UNIVERSITÄTSKLINIKUM MAGDEBURG A.ö.R.

OTTO VON GUERICKE UNIVERSITÄT MAGDEBURG

Institut für Medizinische Mikrobiologie und Krankenhaushygiene

DAkkS Deutsche Akkreditierungsstelle D-ML-13264-02-00 D-PL-13264-01-00

Prof. Dr. med. Dirk Schlüter
Direktor
Telefon: +49 391 67-13392
Telefax: +49 391 67-13384
dirk.schlueter@med.ovgu.de

07.08.2018

Laborinformation mikrobiologische Anforderungen

Mit Umstellung unserer Labor-EDV wurde der Probenbegleitschein (SAP-Nr. 3000333) überarbeitet. Zur schnelleren Abarbeitung können wir nun die Anforderungen automatisch über einen Belegleser erfassen. Damit diese Funktion problemlos genutzt werden kann, bitten wir darum, folgende Hinweise beim Ausfüllen des Probenbegleitscheins zu beachten:

- Verwenden Sie zum Markieren der Anforderung einen blauen oder schwarzen Kugelschreiber, **keinen** Filzstift (druckt durch und verursacht u. U. Fehlanforderungen auf der Rückseite). Sobald Sie ein Feld markieren, wird die entsprechende Untersuchung vom System automatisch erfasst.

- Entnahmedatum und -uhrzeit sind auf der Scheinvorderseite zu markieren.

- Keine Markierungsfelder mit Stempel u/o Unterschrift überschreiben.

- Den Probenbegleitschein **nicht falten, heften, tackern** usw.

- Die **Scheinvorderseite** dient ausschließlich für **kulturelle und parasitologische Anforderungen**. Über die **Scheinrückseite** können Sie **molekularbiologische und serologische Untersuchungen** sowie den **Fremdversand** beauftragen.

  Das eingesandte Material bitte **ausschließlich auf der entsprechenden Seite** markieren. Dabei gilt: **1 Material pro Probenbegleitschein!** Ausnahmen: zusammengehörige Screening-Anforderungen wie z. B. MRSA-Screening von Nase, Rachen und Wunde, zusammengehörige Blutkulturflaschen einer Abnahme, mehrere zusammengehörige Gewebeproben der Orthopädie.

Anforderung von Screeninguntersuchungen:

- Markierungen **nur** in den Zeilen 10 und 11 vornehmen! Zunächst die gewünschte Screeninguntersuchung im linken Bereich markieren, anschließend die Screeninglokalisation im rechten Bereich angeben. Sollte Ihre Abstrichlokalisation nicht aufgeführt sein, können Sie diese unter sonstiges eintragen.

Screening Untersuchungen			Lokalisation					
☐ MRSA/MSSA Kultur	☐ MRGN	☐ B-Streptokokken, GBS	☐ Nase	☐ Trachealsekret	☐ Achsel	☐ rektal	☐ Muttermilch	10
☐ MRSA/MSSA PCR	☐ VRE		☐ Rachen	☐ Wunde	☐ Leiste	☐ rektovaginal	☐ sonstiges:	11

Bakterielle Kultur (**Erreger/Resistenz**):

- Markierungen **nur** in den Zeilen 12 bis 31 vornehmen. Zunächst das Material und ggf. die Position in den Zeilen 12 und 13 markieren. Die Kulturanforderung wird vom System automatisch erkannt, indem Sie weitere Angaben zum Material/Entnahmeort in den Zeilen 14 bis 31 vornehmen. Hierbei auf die Untersuchungsregion achten und **nur 1 anstreichen**.

