

## Diagnostik & Forschungsinstitut für Hygiene, Mikrobiologie und Umweltmedizin

Vorstand: Univ. Prof. Dr. Ivo Steinmetz  
Neue Stiftingtalstraße 6, 8010 Graz

**Bakteriologie, Mykologie, Parasitologie**

Telefonische Befundauskunft: 0316/385-73701

<p>Familiennamen: _____</p> <p>Vorname: _____</p> <p>Geb.-Datum (TTMMJJ): ____/____/____ Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d</p> <p>Krankenkasse: _____ SV-Nr.: _____</p> <p><input type="checkbox"/> stationär <input type="checkbox"/> ambulant <input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> Grav. / SSW: _____</p> <p><input type="checkbox"/> immunsupprimiert</p>	<p>Einsender*in mit Telefonnummer/Fax: _____</p> <p>Ggf. Adresse für Privatrechnung: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
---	--



Abnahmedatum (TTMMJJ): \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/

Uhrzeit (HHMM): \_\_\_\_/\_\_\_\_

**Im niedergelassenen Bereich und im ambulanten Klinikbereich bitte immer Überweisungsschein mitsenden!**

o: Diese Nachweise sind im niedergelassenen Bereich nicht über die Kasse verrechenbar!

Klinische Diagnose: \_\_\_\_\_ Fragestellung: \_\_\_\_\_

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

### PROBENMATERIAL

UROGENITALES MATERIAL	PRIMÄR STERILES MATERIAL	ABSTRICH	WUNDASTRICH
<p><b>HARN</b></p> <p><input type="checkbox"/> Mittelstrahlharn</p> <p><input type="checkbox"/> Einmalkatheterharn</p> <p><input type="checkbox"/> Dauerkatheterharn</p> <p><input type="checkbox"/> Sackerlharn</p> <p><input type="checkbox"/> Punktionsharn</p> <p><input type="checkbox"/> Uricult (Mittelstrahlharn)</p> <p><input type="checkbox"/> Uricult (Katheterharn)</p> <p><b>ABSTRICH / EJAKULAT</b></p> <p><input type="checkbox"/> Vagina</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Vagina (für GBS-Screening)</p> <p><input type="checkbox"/> Cervix</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Cervix (für GBS-Screening)</p> <p><input type="checkbox"/> Penis</p> <p><input type="checkbox"/> Urethra</p> <p><input type="checkbox"/> Ejakulat</p>	<p><input type="checkbox"/> Blutkultur aerob</p> <p><input type="checkbox"/> Blutkultur anaerob</p> <p><input type="checkbox"/> Blutkultur Pilzflasche</p> <p><input type="checkbox"/> Liquor (nativ)</p> <p><input type="checkbox"/> Liquor (in BK-Flasche)</p> <p><input type="checkbox"/> Punktat (nativ)</p> <p><input type="checkbox"/> Punktat (in BK-Flasche)</p> <p><input type="checkbox"/> Biopsie / Gewebe</p> <p><input type="checkbox"/> Katheterspitze</p>	<p><b>HALS / NASE / OHR</b></p> <p><input type="checkbox"/> Rachen</p> <p><input type="checkbox"/> Nasopharynx</p> <p><input type="checkbox"/> Tonsille</p> <p><input type="checkbox"/> Mundhöhle</p> <p><input type="checkbox"/> Nase</p> <p><input type="checkbox"/> Nase (bei Sinusitis)</p> <p><input type="checkbox"/> Nasennebenhöhle</p> <p><input type="checkbox"/> äußeres Ohr / Gehörgang</p> <p><input type="checkbox"/> Ohr (bei V.a. Otitis media)</p> <p><b>HAUT / SCHLEIMHAUT</b></p> <p><input type="checkbox"/> Haut</p> <p><input type="checkbox"/> Bindehaut</p> <p><input type="checkbox"/> anal</p> <p><input type="checkbox"/> rektal</p>	<p><b>OBERFLÄCHLICH</b></p> <p><input type="checkbox"/> Ulcus / chronische Wunde</p> <p><input type="checkbox"/> Decubitus</p> <p><input type="checkbox"/> akute Verletzung</p> <p><input type="checkbox"/> Brandwunde</p> <p><input type="checkbox"/> Einstichstelle</p> <p><input type="checkbox"/> Impetigo</p> <p><input type="checkbox"/> Redon</p> <p><input type="checkbox"/> Narbe / Wundheilungsstörung</p> <p><b>TIEF / INVASIV</b></p> <p><input type="checkbox"/> Abszess</p> <p><input type="checkbox"/> intraoperativ</p> <p><input type="checkbox"/> Wunde (bei Gasbrand / nekrot. Faszitiis)</p> <p><input type="checkbox"/> Wunde</p>
	<p><b>RESPIRATORISCHES MATERIAL</b></p> <p><input type="checkbox"/> Sputum</p> <p><input type="checkbox"/> induziertes Sputum</p> <p><input type="checkbox"/> Trachealsekret</p> <p><input type="checkbox"/> Bronchialsekret</p> <p><input type="checkbox"/> BAL</p>		<p><input type="checkbox"/> <b>STUHL</b></p>

