

**Endotrahealni aspirat (ETA)** je neinvazivna, danas najčešća metoda za uzimanje respiratornog uzorka u jedinici intenzivnog liječenja. U odnosu na bronhoskopske metode ova metoda ima nižu specifičnost (70–85%). Preporuča se paralelno uzorkovati i komplementarne uzorke krvi za hemokulturu ukoliko se sumnja na pneumoniju.

Uzorak se uzima u intubiranih bolesnika tako da se sterilnim kateterom pažljivo aspirira endotrahealni sadržaj. Sadržaj se pohranjuje u sterilnoj posudici sa poklopcem na navoj. Kontaminacija uzorka je moguća jer se sekret usne šupljine može cijediti niz endotrahealni tubus.

U PACIJENATA SA TRAHEOSTOMOM ENDOTRAHEALNI ASPIRAT NE BI TREBALO KULTIVIRATI RUTINSKI UKOLIKO BOLESNIK NEMA KLINIČKI SUSPEKTNU PNEUMONIJU JER SE TRAHEOSTOMA KOLONIZIRA 24 sata NAKON INSERCIJE. UKOLIKO SE ISTI IPAK ŠALJE NA MIKROBIOLOŠKU OBRADU PREPORUČA SE UZETI PRVI UZORAK PRIJE TOALETE TRAHEOSTOME, TE DRUGI UZORAK NAKON TOALETE ISTE.

Uzorak treba dostaviti u laboratorij i obraditi u roku od 2 sata.

Nalaz je gotov za 2-6 dana ovisno o izoliranim bakterijama. Preliminarni nalaz medicinsko osoblje može dobiti na telefon 300-852.