



Dokter Klinkertweg 18
8025 BS Zwolle
038-455 9851
info@mccklik.nl

Microbiologie M

URINEWEGINFECTIES EN DERMATO EN ONYCHOMYCOSE

1^e druk 1996

2^e druk 2011

3^e druk (deels herzien) 2019

Deze werkafspraken tussen huisartsen en de artsen-microbioloog van het Laboratorium voor Medische Microbiologie en Infectieziekten (LMMI) en het Klinisch Chemisch Laboratorium (KCL) geeft de methode aan waarmee de verwekker van de genoemde symptomen of ziekte opgespoord kan worden. Nadere informatie over infectieziekten is te vinden op de website van de RIVM Zie ook de [website van het LMMI](#) en hulpdocument [Kweekformulier LMMI infectieziekendiagnostiek](#).

URINEWEGINFECTIE

Urinekweek en resistentie

Te vermelden gegevens

Eigen bevindingen:

- nitriettest
- leukocytanestrase-test
- microscopisch preparaat

Methode van verzamelen van de urine

- **Midstream** ofwel gewassen plas
- **Catheter:** eenmalig of verblijfs-catheter
- **Plaszakje** gebruikt voor opvang

Klinische gegevens

- verdenking prostatitis
- pyelonefritis
- koorts
- blaasontledigingsstoornissen diabetes
- zwangerschap
- eerste infectie of recidief
- antibioticagebruik en welke

Commentaar

Infecties met Proteus en Klebsiella maken de urine basisch, waardoor leukocyten desintegreren en leukocyturie later gemist kan worden.

Van belang voor interpretatie van het kiemgetal en voor verschillende interpretatie van mengflora (bij catheter-urine worden bijvoorbeeld meerdere soorten uitgewerkt).

Bij deze aandoeningen of bijzonderheden kan het van belang zijn om een aangepast antibiogram te bepalen en de duur van de behandeling aan te passen. Indien er geen klachten zijn is een kweek niet zinvol.

Techniek

Bij voorkeur zo spoedig mogelijk na afname inleveren bij het LMMI (kan ook in het weekend tot 12.00 uur). Als dit niet direct mogelijk is, urine bewaren in de koelkast. Alternatief is verzending via de post (hoewel minder geschikt en niet in weekend).

Opmerkingen

- Nacontrole kan ook met dipslide: afhankelijk van micro-organisme $\geq 10^4$ voor gram-positieven, of $\geq 10^5$ voor gram-negatieven.

DERMATO- EN ONYCHOMYCOSE

Herzien 2019

Microscopie, PCR, kweek.

Wees niet te zuinig met de hoeveelheid materiaal. Bewaar het in een droge buis of steriel (urine-)potje en verzend het via de post. Maak gebied steeds eerst schoon met 70% alcohol om bacteriële contaminatie te beperken.

Huid	Schoonmaken. Losse huidschilfers niet gebruiken. Verzamel de meer stevig aan de huid gehechte schilfers.
Nagels	Schoonmaken. Schraap met een mesje of scalpel zo veel mogelijk materiaal van de onderzijde of rand (niet van de dorsale zijde) van de nagel. Knip met een steriel schaartje nagelschilfers van de geïnfecteerde rand van de nagel (overgangsgebied ziek/gezond).
Haren	Schoonmaken (behalve als de huid pijnlijk is en ulcereert). Trek met een pincet geïnfecteerde haren uit (niet knippen!).

Opmerkingen

- De PCR bepaling detecteert niet alle pathogenen.
- De kweek kan enkele weken in beslag nemen.
- Zowel schimmels, gisten, als *Pseudomonas* kunnen verwekker zijn van op dermato- en onychomycose lijkende afwijkingen.