

Indikationen für die Abnahme von Blutkulturen

- Immer bei moderatem bis hohem Risiko einer Bakteriämie (s. Tabelle) und bei CAP
- Fieber unklarer Genese (FUO)
- Folgeblutkulturen bei: *Staph. aureus*-Bakteriämie, Candidämie (s. interne Leitlinie), intravaskulären Infektionen (z.B. Endokarditis, Thrombophlebitis), ungenügende Ansprache nach 72 Stunden Therapie, unklarer Fokus, fragliche Penetration (z.B. ZNS, Abszess), abdominalen Fokus

Risiko für den positiven Nachweis von Bakterien in Blut (Angabe in Prozent)

< 5% (sehr niedrig)	< 10% (niedrig)	10-20% (niedrig-moderat)	20-50% (moderat)	≥50% (hoch)
<ul style="list-style-type: none"> • Fieber binnen 48 Stunden nach Operation • Isoliertes Fieber 	<ul style="list-style-type: none"> • Unkomplizierte Zellulitis (inkl. periorbitale Zellulitis) • Infektionen der unteren Harnwege • CAP • HCAP 	<ul style="list-style-type: none"> • Zellulitis in Patienten mit schweren Komorbiditäten • VAP 	<ul style="list-style-type: none"> • Akute Pyelonephritis • Cholangitis • Leberabszess • Schwere CAP • Shunt-Infektionen • Schwere Sepsis • Schüttelfrost bei febrilen Patienten/innen 	<ul style="list-style-type: none"> • Spondylodiszitis • Epiduraler Abszess • Arthritis (Nativgelenk) • Meningitis • Septischer Schock • Ventrikuloatriale Shunt-Infektion • Katheter-assoziierte Blutstrominfektionen

CAP: community-acquired pneumonia; HCAP: health care-associated pneumonia; VAP: ventilator-associated pneumonia

Quelle: modifiziert nach Fabre et al., Clin. Inf. Dis., 2020

Blutkulturen: Wann und wieviel?

In der Regel 3 Paare im Zeitraum von 1 – 24 Stunden
Bei moderatem bis hohem Risiko für eine Bakteriämie (s. Tabelle):

- **mind. 2 Blutkulturpaare**, durch getrennte Punktionen, 10 ml Blut pro Flasche (insgesamt mind. 40 ml) in 1 Stunde

Bei subakuten Ereignissen wie subakuter Endokarditis oder Fieber unklarer Genese (FUO):

- **mind. 2 Blutkulturpaare**, durch getrennte Punktionen, 10 ml Blut pro Flasche (insgesamt mind. 40 ml) in 24 Stunden

Bei Verdacht auf Katheterinfektion:

gepaarte Blutkulturpaare d.h. parallele Abnahme peripher und über den Katheter (4 Paare sind besser als 2 Paare)