

AGENSFORDELING I BLODKULTURER 2019

Gjennom tradisjonell resistensovervåking kan man påvise endringer i forekomsten av antibiotikaresistens innen ulike mikroorganismer. Det kan imidlertid også skje endringer i fordelingen av hvilke agens som forårsaker infeksjoner. Seleksjon av agens med iboende nedsatt antibiotikafølsomhet representerer en økologisk endring i infeksjonspanorama som ikke kan påvises ved resistensovervåking innen de enkelte mikroorganismer.

Etter forslag fra Fagrådet og med tilslutning fra deltagerlaboratoriene i NORM skal man også for 2018 innsende et skjema der antallet pasienter med positiv blodkultur av ulike mikroorganismer (bakterier og sopp) rapporteres etter nærmere angitte kriterier for ”dubletter”, klinisk signifikans osv. Ut fra denne rapporteringen skal man fra år til år kunne følge med om det skjer økologiske endringer i fordelingen av blodkulturisolater. Innrapporteringen i protokollen for 2019 omfatter tallene for 2018.

Metode:

Registreringen tar utgangspunkt i rutinediagnostiske data generert 01.01.18 - 01.01.19 lagret i laboratorienes informasjonssystemer. Det forutsettes at det ikke skal gjøres laboratorieundersøkelser ut over det som allerede er utført i rutinen og at primærundersøkelsen av slike isolater omfatter alle nødvendige analyser. Det er viktig å unngå at det samme funnet blir rapportert fra flere ulike institusjoner. Det skal derfor kun rapporteres resultater fra pasienter primærundersøkt ved eget laboratorium. Dersom et referanselaboratorium har utført konfirmerende analyser skal resultatene likevel kun rapporteres fra primærlaboratoriet. En pasient med positivt funn i blodkultur er ekskludert fra ny registrering i 1 mnd etter forrige påviste episode med samme mikroorganisme. Dette gjelder selv om det skjer endringer i det fenotypiske resistensmønsteret. Pasient skal registreres på nytt dersom det påvises positiv blodkultur mer enn 1 mnd etter starten av den første episoden selv om mikroben er identisk med det første isolatet. Dersom det gjøres funn av annen mikroorganisme skal dette rapporteres uavhengig av det første funnet.

For koagulase negative stafylokokker (KNS) og andre Gram positive bakterier fra hudens normalflora er det som kjent vanskelig å skille mellom forurensing under prøvetaking og signifikante funn. Da det i praksis ikke er mulig å gjennomføre en standardisert evaluering av kriteriene for signifikant bakteriemi, vil rapporten for 2018 i likhet med NORM/NORM-VET 2017 gi en oversikt over alle funn i blodkultur og en separat oversikt over alle funn unntatt KNS, difteroider, mikrokokker og *Propionibacterium acnes*.

Laboratorium:

Funn	Antall
<i>Staphylococcus aureus</i>	
Koagulase negative stafylokokker	
<i>Streptococcus pneumoniae</i>	
<i>Streptococcus pyogenes</i>	
<i>Streptococcus agalactiae</i> (GBS)	
Beta-hemolytiske streptokokker gruppe C og G (i alt)	
<i>Streptococcus spp.</i> , viridans-gruppen	
<i>Enterococcus faecalis</i>	
<i>Enterococcus faecium</i>	
<i>Enterococcus spp.</i> (ikke <i>E. faecalis</i> eller <i>E. faecium</i>)	
<i>Bacillus spp.</i>	
<i>Corynebacterium spp.</i>	
<i>Haemophilus influenzae</i>	
<i>Escherichia coli</i>	
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	
<i>Klebsiella oxytoca</i>	
<i>Enterobacter cloacae</i>	
<i>Enterobacter spp.</i> (ikke <i>E. cloacae</i>)	
<i>Proteus mirabilis</i>	
<i>Citrobacter spp.</i>	
<i>Serratia spp.</i>	
<i>Salmonella enterica</i> , salmonellosegruppen	
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	
<i>Acinetobacter baumannii</i>	

