

Absender (Stempel)

Tel.:

Name und Unterschrift des
einsendenden Arztes:

Entnahme-Zeitpunkt: Datum Uhrzeit

Patientenaufkleber

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
- ☐ Eintauchnährboden ☐ Sammelurin (10:00 bis 14:00)
- ☐ **Urogenitalbereich**
- ☐ Cervixabstrich ☐ Ejakulat (Ej)
- ☐ Fruchtwasser (FW) ☐ Urethralabstrich
- ☐ Vaginalabstrich

Rechtsfähige Anstalt des öffentlichen Rechts der Universität Heidelberg

Zentrum für Infektiologie

Akkreditiertes Labor (D-ML-13060-09-00), Medizinaluntersuchungsamt
Im Neuenheimer Feld 324, 69120 Heidelberg, Tel.: 06221-56-

Begleitschein für

Med. Mikrobiologie und Hygiene, Tel.: - 38092, -38094

Direktor Prof. Dr. A. Dalpke (Rohrpost 3242)

Virologie, Tel.: - 5021, - 35021

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

Parasitologie, Tel.: - 7846

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

Infektions- und Tropenmedizin, Tel.: -22999, -34904

Direktor Prof. Dr. C. Denkinger (Rohrpost 3244)

900.08

Labor Nr.

Anamnese/Verdachtsdiagnose:

Antibiотische Therapie:

Immunsuppression:

Auslandsreisen: wo, von/bis:

Schwangerschaft, SSW:

Klinische Fragestellung:

Prä OP:

Schwangerenvorsorge:

Impfkontrolle:

Screening auf multiresistente Erreger

Aufnahmescreening (Nase, perianal/rektal, ggfs. Wunde)

- ☐ MRSA (Nase) ☐ MRE (perianal/rektal, ggfs. Wunde)
(MRE: MRSA + VRE + MRGN)

Kontaktpatientenscreening

- ☐ MRSA (Nase) ☐ MRE (perianal/rektal, ggfs. Wunde)
- ☐ MRSA Schnelltest (PCR) (Nase) ☐ VRE Schnelltest (PCR) (Rektal)

Folgescreening

- ☐ MRSA (Nase) ☐ MRE (perianal/rektal, ggfs. Wunde)

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
- ☐ Kardiotrope Viren
- ☐ Tb-Diagnostik: s. Rückseite ☐ Neurotrope Viren
- ☐ Parasiten ☐ 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), Serum/Liquor-Paar (SL), Knochenmark (KM), Rachenspülung (RS), Serum (S), Sputum (Sp), Stuhl (St), Trachealsekret (TS), Urin (U), sonstige Material (SO)
 *Die markierten Untersuchungen werden außerhalb des akkreditierten Bereichs durchgeführt.

Bakterien	Corynebacterium diphtheriae	Neisseria gonorrhoeae	Pilze
☐ Actinomyces spp.	☐ IgG, S	☐ Kultur, A	☐ Aspergillus spp.
☐ Bordetella pertussis	☐ Enterohäm. E. coli (EHEC)	☐ PCR, A, Ej Erststrahlurin	☐ Antigennachweis, S
☐ PCR (Sp, RS, A)	☐ Toxin-PCR, St	☐ Nocardia spp.	☐ Candida spp.
☐ Borrelia spp.	☐ Legionella pneumophila	☐ Staph. aureus (nur bei Anzucht)	☐ Antikörper, S
☐ Antikörper-Stufendiagnostik, S L	☐ Kultur, BAL TS	☐ PVL-PCR	
☐ PCR, L B	☐ Antigen, U	☐ (Panton-Valentine-Leukozidin), A	
☐ Brucella spp.	☐ PCR, B Sp TS BAL	☐ SA-Enterotoxine, St	☐ Mikrosporidien PCR, St
☐ IgG, IgM, S	☐ Leptospira	☐ Streptokokken	☐ Pneumocystis jiroveci
☐ Chlamydia spp.	☐ IgG, IgM, S	☐ A-Streptokokken-Schnelltest	☐ PCR, BAL
☐ Antikörper (C. pneumoniae), S	☐ Mycobacterium tuberculosis	☐ (Tupfer ohne Transportmedium!)	(bei Notfallindikation auch am WE, tel. Rücksprache 38094)
☐ C. pneumoniae (PCR), BAL	☐ Kultur und Differenzierung	☐ B-Streptokokken-Screening	
☐ C. trachomatis (PCR), A, Ej Erststrahlurin	☐ PCR, B Sp TS BAL	☐ Pneumokokken-PCR	☐ Panfungale PCR
☐ Clostridium botulinum	☐ Quantiferon-Test, spez. Test-Set	☐ Treponema pallidum	
(tel. Rücksprache erbeten 3 80 94)	☐ Atyp. Mykobakterien (NTM)	☐ Antikörper-Stufendiagnostik, S	
☐ Toxinachweis, S	☐ Kultur und Differenzierung	☐ Verlaufskontrolle, S	
☐ Clostridium difficile	☐ PCR, B TS BAL	☐ Tropheryma whippelli	
☐ Toxin-PCR, St	☐ Mycoplasma spp.	☐ PCR, B L	
☐ Kultur & Toxin-PCR, St	☐ Antikörper (M. pneumoniae), S	☐ Yersinia spp.	
☐ Clostridium tetani	☐ M. pneum. (PCR*) BAL TS Sp	☐ IgG, IgA, S	
☐ IgG, S	☐ M. hominis/Ureaplasma urealyticum A, Erststrahlurin	☐ Eubakterielle PCR	

