

## Provtagning nasofarynxsekret och nasofarynxaspirat för viruspåvisning

### Pinnprov nasofarynx

Prov tas från nasofarynx med flockad pinne. Provtagaren bör bära plastförkläde, engångshandskar, munskydd samt skyddsglasögon/ visir.

### Provtagningsmateriel

Provtagningsset virus VCM med

- nasofarynx pinne (Fine tip) eller
- pediatrik pinne (Ultra fine tip)

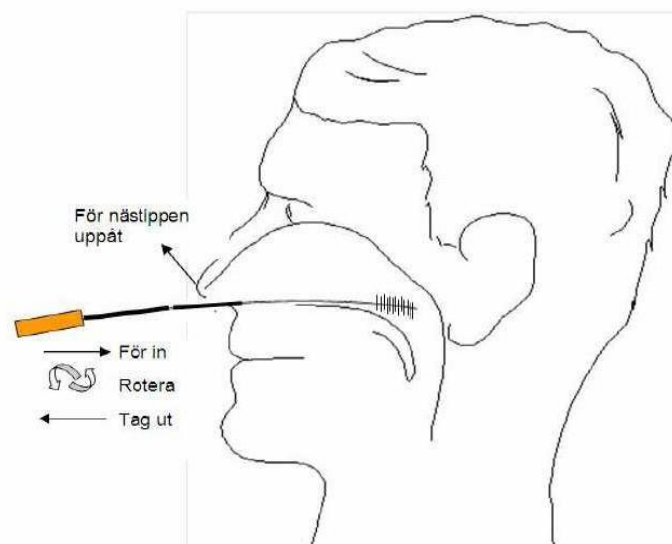


**För påvisning av luftvägsvirus rekommenderas provtagning både från nasofarynx och från svalget. Efter provtagning sätts båda pinnarna ner i röret (ETT rör) och bryts av vid skåran.**

### Provtagningsteknik (Figur 1)

För upp nästippen något. För pinnen genom ena näsöppningen horisontellt långt in längs näsbotten tills man känner att pinnen har nått nasofarynx, i höjd med ytterörat. Snurra pinnen ett varv för att få bra provtagningsmaterial. Dra ut pinnen.

Sätt ner pinnen i röret. Bryt pinnen vid brytskåran och skruva på korken.



Figur 1

## Aspirat nasofarynx

Vid provtagning av van personal vid infektions- eller barnklinik kan nasofarynxaspirat ge högre känslighet. Provtagaren bör bära plastförkläde, engångshandskar, munskydd samt skyddsglasögon/visir.

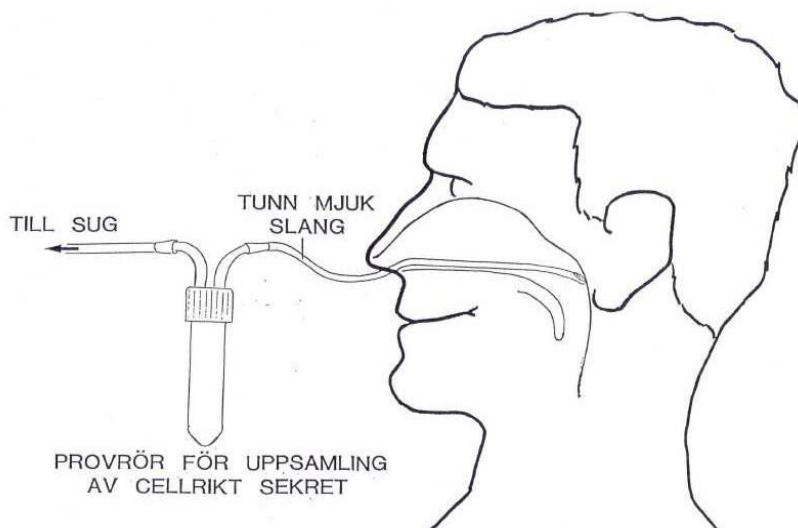
### Provtagningsmateriel

- Trachealsugset, provrör med två slangnippelar och transportkork
- Mjuk sugkateter med öppning vid spetsen, t ex nr 6, 50 cm
- 1-2 mL steril koksaltlösning.
- Suganordning. Bör ha vätskelås för att förhindra aerosolbildning.



### Provtagningsteknik (Figur 2)

- Koppla suganordningen till den trattformade nippeln på sugsetet. Koppla sugkatetern till den räfflade nippeln.
- Sätt på sugen
- För mjukt in katetern horisontellt (sittande patient) genom ena näsöppningen längs näsbotten. På ena slangnippeln sitter ett hål, detta skall lämnas öppet när katetern förs in respektive ut ur nashålan. Man undviker då att få med onödigt nässekret.
- När man känner att katetern har nått nasofarynx, i höjd med ytterörat, håller man för hålet på slangnippeln så att ett undertryck skapas. Roterar katetern något under sugningen.
- Släpp hålet på slangnippeln och drag ut katetern. Proceduren kan upprepas på andra sidan.
- Eftersug katetern med 1-2 mL koksaltlösning så att det cellrika sekretet sköljs ner i provröret.
- Byt till transportkork och märk röret med patientidentitet.



Figur 2