

Absender (Stempel)

Tel.:

Name und Unterschrift des
einsendenden Arztes:

Entnahme-Zeitpunkt:
Datum Uhrzeit

Patientenaufkleber

Universitätsklinikum Heidelberg

Rechtsfähige Anstalt des öffentlichen Rechts der Universität Heidelberg

Department für Infektiologie

Akkreditiertes Labor (ZLG-P-655.03.01), Medizinaluntersuchungsamt
Im Neuenheimer Feld 324, 69120 Heidelberg, Tel.: 06221-56-

Begleitschein für

Med. Mikrobiologie und Hygiene, Tel.: - 7821

Direktor Prof. Dr. K. Heeg (Rohrpost 3242)

Virologie, Tel.: - 5021, - 35021

Direktor Prof. Dr. H.-G. Kräusslich (Rohrpost 3243)

900.08

Parasitologie, Tel.: - 7846

Direktor Prof. Dr. M. Lanzer (Rohrpost 3244)

Sektion Klinische Tropenmedizin, Tel.: - 22999, - 34904

Leiter: Prof. Dr. med. T. Junghanss (Rohrpost 3244)

Labor Nr.

Anamnese/Verdachtsdiagnose:

Antiinfektive Therapie:

Immunsuppression:

Auslandsreisen: wo, von/bis:

Schwangerschaft, SSW:

Klinische Fragestellung:

Prä OP:

Schwangerenvorsorge:

Impfkontrolle:

Untersuchungsmaterial

Abstrich (A) Entnahmeort angeben (z.B. Haut, Nase, ZZR)

Wundabstrich (A) Entnahmeort angeben (z.B. tief, intraoperativ)

Atemwegssekrete/HNO-Bereich

- Rachenspülung (RS) Gehörgangsabstrich
- Sputum (Sp) Rachen-/Tonsillenabstrich
- Bronchialsekret Trachealsekret (TS)
- Bronchiallavage (BAL): Spülmenge in ml:

Auge

- Konjunktivalabstrich Hornhautabstrich Hornhaut-
abradat

Blut

- EDTA-Blut (E) Heparin-Blut (H) Serum (S)

Blutkultur (BK)

Dialysat Ort:

Drainageflüssigkeit Ort:

Katheterspitze

- Arterie PVK ZVK Shaldon

Liquor (L)

Muttermilch (MM)

Punktat (P), Biopsat (B) Ort:

- Abszess Aszites
- Bläscheninhalt (BI) Galle
- Gelenk Haut
- Knochenmark (KM) Perikard
- Pleura Spongiosa
- Zysteninhalt

Stuhl (St; falls bakt./viro./para. Untersuchung gewünscht, bitte mehrere Probenröhrchen einsenden)

Urin (U)

- Beutelurin (nur Kinder) Katheterurin
- Mittelstrahlurin Blasenpunktionsurin
- Uricult Sammelurin (10:00 bis 14:00)

Urogenitalbereich

- Cervixabstrich Ejakulat (Ej)
- Fruchtwasser (FW) Urethralabstrich
- Vaginalabstrich

Screening auf multiresistente Erreger

- MRSA (Nase, perianal, Wunde) VRE (Rektal, Bauchwunden)
- MRSA Schnelltest (PCR) (Nase) VRE Schnelltest (PCR) (Rektal)
(Kontaktpat.: Nase, perianal, Wunde) (nur nach tel. Rücksprache 39999)
- RGN/MRGN (Rektal) LRE (Rektal, Bauchwunden)
- Sonst. multiresistente Erreger:

Blockauswahl Transplantationsvorbereitung

- Autologer Spender Allogener Spender Vor LTX
- Allogener Patient Leukapherese Allogene Leukapherese

Gezielte Untersuchungsauswahl auf der Rückseite

Blockauswahl zur Untersuchung auf

- Allgemeine Bakteriologie** **Durchfall-Erreger**
- Pilze** bakteriell
- Atyp. bakt. Pneumonie-Erreger** viral
- Tb-Diagnostik: s. Rückseite** **Kardiotrope Viren**
- Parasiten und tropische Erreger** **Neurotrope Viren**
- Respiratorische Viren**

