

31. maj 2017

Diagnostik af urinvejsinfektioner

Forsendelse af uafkølet urin uden stabilisator (borsyre) indebærer risiko for falsk positive dyrkningsresultater og dermed risiko for forkert behandling af patienten. For at sikre optimal specificitet af urindyrkning skal alle uriner til mikrobiologiske analyser fremadrettet indsendes i urinmonovette med borsyre.

Klinisk Mikrobiologi gør opmærksom på, at korrekt anvendelse af urinmovette med borsyre kræver ca. 10mL urin. Afdelinger, der rutinemæssigt har problemer med at opnå dette volumen, er velkomne til at kontakte Klinisk Mikrobiologi, for at diskutere alternative løsninger med afdelingslæge Jan Berg Gertsen eller overlæge Steen Lomborg Andersen.

Efter 1. september 2017 vil urinprøver fremsendt uden borsyre blive afvist



Klinisk Mikrobiologi anbefaler analyse af følgende urinkvaliteter:

- Midtstråleurin
- Urin opnået ved engangskaterisation (inkl. RIK/SIK)
- Urin opnået ved suprapubisk blærepunktur eller cystoskopi.
- Uriner fra permanent kateter (opsamlet via kateterport eller umiddelbart efter skift af katetret)

Analyse af urin opnået ved simpel opsamling fra bækken eller kolbe frarådes fortsat grundet risiko for misvisende svar. Eftersom fund i bækken/kolbe urin bør bekræftes med korrekt opsamlet prøve, udføres fuld identifikation og resistensbestemmelse kun i begrænset omfang på denne prøvetype.

Med venlig hilsen

Svend Ellermann-Eriksen
Ledende overlæge,
professor, dr.med.

Steen Lomborg Andersen
Overlæge

Jan Berg Gertsen
Afdelingslæge

For yderligere information, se KMA's vejledninger for rekvirenter [1.3 urin, dyrkning og resistensbestemmelse](#) i e-Dok eller kontakt KMA på tlf. 784 55610.