

Intraartikulära punktioner vid infektionsmisstanke

Hitta i dokumentet

[Allmänt](#)
[Förberedelser vid icke akut punktion](#)
[Eftervård](#)

[Uppdaterat från föregående version](#)

Allmänt

Görs vid misstanke om infektion i leden. Med hjälp av genomlysning och/eller ultraljud punkteras den aktuella leden med en tunn nål och eventuell vätska aspireras. Eventuellt sprutas NaCl in för att möjliggöra vätskeutbyte.

Vätskan deponeras i odlingsrör, aldrig i något annat provrör, även om det önskas på remissen.

Odlingsröret ID-märks och skickas med patienten till avdelningen för vidarebefordran till lab. Om patienten är poliklinisk ombesörjer röntgenpersonalen att flaskorna lämnas på ortopedimottagningen för vidarebefordran till lab. Om remiss kommer från VC får ansvarig läkare skicka remiss till ortopedimottagningen så de tar hand om provet och ser till att remissen kommer ifrån dem.

Observera att remitterande läkare ansvarar för att odlingsremiss finns i VAS.

Förberedelser vid icke akut punktion

Axlar och höfter Om patienten behandlas med antikoagulantia, se vårdriktlinje [Antikoagulantibehandling vid röntgenundersökning](#).

Övriga leder Inga förberedelser

Eftervård

Ingen eftervård krävs.

Uppdaterat från föregående version

2022-09-06: Ny info kring remiss från VC.
2020-02-17: Ersatt odlingsflaska med odlingsrör
2017-11-28: Tagit bort exempel på antikoagulantia.