Die detaillierten **Leistungskataloge** sind elektronisch verfügbar unter <http://www.klinikum.uni-heidelberg.de/Leistungskataloge-Infektiologie>
Abkürzungen: Abstrich (A), Biopsie (B), Bronchoalveoläre Lavage (BAL), Bläscheninhalt (BI), EDTA-Blut (E), Ejakulat (Ej), Fruchtwasser (FW), Liquor (L), Knochenmark (KM), Rachenspülung (RS), Serum (S), Sputum (Sp), Stuhl (St), Trachealsekret (TS), Urin (U)

*Die markierten Untersuchungen werden außerhalb des akkreditierten Bereichs durchgeführt.

<p>Bakterien</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Actinomyces spp. <input type="checkbox"/> Bordetella pertussis <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> IgG, IgM, IgA, S <input type="checkbox"/> Borrelia spp. <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Antikörper-Stufendiagnostik, S L <input type="checkbox"/> PCR, L B <input type="checkbox"/> Brucella spp. <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> IgG, IgM, S <input type="checkbox"/> Chlamydia spp. <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Antikörper (C. pneumoniae), S <input type="checkbox"/> C. pneumoniae (PCR), BAL <input type="checkbox"/> C. trachomatis (PCR), A, Ej <i>Erststrahlurin</i> <input type="checkbox"/> Clostridium botulinum (tel. Rücksprache erbeten 38094) <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Toxinnachweis, S <input type="checkbox"/> Clostridium difficile <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Toxinnachweis, St <input type="checkbox"/> Kultur & Toxin, St <input type="checkbox"/> Clostridium tetani <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> IgG, S 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Corynebacterium diphtheriae <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> IgG, S <input type="checkbox"/> Legionella pneumophila <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Kultur, BAL TS <input type="checkbox"/> Antigen, U <input type="checkbox"/> PCR, B Sp TS BAL <input type="checkbox"/> Leptospira <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> IgG, IgM, S <input type="checkbox"/> Mycobacterium tuberculosis <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Kultur und Differenzierung <input type="checkbox"/> PCR, B Sp TS BAL <input type="checkbox"/> Quantiferon-Test, <i>spez. Test-Set</i> <input type="checkbox"/> Atyp. Mykobakterien <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Kultur und Differenzierung <input type="checkbox"/> PCR, B TS BAL <input type="checkbox"/> Mycoplasma spp. <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Antikörper (M. pneumoniae), S <input type="checkbox"/> M. pneum. (PCR*) BAL TS Sp <input type="checkbox"/> M. hominis/Ureaplasma urealyticum A, <i>Erststrahlurin</i> 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Neisseria gonorrhoeae <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Kultur, A <input type="checkbox"/> PCR, A, Ej <i>Erststrahlurin</i> <input type="checkbox"/> Nocardia spp. <input type="checkbox"/> Staph. aureus (nur bei Anzucht) <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> PVL-PCR <input type="checkbox"/> (Panton-Valentine-Leukozidin), A <input type="checkbox"/> SA-Enterotoxine, St <input type="checkbox"/> Streptokokken <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> A-Streptokokken-Schnelltest (Tupfer ohne Transportmedium!) <input type="checkbox"/> B-Streptokokken-Screening <input type="checkbox"/> Treponema pallidum <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Antikörper-Stufendiagnostik, S L <input type="checkbox"/> Verlaufskontrolle, S L <input type="checkbox"/> Tropheryma whipplei <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> PCR, B L <input type="checkbox"/> Yersinia spp. <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> IgG, IgA, S <input type="checkbox"/> Eubakterielle PCR 	<p>Pilze</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Aspergillus spp. <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Antigennachweis, S <input type="checkbox"/> Candida spp. <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Antikörper, S <input type="checkbox"/> Cryptococcus spp. (tel. Rücksprache erbeten 35021) <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Antigen, S L BAL U <input type="checkbox"/> Mikrosporidien PCR, St <input type="checkbox"/> Pneumocystis jiroveci (carinii) <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> PCR, BAL <input type="checkbox"/> Panfungale PCR (tel. Rücksprache erbeten 38094)
--	--	---	---

