

Gäller för: Verksamhet Thorax och kardiologi

Innehållsansvar: Lukas Lannemyr, (lukla), Överläkare

Godkänd av: Kristofer Skoglund, (krisk3), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-03-31

Giltig till: 2027-03-28

# Blododling- misstanke om kateterrelaterad infektion

## Bakgrund

Om en blododling (aerob + anaerob flaska) tagen från CVK är positiv minst 120 minuter före en samtidigt tagen blododling (aerob + anaerob flaska) från en perifer ven (OBS! inte från artärkateter) och det växer samma mikroorganism i de två odlingarna, talar det starkt för en kateterrelaterad infektion.

Blododling på TIVA bör/skall tas på detta sätt om inget annat ordineras.

## Tillvägagångssätt

Tag odlingarna samtidigt (inom 10-15 minuter). Det måste vara lika stor blodvolym i alla flaskorna (10 ml).

Märk flaskor och remisser med var odlingen är tagen, CVK (ange typ och plats av CVK, ex trelumen-CVK vänster subklavia) respektive perifer ven och tidpunkt för provtagningen.

Desinfektera hud och kopplingar noga och låt lufttorka före provtagningen.

ROSP; skriv under "Remisskommentar" att ni *önskar uppgift om tiden till växt* i svaret.

**OBS!** Om misstanke om CVK-relaterad infektion är stark och CVK skall dras bort så blododla först enligt ovan, därefter dras CVK. CVK-spets skickas för odling.

## Relaterad information

Informationen hämtad på hemsidan för Klinisk bakteriologi.

För mer information;

<https://sahlgrenska-klinkem-analyser.vgregion.se/KMIKAD107725.pdf>

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Verksamhet Thorax och kardiologi

**Innehållsansvar:** Lukas Lannemyr, (lukla), Överläkare

**Godkänd av:** Kristofer Skoglund, (krisk3), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9805-1593997-1875

**Version:** 9.0

**Giltig från:** 2025-03-31

**Giltig till:** 2027-03-28