## **INSTITUT FÜR HYGIENE UND MEDIZINISCHE MIKROBIOLOGIE**

# ÜBERWEISUNGSSCHEIN

(hmm)

**Probenannahme:** Montag bis Freitag 8.00-18.00 Uhr

Samstag 8.00-11.00 Uhr, 16.00-17.00 Uhr

Sonn- u. Feiertag 8.00-10.00 Uhr Befundauskunft: ab 10.00 Uhr ZERTIFIZIERT nach ISO 9001

Version 11

Medizinische Universität Innsbruck Univ. Prof. Dr. Cornelia Lass-Flörl, Direktorin

			)G	

Feld bitte freilassen für

Schöpfstr. 41/II Tel.: 0512/9003/70750 6020 Innsbruck Fax: 0512/9003/73750				Interne Proben ID		en ID						
					VARIA - Material	VARIA - Untersuchungsauftag	BLUTKULTUR					
ÖGK-	SVS-LW	BVAEB	KFTLL	KFTLB	KFTGB	SVS-GW	PRIVAT	O Abstrich von	O Kultur/pathogene Keime	O Katheter		
•••	2A2-FAA	BVAEB	KFILL	KFILD	Krigb	303-000	PRIVAI	O Vaginalabstrich	O Mikroskopie (Gram-Fbg.)	O Vene		
	, Erwerbstätige/r					O Punktat von O Liquor	O Screening Steptokokken Gruppe B (nur Vaginal- und Rektalabstrich)	O Arterie				
Arbeiter/i	n Arbe	eitslose/r	Pensionist/	sionist/in Krieg blie		Zwischenstaatliches Sozialabkommen		O Dialysat/Spülflüssigkeit	O Sonikation €	PILZE - Untersuchungsauftrag		
	Selbstv	ersicherte/r			·			O Gewebe von	○ Panbakterielle PCR €	O Pilz-Kultur	ч <u>Б</u> \	
Versicherte(	r) - in Blocks	chrift auszuf	rüllen □ Fra	u 🗆 Herr				O Biopsie von	<ul> <li>Meningitis-PCR A €         (Pneumo-/Meningokokken/Haemophilus)</li> </ul>	O Mikroskopie	Material bitte	
								○ Ejakulat	O Meningitis-PCR B €	O Resistenzbestimmung	bei Varia bzw. Resp.Sekret	
								O Magensaft	(Listerien/Streptokokken Gruppe B/ <i>E.coli</i> )	O Pilz-PCR €	ankreuzen!	
No observe					/-Nr.	r. Geburtsdatum		O Katheterspitze	<ul><li>○ Helicobacterkultur (Magenbiopsie)</li><li>○ Trichomonaden-PCR €</li></ul>	○ Pneumocystis-PCR €		
Nachname		vo	rname	3'	V-INT.	Geburts	aatum	O EDTA Blut	O Sonstiges 📞	(BAL, Trachealsekret, Sputum) O Aspergillus-Antigen (Serum, BAL) €		
Dationt(in)	: Dia alsa alau	:4	<b></b>					O Anderes	Screening Multiresistente Erreger €	<ul><li>○ Aspergillus-Antigen (Serum, I</li><li>○ Candida-Antigen (Serum) €</li></ul>	BAL) €	
Patient(in)-	IN BIOCKSCH	ift auszufülle	en 🗆 Fra	u 🗆 Herr				-	O MRSA OVRE O 3/4 MRGN (ESBL)	○ Kryptokokken-Antigen (Serum, Liquor) €		
									, , ,	O BDG-Antigen (Serum, Liquor)	€	
								RESP. SEKRET - Material	RESP. SEKRET - Untersuchungsauftrag  O pathogene Keime (inkl. Gramfbg.)	O Dermatophyten inkl. PCR (O Isolat, O Nagel, O Hautgeschabsel, O Haarwurzel)		
Nachname		Vo	Vorname SV			6V-Nr. Geburtsdatum		O Sputum O Bronchialsekret	O Legionellen	O Sonstiges ©		
			O Trachealsekret	O Pneumocystis	STUHL - Untersuchungsauftrag							
Adresse								O Bronchiallavage (BAL)	O Sonstiges ©	O kulturelle Stuhluntersuchung (Salmonellen/Shigellen/Campylo	5	
Auresse										obacter)		
								HARN - Material	HARN - Untersuchungsauftrag	O Salmonellen Screening O Yersinien (Kultur)		
Beschäftigt	bei							O Mittelstrahlharn O Dauerkatheterharn	<ul><li>pathogene Keime (inkl. AB- Spiegel)</li><li>Legionellen-Antigen</li></ul>	O EHEC-Toxin		
Tag /7oit	dar Draha	nontnahr	ne:					O Einmalkatheterharn	O Pneumokokken-Antigen	Clostridioides difficile-Toxin		
rag/Zeit i	uei Fiobe	Hentham	ne					O Blasenpunktionsharn	O Sonstiges ©	Helicobacter pylori-Antigen		
Antibiotis	sche Beha	andlung: _						O Eintauchobjektträger		O Parasiten/Wurmeier		
Klin. Diag	nose:							MYKOBAKTERIEN - Material	MYKOBAKTERIEN - Untersuchungs-	O Screening - Multiresistente E	rrogor <b>f</b>	
Tel. Nr anfordernder Arzt:								O Sputum/Bronchiasekret	nutum/Bronchiasekret auftrag		ireger <b>c</b>	
iei. Ni dinordeffidel Alzt.								O Bronchiallavage	O Mikroskopie (Ziehl-Neelsen-Fbg.)	<ul> <li>○ Basis Gastroenteritis-PCR €         (Salmonellen/Campylobacter/Shi</li> </ul>	gellen/EHEC)	
								O Punktat von	O Kultur inkl. Resistenzbestimmung	O Basis + erweiterte Enteritis-P		
								O Gewebe/Biopsie von	(bei atypischen Mykobakterien	(Yersinen/enterotox. <i>E.coli</i> /Plesi Vibrionen)	omonas/	
© - Nur nach telefonischer Rücksprache					telefonis	cher Rück	sprache	O Blutkultur (eigenes Medium)	Resistenztestung nur auf Anfrage)	O Parasiten-PCR €		
€ - keine Kassenleistung			O Liquor	O TB-PCR (Amöben/Krypto		dien)						
Arztstempel bzw. Kostenstelle								O Morgenharn	O Sonstiges (C)	O Sonstiges 📞		