<p>Viren</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Adenoviren <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Antigen, St <input type="checkbox"/> DNA (PCR), A BAL E S Sp TS <input type="checkbox"/> Astrovirus <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Antigen, St <input type="checkbox"/> BK-Virus <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Viruslast (PCR), S E U <input type="checkbox"/> Cytomegalovirus <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> IgG, IgM, S <input type="checkbox"/> Antigen (pp65), <i>EDTA-Blut</i> <input type="checkbox"/> Viruslast (PCR), E S L U <input type="checkbox"/> Dengue-Virus <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> IgG, IgM, S <input type="checkbox"/> NS1-Antigen, S <input type="checkbox"/> Enteroviren (Coxsackie) <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> IgG, IgM*, S <input type="checkbox"/> RNA (PCR)*, L RS St <input type="checkbox"/> Epstein-Barr-Virus <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> IgG, IgM, S <input type="checkbox"/> Viruslast (PCR), E S <input type="checkbox"/> FSME-Virus <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> IgG, IgM, S 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Hantaviren <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> IgG, IgM (Immunblot), S <input type="checkbox"/> Hepatitis-B-Virus (s. u.) <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Viruslast (PCR), S <input type="checkbox"/> Hepatitis-C-Virus (s. u.) <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> anti-HCV (Immunblot), S <input type="checkbox"/> Viruslast (PCR), S <input type="checkbox"/> Genotyp (PCR), S <input type="checkbox"/> Hepatitis-D-Virus <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> anti-Delta, S <input type="checkbox"/> Hepatitis-E-Virus <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> IgG, IgM, S <input type="checkbox"/> Herpes-simplex-Virus <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> IgG, IgM, S L <input type="checkbox"/> Viruslast (PCR), A BAL BI E L S <input type="checkbox"/> Antikörper-Index (AI) <input type="checkbox"/> Humanes Herpesvirus 6 <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> IgG, IgM, S <input type="checkbox"/> Viruslast (PCR), B E L S <input type="checkbox"/> Humanes Herpesvirus 8 <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Antikörper*, S <input type="checkbox"/> DNA (PCR), B E 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Hum. Immundefizienzvirus (s. u.) <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> IgG (Immunblot), S <input type="checkbox"/> p24-Antigen, E <input type="checkbox"/> Viruslast (PCR), E <input type="checkbox"/> Resistenz (PCR, Seq)*, E <input type="checkbox"/> Hum. T-Zell-Leukämievirus <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Antikörper*, S <input type="checkbox"/> Influenzaviren <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> IgG, IgA, S <input type="checkbox"/> A/B RNA (PCR)*, BAL RS Sp TS <input type="checkbox"/> H1N1 RNA (PCR)*, BAL RS Sp TS <input type="checkbox"/> JC-Virus <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> DNA (PCR)*, L B <input type="checkbox"/> Masernvirus <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> IgG, IgM, S <input type="checkbox"/> Antikörper-Index (AI) <input type="checkbox"/> Mumpsvirus <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> IgG, IgM, S <input type="checkbox"/> Norovirus (Norwalk) <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Antigen, St <input type="checkbox"/> Parainfluenzaviren <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> IgG, IgM*, S 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Parvovirus B19 <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> IgG, IgM, S <input type="checkbox"/> Viruslast (PCR)*, E KM FW, S <input type="checkbox"/> Respiratory-Syncytial-Virus <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Antigen-Schnelltest, RS Sp <input type="checkbox"/> RNA (PCR)*, BAL RS Sp TS <input type="checkbox"/> Rötelnvirus <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> IgG, IgM, S <input type="checkbox"/> Antikörper-Index (AI) <input type="checkbox"/> Rotavirus <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Antigen, St <input type="checkbox"/> Varicella-Zoster-Virus <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> IgG, IgM, S L <input type="checkbox"/> Viruslast (PCR), A BAL BI E L S <input type="checkbox"/> Antikörper-Index (AI)
---	--	--	--