Viren	Hantaviren	Hum. Immundefizienzvirus (s. u.)	Parvovirus B19
☐ Adenoviren	☐ IgG, IgM (Immunblot), S	☐ IgG (Immunblot), S	☐ IgG, IgM, S
☐ Antigen, St	☐ Hepatitis-B-Virus (s. u.)	☐ p24-Antigen, S	☐ Viruslast (PCR)*, E KM FW, S
☐ DNA (PCR), A BAL E S Sp TS	☐ Viruslast (PCR), S	☐ Viruslast (PCR), E	☐ Respiratory-Syncytial-Virus
☐ Astrovirus	☐ Hepatitis-C-Virus (s. u.)	☐ Resistenz (PCR, Seq)*, E	☐ RNA (PCR), A, BAL RS Sp TS
☐ Antigen, St	☐ anti-HCV (Immunblot), S	☐ Hum. T-Zell-Leukämievirus	☐ Rötelnvirus
☐ BK-Virus	☐ Viruslast (PCR), S	☐ Antikörper*, S	☐ IgG, IgM, S
☐ Viruslast (PCR), S E U	☐ Genotyp (PCR), S	☐ Influenzaviren	☐ Antikörper-Index (AI) SL
☐ Cytomegalovirus	☐ Hepatitis-D-Virus	☐ IgG, IgA, S	☐ Rotavirus
☐ IgG, IgM, S	☐ anti-Delta, S	☐ RNA (PCR)*, A, BAL RS Sp TS	☐ Antigen, St
☐ Antigen (pp65), EDTA-Blut	☐ Hepatitis-E-Virus	☐ JC-Virus	☐ Varicella-Zoster-Virus
☐ Viruslast (PCR), E S L U	☐ IgG, IgM, S	☐ DNA (PCR)*, L B	☐ IgG, IgM, S
☐ Dengue-Virus	☐ Herpes-simplex-Virus	☐ Masernvirus	☐ Viruslast (PCR), A BAL BI E L S
☐ IgG, IgM, S	☐ IgG, IgM, S	☐ IgG, IgM, S	☐ Antikörper-Index (AI) SL
☐ NS1-Antigen, S	☐ Viruslast (PCR), A BAL BI E L S	☐ Antikörper-Index (AI) SL	
☐ Enteroviren (Coxsackie)	☐ Antikörper-Index (AI) SL	☐ Mumpsvirus	
☐ IgG, IgM*, S	☐ Humanes Herpesvirus 6	☐ IgG, IgM, S	
☐ RNA (PCR)*, L RS St	☐ IgG, IgM, S	☐ Norovirus (Norwalk)	
☐ Epstein-Barr-Virus	☐ Viruslast (PCR), B E L S	☐ Antigen, St	
☐ IgG, IgM, S	☐ Humanes Herpesvirus 8	☐ Parainfluenzaviren	
☐ Viruslast (PCR), E S	☐ Antikörper*, S	☐ RNA (PCR), A, BAL RS Sp TS	
☐ FSME-Virus	☐ DNA (PCR), B E		
☐ IgG, IgM, S			

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.

Parasiten (bitte Zuordnung zu den Leitsymptomen/-befunden beachten)	Filarien (3, 4)	Proglottiden	Zystizerken (4, 5)
☐ Amöben (1, 2, 6)	☐ Antikörper, S	☐ Differenzierung	☐ Antikörper, S L
☐ Direktnachweis, DNA (PCR), St	☐ Giardia lamblia (2)	☐ Strongyloides (2, 3, 4, 5)	
☐ Antikörper, S	☐ Direktnachweis, DNA (PCR), St	☐ DNA (PCR), St	
☐ Akanthamöben	☐ Isospora	☐ Antikörper, S	
☐ DNA (PCR)	☐ Direktnachweis, DNA (PCR), St	☐ Toxocara canis (4, 5, 7)	
☐ Schistosomen (1, 2, 4, 5)	☐ Kryptosporidien	☐ Antikörper, S	
☐ Direktnachweis, Sammelurin , St	☐ Direktnachweis, DNA (PCR), St	☐ Toxoplasmen (5, 7)	
☐ Antikörper, S	☐ Leishmanien (1, 3) Rücksprache!	☐ Antikörper-Stufendiagnostik, S	
☐ Cyclospora (2)	☐ Direktnachweis, B Haut KM	☐ DNA (PCR), L, FW	
☐ Direktnachweis, DNA (PCR), St	☐ Kultur, B KM	☐ Immunoblot, S, SO	
☐ Echinokokken (4, 6)	☐ Antikörper, S	☐ Trichinella spiralis (4)	
☐ Direktnachweis, B, Zysteninhalt	☐ Malaria-Plasmodien (1, 5)	☐ Antikörper, S	
☐ Antikörper, S	☐ Direktnachweis, EDTA frisch , immer ins Zentrallabor	☐ Trypanosomen (1) nur nach Rücksprache!	
☐ Enterobius vermicularis	☐ Antikörper, S (nicht im Akutfall)	☐ Direktnachweis, H, Citratblut	
☐ Analtupfverfahren, SO	☐ Mikrofilarien (3, 4) nur nach Rücksprache!	☐ Würmer	
☐ Ektoparasiten	☐ Direktnachweis, E Haut	☐ Wurmeier und Larven, St	
☐ Differenzierung	☐ Myiasis-Erreger	☐ Differenzierung, St, SO	
☐ Fasziola (4)	☐ Differenzierung		
☐ Direktnachweis, St			
☐ Antikörper, S			

Leitsymptome/-befunde bei Parasitosen

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