

STAALNAME NASOFARYNX MATERIAAL

Het trilhaarepitheel van de nasofarynx is duidelijk de beste plek voor de binding van Bordetella pertussis en geeft de beste resultaten in PCR en kweek.

De volgende afnametechnieken kunnen gebruikt worden:

NASOFARYNGEALE UITSTRIJK

- Gebruik een fijne calcium alginaat of Dacron wisser
- Plaats het hoofd van de patiënt in hyperextensie
- Duw voorzichtig de wisser via het neusgat tot aan de nasofarynx
- Draai de wisser voorzichtig en laat hem een 30-tal seconden ter plaatse (of tot aan het ontstaan van een hoestbui)
- Verwijder hem met een snelle beweging
- Herhaal de procedure in het andere neusgat
- Plaats de wisser in een transportbodem (Amies, Stuart, e-swab, enz.. ; GEEN virale transportbodem)

NASOFARYNGEALE LAVAGE (MET SPIJT)

- Gebruik een spuit van 3 à 5 ml met een aspiratiesonde
- Vul de spuit met maximaal 5 ml fysiologisch water (FW)
- Vraag de patiënt niet te slikken tijdens de procedure
- Plaats het hoofd van de patiënt in hyperextensie en spuit snel het FW in het neusgat
- Zuig onmiddellijk het FW op
- Plaats het vocht in een steriel recipiënt

NASOFARYNGEALE SPOELING (MET STERIELE NEUSPEER)

- Zuig 3 à 5 ml FW in een steriele neuspeer
- Vraag de patiënt niet te slikken tijdens de procedure
- Plaats het hoofd van de patiënt in hyperextensie en plaats de peer in een neusgat zodanig dat dit afgesloten wordt
- Spuit het FW snel in het neusgat
- Laat de peer onmiddellijk los om het FW terug op te zuigen
- Breng het vocht in een steriel recipiënt

NASOFARYNGEAAL ASPIRAAT (MET VACUUMASPIRATIE)

- Verbind een mucus trap via een steriele aspiratie katheter aan een vacuumpomp
- Plaats het hoofd van de patiënt in hyperextensie
- Breng de katheter in het neusgat tot aan de nasofarynx
- Start de aspiratie terwijl je de catheter langzaam terugtrekt (max. 10 seconden)
- Spoel na aspiratie het materiaal uit de katheter, door 1 à 1.5 ml FW op te zuigen