Position		Material				Spezifizierung (z.B. genaue Lokalisation):		
	☐ rechts		☐ Abstrich	☐ Bioptat/Gewebe	☐ Abszess			12
	☐ links		☐ Punktion	☐ Intra-OP				13
Allgemeine Bakteriologie: kultureller Nachweis von Bakterien und ggf. Resistenztestung								
	Material/Entnahmeort:							
Auge	☐ Bindehaut	☐ Kornea	☐ Glaskörper	☐ Vorderkammer	☐ Kontaktlinse	☐ Kontaktlinsenflüssigkeit		14
Atemwege	☐ Sputum (1 ml)	☐ Bronchialsekret (2-5 ml)		☐ Pleura	☐ sonstiges:			15
	☐ BAL (5 ml)	☐ Trachealsekret (2-5 ml)		☐ Lunge				16
Abdomen	☐ Pankreas	☐ Galle	☐ Drainagesekret	☐ PD-Lösung	☐ Leber	☐ Aszites	☐ sonstiges:	17
	☐ Bauchhöhle	☐ Niere					.....	18
Haut	☐ oberflächlich	☐ tiefe Wunde	☐ chron. Wunde	☐ Ulcus	☐ Dekubitus	☐ Biopsie/Gewebe		19
Herz	☐ Perikard	☐ Herzklappe		☐ andere:				20
HNO	☐ Nase	☐ Außenohr	☐ Mittelohr	☐ Innenohr	☐ Nasennebenhöhle	☐ Mundhöhle	☐ Tonsille	21
Gelenk	☐ Knie	☐ Hüfte	☐ Schulter	☐ Wirbelsäule	☐ sonstiges:			22
Urogenital	☐ Vagina	☐ Zervix	☐ Lochien	☐ Menstrualblut	☐ Amnion	☐ Mekonium		23
	☐ Ejakulat	☐ Prostatasekret		☐ sonstiges:				24
ZNS	☐ Liquor Punktion	☐ Liquor Ableitung		☐ Ventrikelkatheter	☐ Hirnabszess	☐ Hirnbiopsie	☐ sonstiges:	25
sonstiges	☐ Muttermilch roh	☐ Muttermilch pasteurisiert		☐ ZVK-Spitze	☐ implantierter Katheter		☐ sonstiges:	26
Urin (3 ml)	☐ Mittelstrahl	☐ Dauerkatheter		☐ Einmalkatheter	☐ Klebebeutel	☐ Punktionsurin	☐ PCN	27
Stuhl	☐ Salmonella, Shigella	☐ Yersinia		☐ *Klebsiella oxytoca* (Antibiotika-ass. hämorrhagische Kolitis)		☐ *Staphylococcus aureus* Enterotoxin		28
		☐ Campylobacter						29
Blutkultur	☐ aerob/anaerob	☐ PED-Flasche		☐ peripher-venös	☐ ZVK	☐ Port	☐ sonstiges:	30
	☐ Mykosis	☐ MykoF (*M. tuberculosis*)		☐ PD-Lösung	☐ Gelenkpunktion	☐ Aszites	☐ Liquor	31

Spezielle kulturelle Anforderungen:

- Markierungen **nur** in den Zeilen 32 bis 42 vornehmen. Zunächst die gewünschte Untersuchung im linken Bereich auswählen. Das zugehörige Material anschließend im rechten Bereich markieren. Sollte das von Ihnen gewünschte Untersuchungsmaterial nicht hier abgebildet sein, dieses bitte unter sonstiges spezifizieren.

Spezielle kulturelle Anforderungen von Bakterien und Pilzen und ggf. Resistenztestung						
Mykobakterien						
	☐ Mykobakterien	☐ Bronchial-/Trachealsekret (2-5 ml)	☐ BAL (20-30 ml)	☐ Morgensputum (2-5 ml)		32
	☐ Nicht-tuberkulöse Mykobakterien (NTM)	☐ Magennüchternsekret (2-5 ml)	☐ Punktion (30-50 ml)	☐ Morgenurin (30 ml)		33
	☐ *M. tuberculosis* (PCR, *Sp, Ts, BAL*)	☐ Magenspülwasser (20-30 ml)	☐ Liquor (2-5 ml)	☐ sonstiges:		34
Pilze	☐ Sprosspilze	☐ Liquor (2 ml)	☐ sonstiges:			35
	☐ Schimmelpilze	☐ Nagelgeschabsel	☐ Lokalisation:			36
	☐ Dermatophyten	☐ Hautgeschabsel				37
	☐ Cryptococcus	☐ Liquor	☐ sonstiges:			38
	☐ ***Helicobacter pylori***	☐ Biopsie Antrum	☐ Biopsie Corpus			39
	☐ ***Listeria monocytogenes***	☐ Liquor ☐ Fruchtwasser	☐ Lochien	☐ Stuhl	☐ sonstiges:	40
	☐ ***Neisseria gonorrhoeae***	☐ Urethra ☐ Zervix	☐ Erststrahlurin	☐ sonstiges:		41
	☐ **Aktinomyceten**	☐ BAL		☐ sonstiges:		42

Parasitologische Anforderungen:

- Alle angebotenen mikroskopischen Untersuchungen auf Parasiten können Sie in den Zeilen 43 bis 46 anfordern. Das dafür benötigte Untersuchungsmaterial ist in Klammern angegeben.

☐	**Malaria (N!, Tel!) / Filaria** (*EDTA*)	43
☐	**Wurmeier / Helminthen** (Mikroskopie, *St*)	44
☐	**Entamoeba, Giardia, Kryptosporidien** (Mikroskopie, *St*)	45
☐	***Enterobius vermicularis*** (Mikroskopie, *Objektträger mit Anal-Klebestreifen*)	46

Molekularbiologische und serologische Untersuchungen sowie Fremdversand:

Über die **Scheinrückseite** können Sie wie gewohnt die molekularbiologischen und infektionsserologischen Untersuchungen sowie den Fremdversand anfordern. Das für die Untersuchung geeignete Untersuchungsmaterial ist kursiv in Klammern aufgeführt. **Bitte markieren Sie das eingesandte Untersuchungsmaterial in den Zeilen 49 bis 54**. (Das Material auf keinen Fall auf der Scheinvorderseite markieren, weil damit eine Anforderung auf Erreger und Resistenz zusätzlich ausgelöst wird!)

