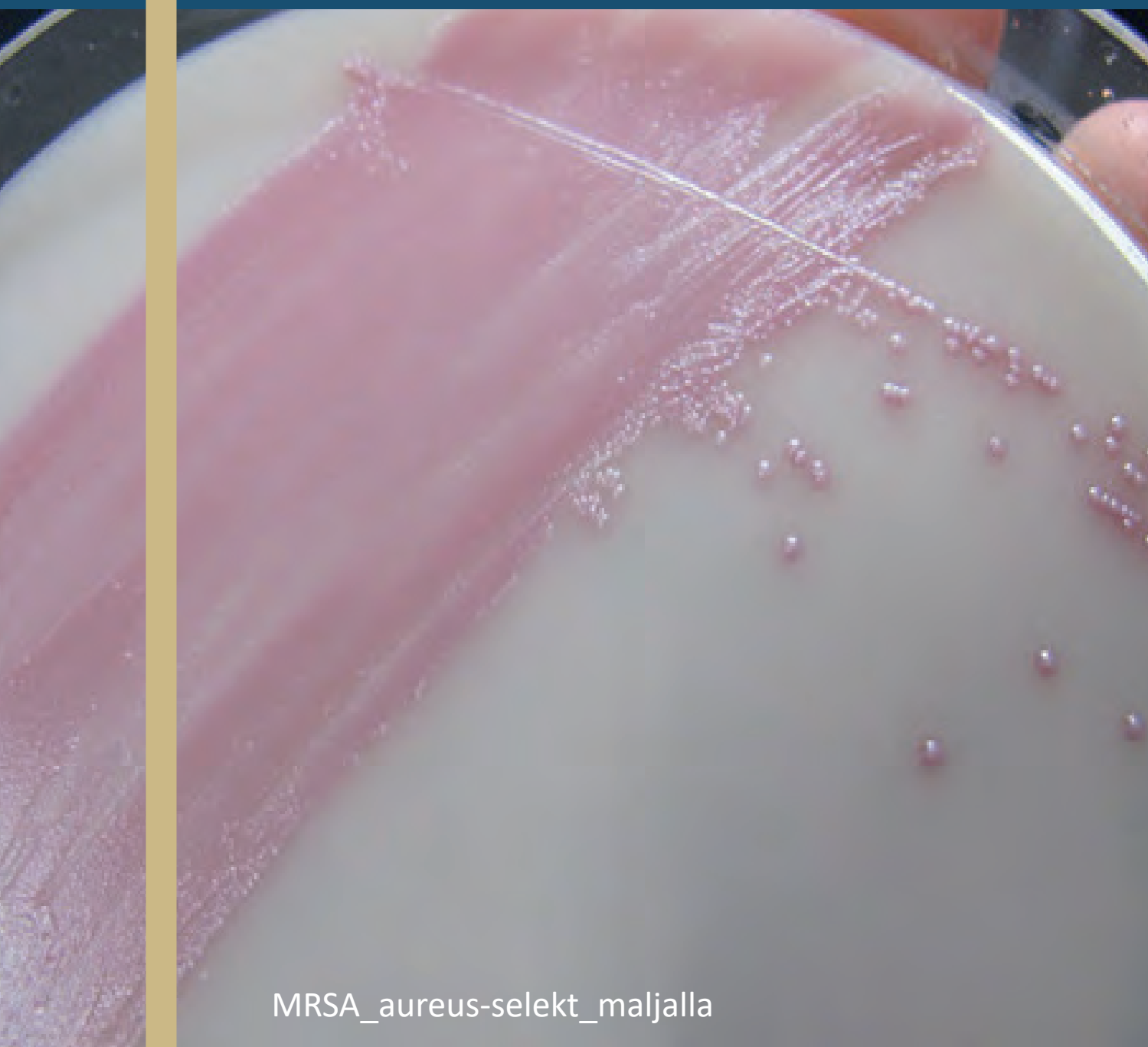
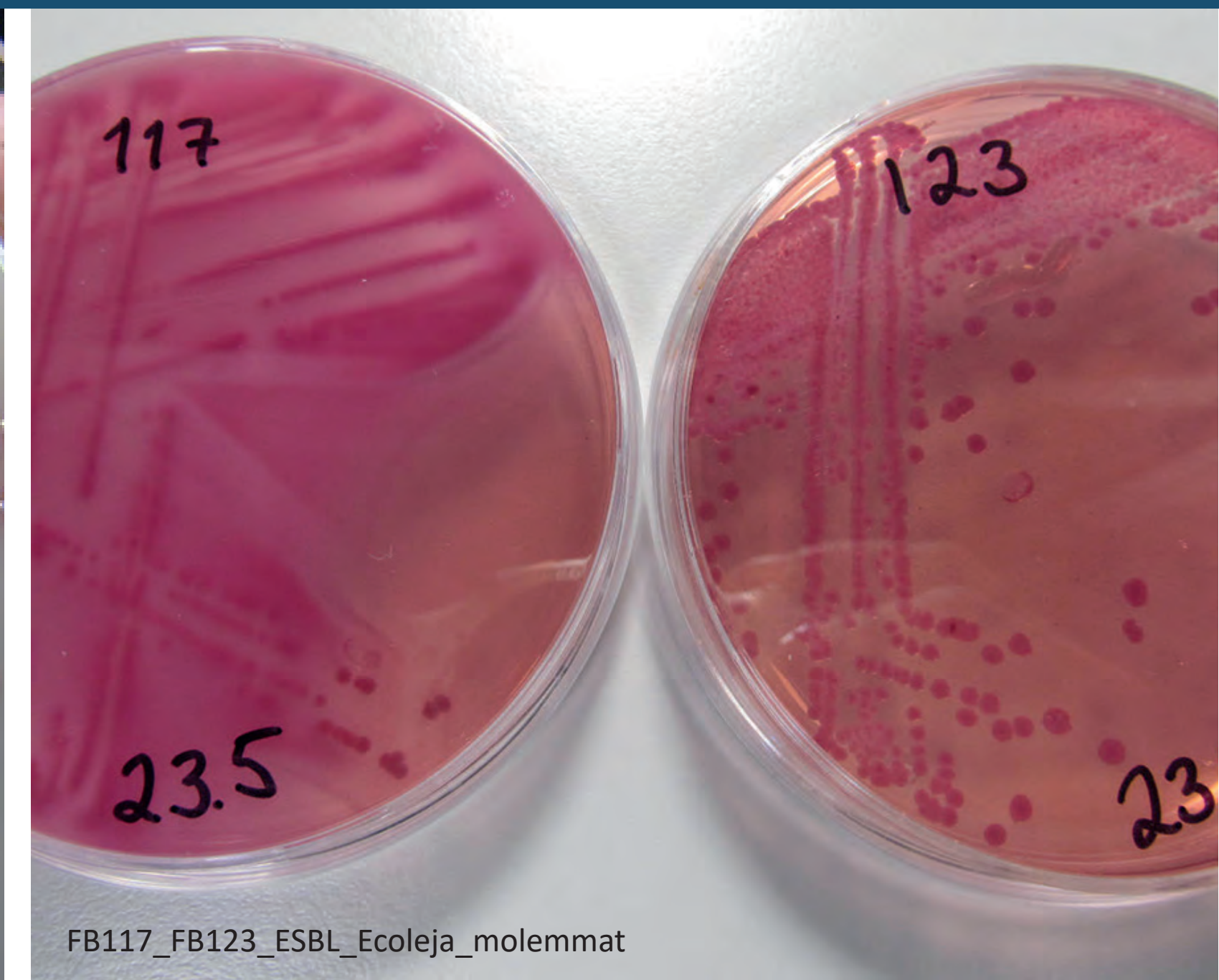


