

Influensavirus

Influensa

Klinisk mikrobiologi

Akrediterad

Provtagningsmaterial

Provkärl



Speciellt sugset



Grön kork Virocult

Provtagningsetikett

SUGSET

GRÖNVIR

Art.nr. (Inköpsportalen)

5526350

5073124

Indikation

Diagnostik av misstänkt influensa. Influensa-PCR utförs alltid tillsammans med RS-virus-PCR.

Remiss

Beställs elektroniskt.

Kan även beställas på pappersremiss "Remiss direktpåvisning odling". Skrivs ut från sidan [Remisser](#).

Remissuppgifter

Ange insjukningsdatum och anamnes.

Provtagning

Olika provtagningsalternativ:

Nasopharynxaspirat

Tag prov med speciellt sugset. En tunn kateter förs längs näsbotten tills den nått bakre svalgväggen. Sekret och epitelceller aspireras och det är viktigt att man får ut synligt slem. Katetern förs ned i behållaren och genomspolas med en mindre mängd steril fysiologisk koksaltlösning så att sekretet sköljs ned i provröret. Lämplig total provvolym är ca 2-3 mL, vid mindre mängd kan den vara otillräcklig för analysen och prov utspätt med för mycket koksaltlösning kan minska känsligheten.

Pinnprov från nasopharynx:

Använd provtagningsset innehållande Σ -virocultrör och provtagningspinne Mini tip för nasopharynx.

Låt provtagningspinnen vidröra nasofarynxslemhinnan i 15-20 sek. För därefter ner provtagningspinnen i transportmediet och bryt av pinnen mot rörets kant innan locket skruvas på.

Bronkialskölvätska:

Om provtagning sker i samband med BAL skickas ca 4 mL BAL-vätska i sterilt provrör.

Övrigt:

Provtagning från näsöppning rekommenderas ej eftersom känsligheten är otillräcklig.

Provhantering, förvaring och transport

PCR: Provet förvaras och transporteras i kyla.

Prov som lämnas direkt till laboratoriet på CSK ska ställas i uppmärkta provställ som finns på inlämningsdisken.

Föväntad svarstid

Svar erhålls normalt inom 2 timmar efter det att provet ankommit till laboratoriet. Vid extrem belastning med stort inflöde av luftvägsprover till laboratoriet kan svarstiden variera.

Medicinsk bakgrund

Influensa A och B ger upphov till årliga epidemiska utbrott under vinterhalvåret. Influensavirus har en förmåga att förändra sig och kan därför orsaka mer omfattande epidemier vissa år.

Typisk influensa börjar plötsligt med frossa, snabbt stigande feber, allmän muskelvärk och huvudvärk, och påtaglig sjukdomskänsla. Därefter tilltar symtom från luftvägarna, främst torrhosta. Insjuknandet hos barn och äldre kan vara atypiskt.

Tolkningsstöd

Övrigt

Utarbetad av: Cecilia Jendle Bengtén

Medicinskt ansvarig: Cecilia Jendle Bengtén