

Gäller för: Södra Älvsborgs Sjukhus

Giltig från: 2026-04-01

Innehållsansvar: Daniel Svensson, (dansv14), Överläkare

Giltig till: 2028-03-31

Granskad av: Daniel Svensson, (dansv14), Överläkare

Godkänd av: Jerker Nilson, (jern1), Chefläkare

# Positivt blododlings svar, handläggning vid SÄS

## Sammanfattning

Rutinen beskriver hur positivt blododlings svar tas om hand, dokumenteras och hur ansvarig läkare blir informerad.

## Förändringar sedan föregående version

Uppdatering gjord i avsnitt under rubrik *Genomförande*. Svar kan även tas emot av t.ex. koordinator och förmedlas till legitimerad sjuksköterska eller legitimerad läkare.

## Innehållsförteckning

Sammanfattning .....	1
Förändringar sedan föregående version .....	1
Förutsättningar .....	1
Genomförande .....	2
Sjuksköterska/läkare som tagit emot telefonsvar .....	2
Ansvarig läkare som informerats .....	2
Uppföljning .....	3
Dokumentinformation.....	3
Länkförteckning.....	3

## Förutsättningar

Positivt svar på en blododling är alltid ett provsvar av stor vikt som ska bedömas och handläggas skyndsamt. Det är viktigt att ansvarig läkare snabbt meddelas vid positiv blododling då patienter annars riskerar att gå utan eller ha fel antibiotikabehandling. Positiva blododlingar leder också till ökade möjligheter att identifiera allvarliga infektionslokaler, t.ex. endokardit och spondylit, eftersom ett odlingsfynd i blod alltid innebär att ursprunget ska fastställas.

Mikrobiologiska laboratoriet har som rutin att per telefon ge preliminär svar på blododlingar när dessa larmat som positiva och

mikroskopigranskats. Ett sådant preliminärsvår kan ofta leda till att antibiotikabehandling sätts in eller justeras.

Det är provtagande enhet som ansvarar för mottagande och handläggning av positivt blododlingssvar.

## Genomförande

När mikrobiologiska laboratoriet har preliminärbesked om en positiv blododling, ska besked om det ringas ut till beställande enhet.

- Om laboratoriet då får upplysning om att patienten är inlagd på annan avdelning, rings svaret istället ut dit.
- Svaret ska tas emot av legitimerad sjuksköterska eller legitimerad läkare, alternativt av annan personal (t.ex. avdelningskoordinator) som skyndsamt ska förmedla svaret till legitimerad sjuksköterska eller legitimerad läkare.
- Om mikrobiologen inte får tag på någon via telefon på aktuell enhet, ska jour eller bakjour för enheten sökas via växeln (funktionstelefon).
- Om patienten inte längre finns kvar på sjukhus är det den enhet som patienten skrivits ut från som kontaktas. Om ingen tjänstgörande sjuksköterska, jour eller bakjour finns tillgänglig på denna enhet kontaktas infektionsjour.

## Sjuksköterska/läkare som tagit emot telefonsvar

Den som tar emot telefonsvar får besked om att preliminärsvår finns att läsa i mikrobiologimodulen i Melior och ska

- skyndsamt meddela ansvarig läkare
- dokumentera i *Planering* i Melior under rubriken *Blododling positiv*
  - datum och vad preliminärsvaret visar, alternativt hänvisning till mikrobiologimodulen via Melior där preliminärsvaret kan ses
  - skriva in sitt eget namn
  - dokumentera namn på den läkare som har informerats.

## Ansvarig läkare som informerats

Ansvarig läkare är den som har informerats och ska

- ta ställning till om åtgärd ska vidtas med anledning av svaret.
- vid behov diskutera med infektionskonsult eller infektionsjour.

Vid positiv blododling med *Staphylococcus aureus* eller svamp meddelar laboratoriet, förutom provtagande enhet, även infektionsmottagningen där ansvarig konsultläkare värderar fyndet, tar kontakt med

patientansvarig läkare och dokumenterar som konsultanteckning i Melior. Se rutin ”[Blododling, positiv för Staphylococcus aureus och svamp](#)”

## Uppföljning

Utdataenheten tar månadsvis fram data på hur stor andel av alla vårdtillfällen med positiv blododling som har en anteckning under rubriken Positiv blododling i *Planeringsaktiviteten* i Melior. Resultaten ska redovisas på sjukhusets webbsida och även återkopplas av chefläkare i samband med ”Alla chefers möte”.

Måltal fastställs fortlöpande kvartalsvis efter införandet i samråd mellan chefläkare och ansvarig infektionsläkare.

## Dokumentinformation

### För innehållet svarar

Daniel Svensson, överläkare, HIVÖ/infektion, SÄS

### Remissinstanser (utgåva 1)

Verksamhetschefer, SÄS

### Fastställt av

Jerker Nilson, chefläkare, SÄS

### Nyckelord

positiv blododling, blododling, Staph aureus, staph aureus, Staf aureus, staf aureus, Staphylococcus, Stafylokocker, stafylokocker, Stafylococcer, stafylococcer, staffar, provsvar, odlings svar, odlingsresultat, bakterieodling, blododlings svar, svarsrapportering, överrapportering av provsvar, jourer, jourläkare, läkemedelsbehandling, antibiotika, medicinering, hjärtsjukdomar

## Länkförteckning

- [Blododling, positiv för Staphylococcus aureus. Sjukhusövergripande rutin, SÄS](#)  
<https://hittadokument.vgregion.se/sas>

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Södra Älvsborgs Sjukhus

**Innehållsansvar:** Daniel Svensson, (dansv14), Överläkare

**Granskad av:** Daniel Svensson, (dansv14), Överläkare

**Godkänd av:** Jerker Nilson, (jerni1), Chefläkare

**Dokument-ID:** SAS9642-738863596-313

**Version:** 5.0

**Giltig från:** 2026-04-01

**Giltig till:** 2028-03-31