



NIVELNESTENÄYTTEEN OTTO

Nivelnestenäytteen ottaa hoitava lääkäri. Ihokontaminaation välttämiseksi tulee pistoalue pestä aseptisesti ja näyte ottaa steriilitekniikalla.

Potilaan hoidon kannalta tärkeimpiä tutkimuksia ovat spesifisen diagnoosin osoittavat tutkimukset: Pu-BaktVi1 (sis. bakteerivärjäyksen) purulentissa artritissa ja Sy-Kide-O kideartriittiepäilyssä.

Näytteet tulee toimittaa mahdollisimman nopeasti laboratorioon, koska näytteen mahdolliset solut ja bakteerit kuluttavat glukoosia koko ajan siten alentaen glukoosipitoisuutta. Lisäksi osa bakteereista on hyvin herkkiä kuljetus/säilytysolosuhteille.

Nivelnesteen tutkimukset.

| <i>Järjestys</i> | <i>Tutkimuksen nimi</i> | <i>Näyte</i> |
|------------------|--|---|
| 1 | 3491 Pu-BaktVi1 (aer+anaer, sis. bakteerivärjäyksen) | 0.5-2 ml steriiliin ruiskuun tai anaerobiampullaan (esim. Portagerm). Erittäin niukka näyte ensisijaisesti anaerobiampullaan. |
| | 10495 Pu-BakAeVi (aerobinen veriviljelypullo) 10496 Pu-BakAnVi (anaerobinen veriviljelypullo) | Mikäli näytettä ei saada esim. viikonlopun vuoksi nopeasti laboratorioon, suositellaan näytettä lähetettäväksi myös aerobiseen ja anaerobiseen veriviljelypulloon otettuna 5ml/pullo. Jos näytettä ei riitä molempiin veriviljelypulloihin, näyte laitetaan ensisijaisesti aerobipulloon. |
| 2 | 2055 Sy-Kide-O | 0.5 ml Li-hepariiniputkeen (tumman vihreä korkki). Jos näytettä on vähän esimerkiksi punktioneulan ruiskun kärjessä, toimitetaan koko ruisku neuloineen laboratorioon (ei saa kuivua!). |
| 3 | 2658 Sy-Solut | 0.5 ml Li-hepariiniputkeen (tumman vihreä korkki). |
| 4 | 1474 Sy-Gluk 2518 Sy-Prot | 0.5 – 1 ml Li-hepariiniputkeen (tumman vihreä korkki). Glukoosi- ja proteiinimääritykset voidaan tehdä samasta näytteestä. |