Hinweis: Die Untersuchungen zur **Hepatitis A-**, **Hepatitis B-** und **Hepatitis C-**Serologie und der **HIV-**Suchtest (Heparin-Plasma, Serum) werden im Analysezentrum durchgeführt. Bitte Einsendescheine Routine I verwenden.

<p>Parasiten (bitte Zuordnung zu den Leitsymptomen/-befunden beachten)</p>			
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Amöben (1, 2, 6) <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Direktnachweis, Antigen, St <input type="checkbox"/> Antikörper, S <input type="checkbox"/> Schistosomen (1, 2, 4, 5) <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Direktnachweis, <i>Sammelurin, St</i> <input type="checkbox"/> Antikörper, S <input type="checkbox"/> Cyclospora (2) <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Direktnachweis, St <input type="checkbox"/> Echinokokken (4, 6) <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Direktnachweis, B <i>Zysteninhalt</i> <input type="checkbox"/> Antikörper, S <input type="checkbox"/> Enterobius vermicularis <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Analtupfverfahren <input type="checkbox"/> Ektoparasiten <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Bestimmung <input type="checkbox"/> Fasciola (4) <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Direktnachweis, St <input type="checkbox"/> Antikörper, S 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Filarien (3, 4) <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Antikörper, S <input type="checkbox"/> Giardia lamblia (2) <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Direktnachweis, Antigen, St <input type="checkbox"/> Isospora <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Direktnachweis, St <input type="checkbox"/> Kryptosporidien <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Direktnachweis, Antigen, St <input type="checkbox"/> Leishmanien (1, 3) Rücksprache! <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Direktnachweis, B <i>Haut KM</i> <input type="checkbox"/> Kultur, B <i>KM</i> <input type="checkbox"/> Antikörper, S <input type="checkbox"/> Malaria-Plasmodien (1, 5) <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Direktnachweis, <i>EDTA frisch, immer ins Zentrallabor</i> <input type="checkbox"/> Antikörper, S (nicht im Akutfall) 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Mikrofilarien (3, 4) nur nach Rücksprache! <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Direktnachweis, E <i>Haut</i> <input type="checkbox"/> Myiasis-Erreger <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Bestimmung <input type="checkbox"/> Proglottiden <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Differenzierung, St <input type="checkbox"/> Strongyloides (2, 3, 4, 5) <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Larven, 30 ml St <input type="checkbox"/> Antikörper, S <input type="checkbox"/> Toxocara canis (4, 5, 7) <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Antikörper, S <input type="checkbox"/> Toxoplasmen (5, 7) <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Direktnachweis, L <i>FW</i> <input type="checkbox"/> Antikörper-Stufendiagnostik <input type="checkbox"/> IgG, IgM, IgA Suchtest, S <input type="checkbox"/> IgG, IgM, IgA (IFT), S <input type="checkbox"/> Avidität, S 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Trichinella spiralis (4) <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Antikörper, S <input type="checkbox"/> Trypanosomen (1) nur nach Rücksprache! <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Direktnachweis, H <i>Citratblut</i> <input type="checkbox"/> Würmer, Eier (4) <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Differenzierung, St <input type="checkbox"/> Zystizerken (4, 5) <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Antikörper, S L

Leitsymptome/-befunde bei Parasitosen

- 1 Fieber nach Aufenthalt in Endemiegebieten
- 2 Diarrhoe
- 3 Hauterscheinungen
- 4 Eosinophilie
- 5 Neurologische Symptome
- 6 Raumforderung Leber
- 7 Augensymptomatik