

ESECUZIONE ED INTERPRETAZIONE DELLE EMOCOLTURE IN PRESENZA DI CATETERE VASCOLARE



INS 2024 – Infusion Therapy Standards of Practice



Non rimuovere un Catetere Venoso Centrale o Periferico funzionante in caso di sola sospetta infezione o quando non vi sono altre prove di conferma dell'infezione correlata al catetere oltre a un aumento della temperatura corporea interna

INS 2024 – Infusion Therapy Standards of Practice



In caso di sospetta infezione catetere correlata, **effettuare emocolture simultanee dal catetere e dalla vena periferica** prima di iniziare la terapia antibiotica. Le emocolture devono risultare positive per lo stesso organismo, in assenza di altre fonti di infezione. La diagnosi si basa sulla coltura quantitativa dei due campioni (ratio di $\Rightarrow 3:1$ catetere VS periferico) oppure sul tempo differenziale di positività (la diagnosi di infezione da catetere è confermata dalla positività del sangue da catetere almeno 2 ore prima della positività da sangue periferico)



INS 2024 – Infusion Therapy Standards of Practice

Non colturare di routine la punta dei cateteri vascolari dopo la rimozione; può essere rilevato un falso positivo con conseguente uso inappropriato di farmaci aumento del rischio di resistenza antimicrobica

Procedure di esecuzione, trasporto e conservazione del prelievo per emocoltura in caso di sospetta sepsi



https://www.aslal.it/allegati/Fascicolo_Sepsi_Simpios_2018.pdf

Con il patrocinio di



GESTIONE DEI FLACONI



- Disinfettare sempre i gommini perforabili in quanto non sterili
- Rispettare il volume di riempimento dei flaconi per un corretto rapporto Volume ematico / Terreno di coltura



MODALITA' DI ESECUZIONE DELL'EMOCOLTURA DA CATETERE VASCOLARE



- Rimuovere il tappino Needle Free Connector (possibile causa di contaminazione)
- Eseguire lo scrub con clorexidina 2% per almeno 5 secondi



MODALITA' DI ESECUZIONE DELL'EMOCOLTURA DA CATETERE VASCOLARE



- Prelevare il quantitativo necessario al riempimento del flacone Aerobi, senza eliminare il contenuto del catetere



MODALITA' DI ESECUZIONE DELL'EMOCOLTURA DA CATETERE VASCOLARE



- Collegare il flacone in modo da aspirare il sangue prelevato dal catetere vascolare

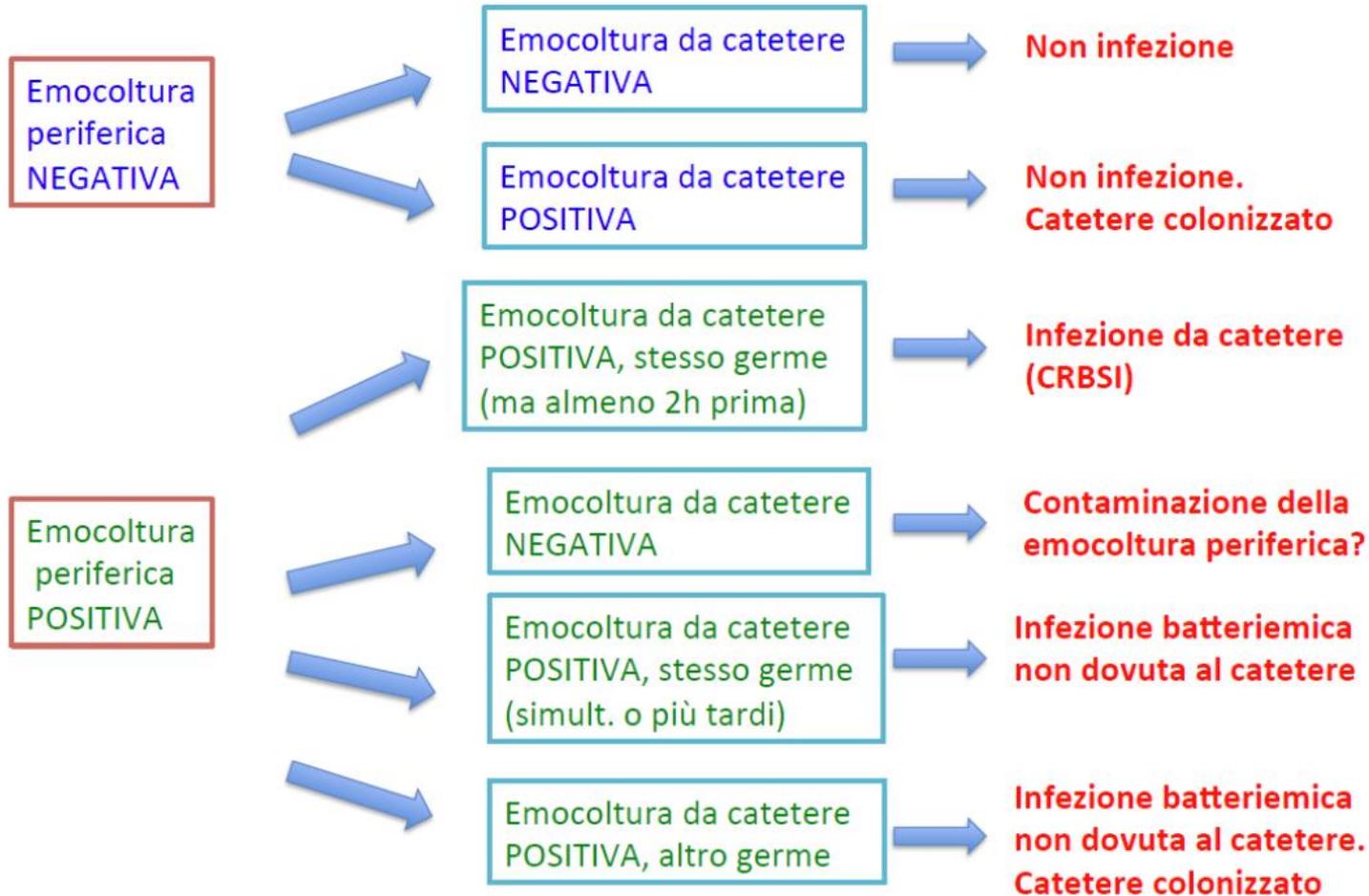


MODALITA' DI ESECUZIONE DELL'EMOCOLTURA DA CATETERE VASCOLARE



- Eseguire il lavaggio del catetere con 2 siringhe da 10 ml contenenti fisiologica
- Inviare il campione il prima possibile in modo che possa essere incubato:
 - Max 1 ora - tempo ideale
 - Max 4 ore - tempo limite accettabile

Interpretazione della DTP



CASO CLINICO



Paziente di 64 anni, intervento di cardiocirurgia.

Positività a 2 ore da CVC e a 8 ore da periferico.

Rimuove CVC e riposiziona PICC per importante terapia da centrale.

Dopo 3 giorni miglioramento clinico, eseguite emocolture per sicurezza.

CASO CLINICO



Emocoltura periferica negativa.

Emocolture da PICC positiva per lievito presente nei prodotti caseari.

Cosa fare?

CASO CLINICO



Ripetute emocolture per togliere ogni dubbio.

Utilizzato il PICC posizionato 3 giorni prima.

Emocolture tutte negative.

Programmata riunione con l'unità operativa.