

Luftvejsinfektion – sjældent behov for mikrobiologisk diagnostik i almen praksis

Klinisk Mikrobiologisk Afdeling (KMA) oplever igen i år en voldsom stigning i antal luftvejsprøver til PCR-undersøgelse fra almen praksis, og vi har ikke hænder og apparatur til at fortsætte med dette niveau.

Vi er nødt til at bede jer se meget kritisk på indikationer for prøvetagning. Det er sjældent indiceret i almen praksis at foretage mikrobiologisk diagnostik af luftvejsinfektioner – selv når der som nu er høj forekomst af *Mycoplasma pneumoniae*.

Situationer hvor der er indikation for at foretage PCR-undersøgelser i almen praksis:

PCR for *Mycoplasma pneumoniae*:

- Patienter med pneumoni, hvor der ikke er effekt af behandling med penicillin-V. Hoste i sig selv er normalt ikke en indikation, heller ikke langvarig hoste.

PCR for *B. pertussis* (kighoste):

- Kighoste-eksponerede spædbørn under 1/2 år og børn i alderen 1/2-2 år, der kun har fået højst én kighostevaccination (Di-Te-Ki-Pol-Hib).
- Mistanke om kighoste hos børn under 2 år, der kun har fået højst én kighostevaccination
- Mistanke om kighoste hos gravide i graviditetsuge 34 eller senere, der ikke er kighostevaccineret.
- Mistanke om kighoste hos personer i husstand med børn under 2 år, der kun har fået højst én kighostevaccination eller med gravid i graviditetsuge 34 eller senere, der ikke er kighostevaccineret.

PCR for influenzavirus A/B:

- Patienter mistænkt for influenza og tilhørende risikogruppe, og hvor der derfor påtænkes startet antiviral behandling.

PCR for SARS-CoV-2:

- Patienter mistænkt for COVID-19 og tilhørende risikogruppe, og hvor der derfor påtænkes startet antiviral behandling, og hvor antigenetest (selvtest) er negativ.

RSV:

- Der er stort set aldrig indikation for test i almen praksis.

Der kan selvfølgelig være andre situationer, hvor der vælges at teste, men generelt skal der være en behandlingsindikation for den pågældende mikroorganisme hos den aktuelle patient. DSAM har netop udgivet en klinisk vejledning om akutte luftvejsinfektioner og rationel antibiotikabehandling i almen praksis, som der også kan tages udgangspunkt i (<https://www.dsam.dk/vejledninger>). Se evt. også KMAs Brugerhåndbog <https://ekstern.infonet.regionyddanmark.dk/files/flow15474.htm>

Tak for hjælpen,

Venlig hilsen

Anette Holm
Cheflæge, Klinisk Mikrobiologisk Afdeling
Odense Universitetshospital
Tlf: 40293539
E-mail: anette.holm@rsyd.dk