### Probeneinsenderichtlinien in KURZFORM Details unter www.i-med.ac.at/hygiene/dokumente/Handbuch-fuer-mikrobiologische-Proben.pdf

### - ALLGEMEINE INFORMATIONEN-

AB	N	Α	Н	VI	E:
----	---	---	---	----	----

Verwendung von sterilen Probenröhrchen

Probenröhrchen f. Untersuchungen an unserem Labor werden kostenfrei zur

-VARIA-

Verfügung gestellt (Bestellschein auf Homepage).

Abnahme v. Proben möglichst vor AB-Gabe

#### LAGERUNG:

Grundsätzlich sollte der Transport ins Labor rasch erfolgen. Zwischenlagerung: bei 4°C,

ausgenommen sind:

BK, Liquor, Biopsien und Punktate: Lagerung bei Raumtemperatur

### **Aufbewahrung:**

Die an uns gesandten Proben werden 2 Tage nach Bearbeitung entsorgt (ausgenommen Blutkulturen).

Bei Untersuchung auf TB wird die Probe sofort zur Gänze verbraucht.

	se Abstriche -	- Molekularbiologische Diagnostik - PCR -		
WAS und WIEVIEL?  Mundabstrich: Wundsekret steril abtupfen Material v. Wundgrund u. Randbereich mit sterilem Tupfer entnehmen Eiter mit Spritze aspirieren	BITTE BEACHTEN  Punktate od. Aspirate sind Abstrichen vorzuziehen Bei Verdacht auf Anaerobier-Infektion bitte Tupfer mit Transportmedium verwenden (bei Cervix-/Vaginalabstrichen wird in diesem Falle	Was und WIEVIEL? Panbakterielle PCR: Liquor: mind. 0,5 ml / Kinder: 0,2 ml; Punktat und EDTA-Blut: mind. 2 ml; Gewebe, Biopsien Meningtitis-PCR: ausschließlich Liquor: mind. 0,5 ml / Kinder: 0,2 ml	BITTE BEACHTEN! Abstrich keine PCR möglich Keine Kostenübernahme durch Kassen	
and spiritual aspiritual	ein Gardnerella-Nachweis durchgeführt)	- Pilze -		
- Punkt	ate/Biopsien -	Was und WIEVIEL?	BITTE BEACHTEN!	
WAS und WIEVIEL? Punktat: 1 - 5 ml in steriles Röhrchen geben Biopsie: in steriles Röhrchen in physiolog. Kochsalzlösung um Austrocknung zu vermeiden	BITTE BEACHTEN! Bitte vermerken, wenn mikroskopisches Präparat erwünscht Langzeitinkubation erfolgt für 7 Tage	Aspergillus-Antigen: Serum, BAL:mind. 1 ml Candida-Antigen:Serum: mind. 1 ml Kryptokokken-Antigen:Serum: mind. 1 ml;Liquor: mind. 0,2ml, gewünscht 0,5 ml BDG-Antigen (panfungal): Serum:mind.1ml; Liquor:mind.0,2ml, gewünscht 0,5ml Panfungale PCR: Liquor: mind. 0,5 ml, gewünscht 1ml, Punktat und EDTA-Blut: mind. 2ml; Gewebe und Biopsien;	Testergebnisse von Aspergillus- und Candida-Antigen sollten durch andere klinische, radiologische und mikrobiologische Befunde unterstützt werden. Resistenztestungen bei Dermatophyten nur nach telefonischer Rücksprache	
-	Liquor -	Abstrich: nicht geeignet für Pilzfärbung (Calcofluor-White-Färbung)  Dermatophyten PCR: Nägel, Hautschuppen, Haarwurzeln	·	
MAS und MIEVIELS	DITTE DEACHTENI	Demiatophytem Cit. Mager, Hadischappen, Hadi Walzeni		

### - Intravasale Katheter-Spitzen -

### WAS und WIEVIEL?

WAS und WIEVIEL?

