

### 3.A *Staphylococcus aureus* fra sår 2019

#### Følgende materialer kan inkluderes:

Sår  
Abscess

#### Krav til identifikasjon:

Typisk vekst og kolonimorfologi. Gram-positive kokker i hauger, katalase +, oksydase -, koagulase + og / el. DNase +. MALDI-TOF el. 1.

#### Aktuelle antimikrobielle midler, medier og metode:

Stammene undersøkes med EUCAST metode for agardiffusjon. Konfluerende vekst (0,5 McFarland) på MH agar ved  $35 \pm 1^\circ\text{C}$  i vanlig atmosfære i  $18 \pm 2$  t.

Middel	Lappstyrke	Metode	Kommentar
Cefoxitin	30 µg	Agardiffusjon	Nedsatt følsomhet verifiseres med <i>mecA</i> PCR.
Ciprofloxacin	5 µg	Agardiffusjon	Avlesning i henhold til EUCAST
Erytromycin	15 µg	Agardiffusjon	Avlesning i henhold til EUCAST
Klindamycin	2 µg	Agardiffusjon	Avlesning i henhold til EUCAST
Fucidin	10 µg	Agardiffusjon	Avlesning i henhold til EUCAST
Gentamicin	10 µg	Agardiffusjon	Avlesning i henhold til EUCAST
Linezolid	10 µg	Agardiffusjon	Avlesning i henhold til EUCAST
Rifampicin	5 µg	Agardiffusjon	Avlesning i henhold til EUCAST
Tetracyklin	30 µg	Agardiffusjon	Avlesning i henhold til EUCAST
Tigecyklin	15 µg	Agardiffusjon	Avlesning i henhold til EUCAST
Trimtoprim-sulfa	25 µg	Agardiffusjon	Avlesning i henhold til EUCAST
Betalaktamase		Egen metode	Utføres i henhold til AFA
MLS test		Egen metode	Utføres i henhold til AFA Avleses og svares for alle isolater ut fra erytromycin og klindamycin som plasseres ved siden av hverandre. Ved tvil settes det opp separat dobbel disk diffusjonstest.
MRSA		<i>mecA</i> PCR	Konfirmasjonstest MRSA. Utføres kun ved nedsatt følsomhet for cefoxitin.

#### Kvalitetskontroll for agardiffusjon hos *S. aureus*:

*S. aureus* ATCC 29213 undersøkes og rapporteres for alle antibiotika i protokollen. Det forutsettes at laboratoriene før godkjennelse av analysearbeidet kontrollerer at sonediameter for kontrollstammen ligger innenfor referanseområdene.