

## D&F Institut für Hygiene, Mikrobiologie und Umweltmedizin

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

## Medizinische Bakteriologie und Mykologie (inkl. CF)

Tel.: 0316/385-73730

## Parasitologie

Tel.: 0316/385-73744

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

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

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

Klinische Diagnose: \_\_\_\_\_ Einsendegrund: \_\_\_\_\_

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

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

### BAKTERIOLOGIE UND MYKOLOGIE

#### PROBENMATERIAL

- |   |  |  |   |  |
|---|--|--|---|--|
| <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 _____                             |  |
| <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 von _____                            |  |
| <input type="checkbox"/> Wundabstrich von<br>Lokalisation, Körperstelle _____       |  |  | <input type="checkbox"/> Punktat (in BK-Flasche) von _____            |  |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges _____  |  |  | <input type="checkbox"/> Punktat (nativ) von _____                    |  |

#### KULTURELLE NACHWEISVERFAHREN

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Bakterienkultur   | <input type="checkbox"/> Pilzkultur   | <input type="checkbox"/> Mykobakterienkultur (TB) |
| <input type="checkbox"/> Screening auf ESBL/MRGN*  | <input type="checkbox"/> Screening auf MRSA*                                      | <input type="checkbox"/> Screening auf VRE*       |
| <input type="checkbox"/> Screening auf B-Streptokokken*  | <input type="checkbox"/> Helicobacter pylori-Kultur (Spezielles Transportmedium!) |   |
| <input type="checkbox"/> Genitale Mycoplasmen-Kultur (M. hominis, Ureaplasma spp.) (Spezielles Transportmedium!) |   |   |

#### ANTIGENNACHWEISE (siehe auch Einsendeschein Infektionsserologie)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Cryptokokken-AG (aus Liquor, Blut) | <input type="checkbox"/> Helicobacter pylori - AG (aus Stuhl)* |
|---|--|

#### CF-PATIENTEN/INNEN

- quantitative Bakterienkultur MIT MHK-Bestimmung
- quantitative Bakterienkultur OHNE MHK-Bestimmung

#### MOLEKULARE NACHWEISVERFAHREN (PCR)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Nachweis von MRSA/ S. aureus* | <input type="checkbox"/> Clostridium difficile Toxin* |
|--|---|

#### PARASITOLOGISCHE UNTERSUCHUNGEN siehe Rückseite!

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

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

\*Werden im ambulanten Bereich nicht von der Krankenkasse bezahlt!

## D&F Institut für Hygiene, Mikrobiologie und Umweltmedizin

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

### PARASITOLOGIE MIKROSKOPISCHER NACHWEIS (siehe auch Einsendeschein Molekulare Erregerdiagnostik) PROBENMATERIAL

ganze (abgegangene, entfernte) Parasitenteile (in physiologische NaCl-Lösung einlegen)

Helminthen  Parasitenteile  \_\_\_\_\_

Stuhl (kirschgroße Faecesproben)  Amöben  Helminthen  
 Protozoen  Wurmeier  \_\_\_\_\_

Analabklatsch  Oxyuren (Kindermadenwurm)

Harn  Wurmeier (zB. Bilharziose)  \_\_\_\_\_

Blutausstriche, dicker Tropfen  Malaria  Mikrofilarien  Trypanosomen

Bronchoalveolarlavage oder induziertes Sputum  Pneumocystis jirovecii

Zysteninhalt  Echinococcus sp.

Duodenalsaft  Giardia lamblia **Andere Untersuchungen** Material: \_\_\_\_\_

### HINWEISE ZU PARASITOLOGIE EINSENDUNGEN

#### ganze (abgegangene, entfernte) Parasiten(teile), 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.: *Amoeben*, *Giardia lamblia* etc.)
- ▶ es genügen kirschgroße Faecesproben
- ▶ 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 bruchsticher verschicken (Überkarton)

#### Harn

- auf Wurmeier (z.B.: *Blasenbilharziose*)
- ▶ letzte Portionen der Mittagsharne; der Patient soll vor dem Urinieren möglichst viel körperliche Bewegung machen („Stiegensteigen“)

#### Blutausstriche, dicker Tropfen

- auf Blutparasiten (z.B.: *Malaria*)
- ▶ 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 bruchsticher verschicken (Überkarton)
- ▶ EDTA-Blut darf nicht älter als 24 Stunden sein

Alle anderen Materialien: Rücksprache mit dem Labor (Tel.: 0316/385 - 73744)