

# MEDIZINISCHE BAKTERIOLOGIE UND MYKOLOGIE



Medizinische Universität Graz

Institut für Hygiene, Mikrobiologie und Umweltmedizin  
Leitung: Univ.-Prof. Dr. Ivo Steinmetz  
Neue Stiftingtalstraße 6, A-8010 Graz

Labor für Medizinische Bakteriologie und Mykologie  
Leiter: Ass.-Prof. Dr. Gebhard Feierl  
Tel.: (0316) 385 73730/ Fax: (0316) 385 79010  
<http://hygiene.medunigraz.at>

Bitte in Blockschrift ausfüllen (oder Aufkleber, wenn möglich mit Barcode)!

<p><b>Familienname:</b> _____</p> <p><b>Vorname:</b> _____</p> <p>Geb.-Datum (TTMMJJ): ____/____/____      Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w</p> <p><b>Krankenkasse:</b> _____ SV-Nr.: _____</p> <p><input type="checkbox"/> stationär    <input type="checkbox"/> ambulant    <input type="checkbox"/> privat</p>	<p><b>Einsender mit Telefonnummer/Fax:</b></p>
--	--

Grundleiden: \_\_\_\_\_

Einsendegrund: \_\_\_\_\_

Antibiotikatherapie mit: \_\_\_\_\_ seit: \_\_\_\_\_

**UNTERSUCHUNGSMATERIAL:**      Abnahmedatum(TTMMJJ): \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_      Uhrzeit (hhmm): \_\_\_\_/\_\_\_\_

- |   |  |  |   |  |
|---|--|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Katheterharn   | <input type="checkbox"/> Mittelstrahlharn                    | <input type="checkbox"/> Sackerlharn     | <input type="checkbox"/> Uricult (Katheterharn)                       | <input type="checkbox"/> Uricult (Mittelstrahlharn)          |
| <input type="checkbox"/> Stuhl/Durchfallerreger<br>(Salmonella, Campylobacter etc.) | <input type="checkbox"/> Stuhl/CD<br>(Clostridium difficile) | <input type="checkbox"/> Stuhl/Listerien | <input type="checkbox"/> Stuhl Überwachung<br>(bei Intensivpatienten) | <input type="checkbox"/> Stuhl/Screening<br>(ESBL-Screening) |
| <input type="checkbox"/> Vaginalabstrich  | <input type="checkbox"/> Cervixabstrich                      | <input type="checkbox"/> Genitalabstrich | <input type="checkbox"/> Rectumabstrich                               | <input type="checkbox"/> Urethraabstrich                     |
| <input type="checkbox"/> Rachenabstrich   | <input type="checkbox"/> Sputum                              | <input type="checkbox"/> induz. Sputum   | <input type="checkbox"/> BAL  | <input type="checkbox"/> Trachealsekret                      |
| <input type="checkbox"/> Nasenabstrich  | <input type="checkbox"/> Bindehautabstrich                   | <input type="checkbox"/> Ohrabstrich     | <input type="checkbox"/> Spitze von _____ in BHI                      |  |
| <input type="checkbox"/> Blutkultur aerob   | <input type="checkbox"/> Blutkultur anaerob                  | <input type="checkbox"/> Liquor nativ    | <input type="checkbox"/> Liquor-Kultur                                |  |
| <input type="checkbox"/> Hautabstrich von _____                                     |  |  | <input type="checkbox"/> Punktat (in BHI) von _____                   |  |
| <input type="checkbox"/> Wundabstrich von<br>Lokalisaton, Körperstelle _____        |  |  | <input type="checkbox"/> Punktat (in BK-Flasche) von _____            |  |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges _____  |  |  | <input type="checkbox"/> Punktat (nativ) von _____                    |  |

## GEWÜNSCHTE UNTERSUCHUNGEN:

- |   |   |   |  |
|---|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Bakterienkultur    | <input type="checkbox"/> Pilzkultur         | <input type="checkbox"/> Mykobakterienkultur (TB) |  |
| <input type="checkbox"/> Screening auf ESBL | <input type="checkbox"/> Screening auf MRSA | <input type="checkbox"/> Screening auf VRE        | <input type="checkbox"/> Screening auf B-Streptokokken |

Besondere Fragestellung: \_\_\_\_\_

- Helicobacter pylori-Kultur (Spezielles Transportmedium!)       Helicobacter pylori – AG (aus Stuhl)
- Genitale Mycoplasmen-Kultur (M. hominis, U. urealyticum) (Spezielles Transportmedium!)
- Cryptokokken-AG (aus Liquor, Blut)