



Istruzione Operativa di Unità Operativa	IU 301565 50 Rev. 2 del 21/03/2019 Pagina 1 di 2
DAI di PATOLOGIA e DIAGNOSTICA UOC di MICROBIOLOGIA e VIROLOGIA	
ISTRUZIONI ESECUZIONE EMOCOLTURE	

ITER EMISSIONE	E. O.	RUOLO	NOME COGNOME	FIRMA
REDAZIONE*	UOC Microbiologia e Virologia	Dirigente Medico	Laura Maccacaro	<i>liu</i>
VERIFICA*	UOC Microbiologia e Virologia	Referente Qualità	Manuela Pegoraro	<i>lep</i>
APPROVAZIONE*	UOC Microbiologia e Virologia	Direttore	Giuseppe Cornaglia	<i>* J. Cornaglia</i>
DATI GESTIONE DOCUMENTO				
NOME FILE	IU 301565 50			
DATA PRIMA APPLICAZIONE	01/06/2012			
DISTRIBUZIONE	Controllata <input checked="" type="checkbox"/> Non Controllata <input type="checkbox"/>			

EMOCOLTURE

Le emocolture rivestono un ruolo essenziale nella diagnosi e terapia delle sepsi, una delle malattie infettive più gravi, i cui agenti eziologici andrebbero isolati ed identificati nel minor tempo possibile.

Sono disponibili tre flaconi:

- per gli adulti aerobio ed uno anaerobio, che vanno utilizzati contemporaneamente.
- per i neonati e i bambini è disponibile il flacone pediatrico.

Sede del prelievo

Preferire sempre il prelievo da vena periferica.

E' possibile prelevare **simultaneamente** i 2-3 set dalla medesima vena **o** eseguire **prelievi seriali** nell'arco delle 24 ore: il fattore più importante per l'isolamento di germi patogeni non è la tempistica ma il **volume** di sangue prelevato.

Si esegue il prelievo da cateteri arteriosi o venosi se è impossibile eseguire altrimenti il prelievo; tali prelievi risultano spesso contaminati.

Disinfezione

Il sito di venipuntura disinfettato con **clorexidina 2 % in soluzione alcolica strofinando la cute per un diametro di 6-7 cm**; lasciare asciugare il sito per 30 secondi sito si è asciugato si esegue il prelievo avendo cura di non palpare la vena senza guanti sterili; anche il tappo del flacone da emocoltura va disinfettato con la medesima soluzione prima di introdurre l'ago per trasferirvi il sangue.

Emocolture pediatriche: in neonati con meno di 2 mesi come disinfettante si usa **alcol isopropilico al 70%**, essendo approvato l'uso della clorexidina solo dai 2 mesi in poi.

Se il prelievo viene eseguito da catetere venoso la disinfezione segue le stesse modalità

Volume raccomandato:

-adulti: la quantità di sangue raccomandata è di 8-10 ml per flacone; quantità superiori o inferiori vengono comunque accettate ma possono comportare risultati falsi positivi o falsi negativi

-bambini: il volume di sangue prelevato non deve superare l'1% dell'intero volume di sangue del piccolo paziente

Mescolare bene il sangue nei flaconi.

Numero e momento dei prelievi.

Inoculare per primo il flacone aerobio e poi quello anaerobio

Non eseguire mai una sola emocoltura

Non eseguire emocolture "di controllo"

Non eseguire emocolture di follow up ; le uniche eccezioni sono i casi di endocardite e le infezioni da *Staphylococcus aureus*

1. **Sepsi acuta, meningite, osteomielite, artrite, polmonite acuta batterica non in terapia, pielonefrite:** 2-3 set di emocolture prima di iniziare la terapia. Le emocolture possono essere eseguite anche simultaneamente dalla stessa venipuntura.
2. **Sospetta infezione catetere correlata:** prelevare simultaneamente 1 set dal catetere e 1 set da vena periferica con lo stesso quantitativo di sangue
3. **Sospetta endocardite, batteriemia continua di scarsa entita':**
 - a. **acuta:** 3 campioni set, preferibilmente da 3 siti diversi immediatamente (entro 30 minuti) per non ritardare l' inizio della terapia;
 - b. **subacuta:** 3 set, preferibilmente da 3 siti diversi, a distanza di 30 minuti-1 h al 1°
4. **Pazienti in terapia:** prelevare subito prima della somministrazione di antibiotico.

Incubazione dei flaconi.

I flaconi vengono inseriti nello strumento Virtuo e/o BactAlert 3D e incubati per 5 giorni.