

4.1.E *Streptococcus pneumoniae* blodkultur og spinalvæske 2019

Krav til identifikasjon:

Typisk vekst og kolonimorfologi. Gram-positive diplokokker, katalase -, oksydase -, α -hemolyse, optochin-følsom eller agglutinasjon i polyvalent pneumokokk-antiserum. MALDI-TOF el. l.

Aktuelle antimikrobielle midler, medier og metode:

Inokulum 0,5 McFarland i MH-buljong (1 McFarland ved mukoid stamme). MFH medium. Inkubasjon ved 35-37°C i 5 % CO₂ i 20-24 t.

Middel	Metode	Medium	Kommentar
Cefotaxim (low)	MIC gradient	MF-H	BC
Ceftriaxon (low)	MIC gradient	MF-H	BC
Erytromycin	MIC gradient	MF-H	BS
Klindamycin	MIC gradient	MF-H	BS
Kloramfenikol	MIC gradient	MF-H	BS
Norfloxacin	MIC gradient	MF-H	BC
Penicillin G (low)	MIC gradient	MF-H	BC
Tetracyklin	MIC gradient	MF-H	BS
Trimetoprim-sulfa	MIC gradient	MF-H	BS
MLS	Egen metode	MF-H	Utføres i henhold til AFA Kun v/erytromycin MIC ≥ 0,5 mg/L
Oxacillin screen	Agardiffusjon	MF-H	

For baktericide middel (BC) avleses MIC ved komplett veksthemming

For bakteriostatiske middel (BS) avleses MIC ved 80% veksthemming når det er slørvekst.

Kvalitetskontroll for MIC gradient hos *S. pneumoniae*:

S. pneumoniae ATCC 49619 undersøkes og rapporteres for alle antibiotika i protokollen. Det forutsettes at MIC-verdiene for kontrollstammen ligger innenfor referanseområdene før analysearbeidet godkjennes.

Middel	<i>S. pneumoniae</i> ATCC 49619
Cefotaxim (low)	0,032 – 0,125
Erytromycin	0,032 – 0,125
Penicillin G (low)	0,25 – 1
Trimetoprim-sulfa	0,125 – 1