HERKKYYSMÄÄRITYKSEN ASKELKUVIOT – sujuuko kuin tanssi?



MRSA_aureus-selekt_maljalla



FB117_FB123_ESBL_Ecoleja_molemmat



FB270 ESBL-kiekot+mero+erta



FB270_AmpCposit

Kuvat: Merja Outavaara



ASKELMERKIT LUOTETTAVAAN HERKKYYSMÄÄRITYKSEEN

1. Pehdy menetelmään huolella ja kouluta tekijät.
2. Käytä luotettavaa viljelymenetelmää joka sopii näytetyypille.
3. Tunnista bakteeri ainakin sukutasolle ja arvioi löydöksen kliininen merkitys.
4. Valitse bakteerilajin perusteella antibioottikiekot, tarvittaessa niin että MRSA/P- ja ESBL-kannat löytyvät.
5. Valitse bakteerilajin perusteella testialusta ja -olosuhteet.
6. Tarkasta kasvun puhtaus herkkyys- ja perämaljalta.
7. Opettele estovyöhyketyypit ja tulkintasäännöt.
8. Tarkasta menetelmän toimivuus kontrollikannoilla kerran viikossa.

Arvioi onko klinikallasi riittävästi osaamista – kannattaisiko näytteet lähettää eteenpäin?

YLEISIMMÄT KOMPASTUSKIVET



Viljelytuloksen kliinistä merkitystä ei arvioida.

Bakteeria ei tunnisteta edes sukutasolle tai tunnistus väärin.

Testi tehdään sekaviljelmästä.

Menetelmän sisäistä laadunvalvontaa ei tehdä. Henkilökunnalla ei riittävästi osaamista.

Paneelissa ei ole kiekkoja, jotka ovat herkkiä löytämään resistenssin.

Testi tehdään liian vahvasta suspensiosta.

Antibioottikiekon vahvuus poikkeaa standardista.

SEURAUKSET

Hoidetaan muuta kuin infektion aiheuttajaa.

Testataan väärillä antibiooteilla ja olosuhteissa ja tulkitaan tulos väärin. Esim. "MRSA" onkin luontaisesti resistentti enterokokki.

Saadaan liian resistentti tulos, koska joukossa luontaisesti resistenttejä lajeja. Infektion aiheuttajaa ei tiedetä.

Tulokset ovat epäluotettavia. Johtaa virheellisiin antibioottivalintoihin ja/tai turhiin hoitoihin.

Resistenssi jää toteamatta, esim. MRSA/P tai ESBL/AmpC -kannat.

Bakteeri näyttää resistentimmältä kuin onkaan.

Tulkinta menee pieleen ja bakteerin todellista herkkyttä ei saada selville.



RUOKAVIRASTO



HELSINGIN YLIOPISTO
ELÄINLÄÄKETIETEELLINEN TIEDEKUNTA