Distales Ende vom Katheter steril abschneiden (ca. 3 cm) u. in steriles Röhrchen geben

1-3 ml in steriles Röhrchen geben

### **BITTE BEACHTEN!**

BITTE BEACHTEN!

Nur bei Verdacht auf katheterassoziierte Infektion zusätzliche BK-Abnahme

Bei Verdacht auf Meningitis zusätzl. BK-Abnahme

### - Multiresistente Erreger - Screening -

### Was und WIEVIEL?

Magennüchternsekret

Sputum

Harn

Liquor

Blut

Abstrich/Stuhl

Bronchial- bzw.

Nasen-, Rachen- und Rektalabstriche/Stuhl

3x

3x

3x

### Was und WIEVIEL? Eine Blutkultur (BK-Set) besteht aus einer aeroben

Aus tiefen Atemwegen

Für PCR zusätzliche 2-5 ml

Apotheke

zu bevorzugen

Muss nach Abnahme neutralisiert

werden. Puffer auf Anfrage in unserem Labor erhältlich

Eigenes BK - Medium/Bezug von

Ungeeignet. Gewebeprobe ist

## **BITTE BEACHTEN!**

Keine Kostenübernahme durch Kassen

### WANN?

Bei Verdacht auf Sepsis und bei Temperatur > 38,5 C ehestmögliche Abnahme von 2-3 BK-Sets nacheinander

- BLUT -

#### **BITTE BEACHTEN!**

Desinfektion von Haut und Flaschenstöpsel Desinfektionsmitteleinwirkzeit beachten Palpation der Vene nach Desinfektion vermeiden Spezielle Fragestellungen (z.B. V.a. Brucellose) auf der Zuweisung angeben

### - RESP. SEKRET (SPUTUM; TRACHEAL - bzw. BRONCHIALSEKRET, BAL) -

## - MYKOBAKTERIEN - TUBERKULOSE -

2 - 5 ml

2 - 5 ml

#### Trachealsekret BAI bzw. Pleura 20 - 30 ml Biopsie +1 ml sterile 0,9% NaCL - Lösung gegen Austrocknung

3 - 5 ml (so viel wie

AB = Antibiotika BAL = Bronchiallavage BK = Blutkulturen DK = Dauerkatheter PCR = Polymerase - Kettenreaktion TB = Tuberkulose

möglich)

20 - 30 ml

5 - 10 ml

### Was und WIEVIEL?

Was und WIEVIEL?

BAL: 3 - 10 ml

und einer anaeroben Flasche.

Sterile Probegefäße verwenden

Bei Pneumonie zusätzlich

3 - 10 ml Probenmaterial

Erwachsene: 10 ml/Flasche

Möglichst aus peripherer Vene entnehmen:

Kinder: 1-5 ml/ Flasche (pädiat. BK-Flasche) Für Mykobakterien eigenes Medium verwenden

2 ml oder walnussgroße Portion in Probegefäß

Bei V.a. Enterobius vermicularis (Oxyuren): Klebestreifenpräparate bevorzugt

### WANN?

WANN?

Morgensputum ist zu bevorzugen. Kurz vor Abhusten sorgfältige Mundreinigung

### BITTE BEACHTEN!

Keine Speichel einsenden Bei Verdacht auf Legionellen/Pneumokokken Harn einsenden (Antigentest) Bei Verdacht auf Pneumocystis BAL einsenden

### - STUHL -

### Pro Tag 1 Probe, bis zu 3 Proben an verschiedenen Tagen Bei Patienten mit stationenärem Aufenthalt über 3 Tage allgemeine Stuhluntersuchung nur

### **BITTE BEACHTEN!**

Untersuchung auf C. difficile-Toxin wird nur aus ungeformtem Stuhl durchgeführt. V.a. Entamoeba histolytica bitte gesondert vermerken ebenso wie Auslandsaufenhalt. Molekularbiologische Diagnostik (PCR) -Keine Kostenübernahme durch Kassen

### - SAMMELHARN -

bei entsprechender Indikation

#### Was und WIEVIEL?

Mittelstrahlharn und Einmalkatheterharn: ca. 3-5 ml Harn aus DK: Abnahme von 3-5 ml Harn von desinfizierten Entnahmestellen Bei Pyelonephritis/Urosepsis zusätzlich BK - Abnahme

#### WANN?

Morgenharn einsenden Bei DK-Wechsel Abnahme aus neuem DK

### BITTE BEACHTEN! Untersuchung von Harnkatheterspitzen wird nicht empfohlen. Keine 24-Stunden Sammelharnuntersuchungen. Nie aus Sammelbehälter abnehmen. Verwenden von Eintauchobjektträger nur bei längeren Transportzeiten