhkäisy. Näyte otetaan heti puhdistuksen jälkeen dacrontikulla haavan pohjalta tai mahdollisista märkivistä kohdista. Tikku työnnetään **geelikuljetusputken geelin sisään**.

Karstoittuneesta tai pinnalta arpeutuneesta haavasta saa parhaimman näytteen ottamalla sen kirurgisesti, karstoittuneen tai arpeutuneen pinnan alta.

Pisto -, viilto-, leikkaus-, tms. traumaattiset haavat

Bakteeriviljelynäytettä haavasta otettaessa näytteeseen tulee saada haavaa infektoivia bakteereja; ei esim. ihon tai limakalvoalueen normaaliflooraa.

Haava huuhdellaan runsaalla keittosuolaliuoksella tai puhtaalla vedellä. Ylimääräinen neste imeytetään sideharsotaitokseen. Näyte otetaan dacrontikkua haavan pohjalla painaen ja pyörittäen niin, että kudosta infektoivat bakteerit tarttuvat dacrontikkuun. Tikku työnnetään **geelikuljetusputken geelin sisään**. Jos haavassa tai ruhjeessa on kuollutta kudosta, se tulee poistaa kirurgisesti paikallispuudutuksessa ennen näytteenottoa, sillä varsinainen taudinaiheuttajamikrobi löytyy terveeseen ja sairaan kudoksen rajalta.

Palovammat

Palovamman bakteeriviljelynäytteeksi otetaan mieluiten pieni kudospala kirurgisesti. Palovammasta voidaan ottaa myös eritettä edustavasta kohdasta tikulla geelikuljetusputkeen, jos kirurgisesti otettua näytettä ei katsota tarpeelliseksi. Näytepyyntöön tulee kirjata näytteenottotapa.

Tikkunäytettä varten näytteenottoa varten puhdistetaan huolellisesti kuivuneesta eritteestä keittosuolalla tai vedellä kostutetuilla sideharsotaitoksilla. Kontaminaation estämiseksi käytetään yksi sideharsotaitos / pyyhkäisy. Näyte pyritään ottamaan mahdollisimman syväältä infektoituneesta kohdasta. Näytteenottotikku työnnetään kuljetusputkeen ja toimitetaan mahdollisimman pian tutkivaan laboratorioon.

Kirurgisesti otettuna optimaalinen näyte on noin 3-4 mm³ biopsianäyte. Kudospala lähetetään tutkivaan laboratorioon mahdollisimman nopeasti läpinäkyvässä geelikuljetusputkessa.

Ihosiirrännäisen alta otettava bakteeriviljelynäyte otetaan ja lähetetään kuten haavan bakteeriviljelynäyte.

Näytteen säilytys

Näytteet toimitetaan laboratorioon mahdollisimman pian. Mikäli näyte saadaan toimitettua tutkivaan laboratorioon vuorokauden kuluessa, voidaan se säilyttää huoneenlämmössä. Jos näytettä kuitenkin joudutaan säilyttämään pidempään, on se tehtävä jääkaappilämpötilassa.

Tiedustelut: Bakteriologian osasto puh. 09 191 26255.