

## 一般細菌培養-血管內導管檢體採集與受理

### 1 採檢容器：

#### 1.1 無菌尖底試管

##### 1.1.1 容器外觀：如下圖所示



##### 1.1.2 容器代碼：06

##### 1.1.3 使用時機：作血液導管(Catheter Tip) 的半定量培養方法時。

#### 1.2 無菌棉棒

#### 1.3 無菌鑷子

#### 1.4 無菌剪刀

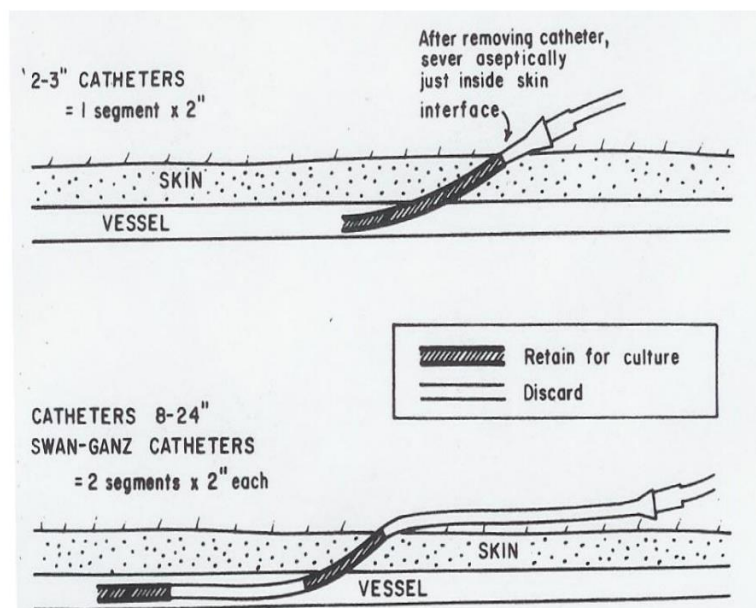
### 2 步驟：

#### 2.1 檢體採集：

2.1.1 當血液導管要拔除時，先做兩個血液培養，即先自導管抽一套，再從周邊血管(peripheral)抽一套，與拔除的導管同時送檢。

2.1.2 為避免皮膚上細菌污染及抗生素藥膏污染，先用 70% alcohol 清理插導管周圍皮膚，待 alcohol 乾後無菌操作將導管拔出。

2.1.3 由醫護人員用鑷子沾 95%酒精在火上滅菌並冷卻後夾住導管後，避免接觸到皮膚且注意無菌操作，用無菌剪刀剪下，Catheter 如果太長(例如：Hickman, Swan-Ganz, ...)請務必剪成兩段送檢，即一段皮下，一段血管內，每段請剪約



2.1.4 用無菌容器裝送檢的 catheter tip。

2.2 檢體運送：

2.2.1 為避免 Catheter tip 上微生物乾燥，導管檢體須立即送至檢驗醫學部。

2.3 檢體標示 (labeling) 與檢驗醫令 (request submission)：

2.3.1 檢體上要標明病人的資料及採集的時間，檢體採集要依照實驗室的準則，並確認大家都知道採集的方法。

2.4 檢體退件：

2.4.1 Urinary catheter tip (Foley tip) 不接受培養。

2.4.2 不接受用食鹽水或 transport medium 送來之檢體。

2.4.3 血液導管的抹片對於有關 catheter-related sepsis 的診斷沒什麼幫助。

2.4.4 有感染的可能時才做血液導管培養，沒有感染症狀不要例行性送檢，所謂感染是指插導管地方有發炎或有發燒或懷疑敗血症或血液有長菌找不到原因等。

2.4.5 不接受從插導管的地方用棉棒採檢的檢體，如果導管周圍有明顯 pus 流出，則送 pus 作培養。