	Material / Entnahmeort / Mindestmengen:			
49	☐ **Abstrich** (*Ab*)	☐ **Fruchtwasser** (*Fw*) (3 ml)	☐ **Nasen-Rachen-Sekret** (*NRS*)	☐ **Urin** (*U*)
50	☐ **Biopsie, Gewebe** (*Bio*)	☐ **Knochenmarkpunktat** (*KM*)	☐ **Serum** (*Se*) (3-10 ml)	☐ **Erststrahlurin** (*EU*)
51	☐ **Bronchiallavage** (*BAL*)	☐ **Lithium-Heparin**	☐ **Sputum** (*Sp*)	☐ **Sonstiges:**
52	☐ **EDTA-Blut** (*3 ml EDTA*)	☐ **Liquor** (*Li*)	☐ **Stuhl** (*St*) (Transportgefäß zu 1/3 füllen)	.....
53	☐ **EDTA-Blut** (*10 ml EDTA*)	☐ **Liquor-Serum-Paar** (*Li+Se*)	☐ **Synovialflüssigkeit** (*Syn*)	**Genaue Lokalisation:**
54	☐ **Ejakulat** (*Ej*)	☐ **Lochialsekret** (*Lo*)	☐ **Trachealsekret** (*Ts*)	.....

In Anlehnung an den Antiinfektiva-Leitfaden haben wir in den Zeilen 55 bis 73 verschiedene Untersuchungen syndromorientierend zusammengestellt.

	Syndromorientierte Erregerdiagnostik, kulturelle Anzucht siehe Scheinvorderseite! Stufendiagnostik siehe Antiinfektiva-Leitfaden				
55	Gastro-intestinale Infektion	☐ Astro-, Adeno-, Noro-, Rota-, Sapoviren (PCR, *St*)	☐ EHEC/0157/EPEC/ETEC/EAEC (PCR, *St*)		
56		☐ *C. difficile* Stufendiagnostik (GDH, PCR, Kultur, *St*)	☐ Entamoeba, Dientamoeba, Giardia, Kryptosporidien, Blastocystis, Cyclospora (PCR, *St*)		
57	Respira-torische Infektion	☐ Influenza A/B, (PCR, *Ts, Sp, BAL, NRS*)	☐ *Legionella pneumophila* (PCR Gr. 1-15, *Sp, Ts, BAL*)		
58		☐ RSV, Metapneumovirus (PCR, *Ts, Sp, BAL, NRS*)	☐ *Pneumocystis jirovecii* (PCR, *Ts, BAL*)		
59		☐ Coronavirus, Parainfluenzavirus (PCR, *Ts, Sp, BAL, NRS*)	☐ *Bordetella pertussis* (PCR, respiratorischer *Ab, NRS, Sp*)		
60		☐ Rhino-/Enterovirus (PCR, *Ts, Sp, BAL, NRS*)	☐ *Chlamydia pneumoniae, Mycoplasma pneumoniae* (PCR, *Ts, BAL*)		
61		☐ Adenovirus (PCR, *Ts, Sp, BAL, NRS*)			
62		☐ CMV, HSV 1/2, VZV (PCR, *Ts, BAL*)			
63	Urogenitale Infektion	☐ *Chlamydia trachomatis, Neisseria gonorrhoeae, Mykoplasma, Ureaplasma, Trichomonas vaginalis* (PCR, *Ab, EU, Ej*)	☐ HPV (PCR, genitaler *Ab, Bio*)		
64	ZNS-Infektion (PCR, *Li*)	☐ HSV 1/2		☐ Borrelia spp.	☐ JC-Virus
65		☐ VZV		☐ CMV	☐ Parvovirus B19
66		☐ Enteroviren		☐ EBV	☐ *Toxoplasma gondii*
67		☐ *N. meningitidis, S. pneumoniae, H. influenzae, E. coli, S. agalactiae, L. monocytogenes*		☐ HHV-6	
68	Intrathekale AK-Synthese, Antikörper-Index (*Li+Se*)	☐ MRZH-Reaktion (Masern, Röteln, VZV, HSV (IgG))	☐ Neuroborreliose (*Borrelia burgdorferi* (IgM, IgG))		
69		☐ Masern (IgG)	☐ CMV (IgG)		
70		☐ Röteln (IgG)	☐ EBV (IgG)		
71		☐ VZV (IgG)	☐ FSME-Virus (IgM, IgG)		
72		☐ HSV (IgG)	☐ Mumps (IgG)		
73			☐ Neurolues (*Treponema pallidum* (IgM, IgG))		

Weitere molekularbiologische und serologische Einzeluntersuchungen fordern Sie über Markierungen in den Zeilen 74 bis 100, externe Laborleistungen in den Zeilen 101 bis 109 an.

Bei Unklarheiten und Fragen stehen wir jederzeit auch für **Vor-Ort-Schulungen** zur Verfügung. Bitte vereinbaren Sie dafür einen Termin über Frau Brennecke (13392).

Ansprechpartner bei Rückfragen: Dr. K. Bauer (15858, 800-313)
Dr. M. Probst-Kepper (15858, 800-303)