Lokalisation / Beschreibung: \_\_\_\_\_

### KULTURELLE NACHWEISVERFAHREN

- |  |  |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Bakterien</li> <li><input type="checkbox"/> Pilze</li> <li><input type="checkbox"/> Bakterien bei CF</li> <li><input type="checkbox"/> Mykobakterien (inkl. <i>M. tuberculosis</i>)</li> <li><input type="checkbox"/> <i>Helicobacter pylori</i> (spezielles Transportmedium!)</li> <li><input type="checkbox"/> genitale Mykoplasmen (<i>M. hominis</i>, <i>Ureaplasma</i> spp.) (spezielles Transportmedium!)</li> </ul> | <p><b>SCREENING</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> ESBL / MRGN</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> MRSA</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> VRE</li> </ul> |
|--|--|

- STUHLDIAGNOSTIK**
- Durchfallerreger (*Salmonella*, *Campylobacter*,...)
  - Clostridioides difficile* (Kultur und Toxin-Testung)
  - Listerien
  - Überwachungskultur (bei Intensivpatient\*innen)

### PCR UND ANTIGENNACHWEIS AUS STUHL

**KEINE KOSTENÜBERNAHME DURCH KRANKENKASSE IM AMBULANTEN BEREICH!**

- PCR auf *Clostridioides difficile* Toxin-Gen
- Multiplex-PCR "DP1" für Enteritis-Erreger: *Campylobacter*, *Salmonella*, *Shigella*, STEC (EHEC)
- Multiplex-PCR "DP1+DP2" für erweiterte Enteritis-Erreger: zusätzlich *Yersinia*, *Plesiomonas*, ETEC, *Vibrio*
- Helicobacter pylori*-Antigen

### PARASITOLOGISCHE UNTERSUCHUNGEN

**SIEHE RÜCKSEITE!**

Datum (TTMMJJ): \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/

Unterschrift und Name (in Blockschrift) der\*des anfordernden Ärztin\*Arztes \_\_\_\_\_

## Diagnostik & Forschungsinstitut für Hygiene, Mikrobiologie und Umweltmedizin

Vorstand: Univ. Prof. Dr. Ivo Steinmetz  
Neue Stiftingtalstraße 6, 8010 Graz

### PARASITOLOGIE MIKROSKOPISCHER & MAKROSKOPISCHER NACHWEIS (siehe auch Einsendeschein Molekulare Erregerdiagnostik)

#### Würmer

- Stuhl auf Würmer und Wurmeier (Helminthen, z.B. Bandwürmer)
- Harn auf Wurmeier (Schistosomen: Erreger der Bilharziose)
- Analabklatsch auf Oxyuren (Madenwurm)
- Zysteninhalt auf *Echinococcus granulosus* / Hundebandwurm
- abgegangene Würmer / Wurmanteile (Helminthen, z.B. Bandwürmer, Spulwürmer)

#### Durchfallerreger

- Stuhluntersuchung auf Amöben (z.B. *Entamoeba histolytica*)
- Harn
- Stuhluntersuchung auf andere Protozoen (z.B. *Giardia lamblia*)
- Objektträger (Präparat) von Genitalabstrich

#### *Trichomonas vaginalis*

#### Blutparasiten

- Blutausstrich oder dicker Tropfen auf Plasmodien (Malaria)
- Blutausstrich auf andere Blutparasiten (z.B. Mikrofilarien, afrikanische Trypanosomen, Leishmanien)

## HINWEISE ZU PARASITOLOGIE-EINSENDUNGEN

### ganze (abgegangene, entfernte) Parasiten(anteile), Ektoparasiten (Determination)

- z.B.: Bandwurmglieder, Spul- und Madenwürmer, Fliegenlarven, etc.
- ▶ in physiologische NaCl-Lösung oder 70%igen Alkohol einlegen
- ▶ im Harn- oder Stuhlgefäß gut verschlossen versenden oder rascher Transport ins Labor

### Stuhl

- auf Wurmeier, Wurmlarven; Protozoenzysten (z.B.: Amöben, *Giardia lamblia*, etc.)
- ▶ es genügen kirschgroße Stuhlproben
- ▶ für Untersuchung auf vegetative Formen (Trophoziten) von Protozoen körperwarmen Stuhl möglichst rasch in das Labor bringen (~ max. 30 min)
- ▶ bitte die dafür vorgesehenen Einsendegefäße verwenden (Infektionsgefahr!)

### Analabklatsch

- auf Oxyuren; Eier sind nur zu 5 % im Stuhl nachweisbar!
- ▶ Die Analregion morgens nach dem Aufstehen mit einem **durchsichtigen Klebeband** („Tixostreifen“) abtupfen und den Streifen (Klebeschicht) auf einen Objektträger kleben
- ▶ Objektträger beschriften und bruchsicher verschicken (Überkarton)

### Harn

- auf Wurmeier (z.B.: Blasenbilharziose)
- ▶ **letzte** Portionen der Mittagsharne; Der\*die Patient\*in soll sich vor dem Urinieren möglichst viel bewegen („Stiegensteigen“).

### Blutausstriche, dicker Tropfen

- auf Blutparasiten (z.B.: Malaria)
- bei Verdacht auf Malaria: dreimal Blutausstrich, einmal Dicker Tropfen
- ▶ nur gereinigte, entfettete Objektträger verwenden
- ▶ Blut aus der Fingerbeere; KEIN Venenblut
- ▶ Blutabnahme während oder nach Fieberschüben
- ▶ Blutausstriche (besonders „dicker Tropfen“) gut trocknen lassen
- ▶ Objektträger beschriften und bruchsicher verschicken (Überkarton)
- ▶ EDTA-Blut darf nicht älter als 24 Stunden sein