Invasiva pneumokocker, Nationell övervakning löpande

Folkhälsomyndighetens
serie-nr

Plats för Folkhälsomyndighetens
etikett

|  |  |
| --- | --- |
| Laboratorium |       |
| Uppgiftslämnare |       |
| Tel.nr. |       |

|  |  |
| --- | --- |
| RemitterandeMott/klinik/sjukhus |       |
| Laboratorienummer |       |
| Provtagningsdatum |       |
| Personnummer |       |
| Namn |       |
| Kön M/K |       |
| Stam isolerad från (ange provmaterial) |       |

**Antibiotikaresistens – vita fält fylls i. (MIC anges om utfört, ej nödvändigt)**

| **Antibiotikum** (Lappstyrkor enligt EUCAST) | **S/I/R** | **Zonstorlek (mm, anges om Oxa <20 mm)** | **MIC (mg/L)** | **MIC-metod** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Oxa  |  |       |  |  |
| PcG |       |       |       |       |
| Ery |       |  |  |  |
| Tet |       |  |  |  |
| T/S |       |  |  |  |

**Svarsrutiner:**Typningsresultat anmäls av Folkhälsomyndigheten till SmiNet.

På önskemål av Svensk barninfektionsförening skickas svar till inremitterande laboratorium på serotypning av invasiva pneumokockisolat hos barn 0-17 år, analyserade inom det mikrobiella övervakningsprogrammet. Serotypen bör förmedlas vidare till ursprunglig remittent för det aktuella provet.

Om typningssvar på andra prover önskas, bifoga Folkhälsomyndighetens remiss.

**Provet skickas till:** Folkhälsomyndigheten, Provmottagningen, 171 82 Solna

**För frågor kontakta:** kundtjanst.mikrobiologen@folkhalsomyndigheten.se,

tel. 010-205 24 44