

EINSENDER:

(Klinik + Station / Ambulanz / Arzt)

Telefon:

Telefax:

PATIENT:

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße, Hausnr. _____

PLZ, Wohnort _____

Rechnungsempfänger: Krankenhaus Patient

- Stationär
- Wahlleistung
- Ambulant
- Kasse
- Selbstzahler
- Privat
- IfSG
- Gutachten

Untersuchungsmaterial:

- Blutkultur zentral Mittelstrahlurin
- peripher Dauerkatheter-Urin
- Serum Einmalkatheter-Urin
- EDTA-Blut Punktionsurin
- Quantiferon-Test Ableitungsurin
- Liquor Erststrahlurin
- Stuhl
- Sonstiges:

Entnahmedatum: _____

Uhrzeit: _____

- Sputum
- Trachealsekret
- Bronchialsekret
- Bronchiallavage (BAL)
- Nasopharyngealsekret
- Magensaft

- Abstrich: Wunde Katheter-Spitze
- Haut / Schleimhaut (intakt) Drainage-Spitze
- intraoperativ (nach Schnitt) EVD
- Biopsie / Gewebe Implantat
- Punktat TEP verwerfen
- Drainage-Sekret rückführen

⇒ **Lokalisation:**

(Verdachts-) Diagnose/Symptome: _____

- Fieber Harnwegsinfektion (Gastro-)Enteritis
- Sepsis Urethritis Arthritis
- Pneumonie Kolpitis/Zervizitis Wundinfekt
- Meningitis/Enzephalitis Schwangerschaft / SSW: Exanthem

Anamnese:

- Immunschwäche Tumor
- Transplantation Auslandsaufenthalt
- HIV sonstiges:

Laufende Antibiotikatherapie nein ja: welche? _____

Letzte Antibiotikatherapie von _____ bis _____ welche? _____

Erregernachweis:

Allgemeine Bakteriologie / Pilze

- Pathogene Keime (übliche Erreger)
- Universelle Bakterien-PCR (16S rDNA)
- Pilze Dermatophyten

Pneumonie

- Legionellen: Kultur/PCR (BAL) Urin-Antigen
- Pneumocystis (PCR) (nur BAL)
- Chlamydia/ Mycoplasma pneumoniae (PCR)

Tuberkulose / Mykobakterien

- Tbc/ Mykobakterien (Kultur)
- Tbc (PCR) ubiquitäre Mykobakterien (PCR)
- Quantiferon Tb (Taxi-Transport!)*

Screening

- MRSA-Kultur MRSA-PCR-Schnelltest*
- VRE MRGN
- Staph. aureus B-Streptokokken

Spez. Urogenitalinfektionen

- C. trachomatis (PCR)
- genitale Mykoplasmen (PCR)
- Gonokokken (Kultur / PCR)
- Trichomonas vaginalis (PCR)

Spezielle Erreger

- Aktinomyceten / Nokardien (Kultur)
- Anaplasma phagocytophilum (PCR)
- Angina Plaut Vincent (Mikroskopie)
- Bartonellen (PCR)
- Borrelien (PCR)
- Diphtherie (Kultur)
- Leptospiren (PCR) (Urin/EDTA-Blut)
- Listerien (Kultur / PCR)
- Pertussis (PCR)
- Toxoplasmen (PCR)
- Tropheryma whipplei (PCR)
- PCR panfungal Aspergillus

Magen-Darm-Infektionen + Parasitosen

- gestufte Stuhl Diagnostik, bitte weitere Angaben:
 - Immunsuppression Auslandsreise
 - Appendizitis, seroneg. Arthritis/Erythema nodosum
 - Dauer der Diarrhöe > 5 Tage
- Clostridioides difficile (Toxin)
- EHEC (bei HUS) EPEC Rotaviren
- Wiederholungs-/Umgebungsuntersuchung:
 - Erreger: _____
- Helicobacter pylori: Kultur / PCR (aus Biopsie)
- Antigen-Nachweis (Stuhl)

Mikroskopie (Stuhl, Urin, Punktate)

- Wurmeier + Protozoen Echinococcus
- Kryptosporidien Cyclospora Mikrosporidien

Antigennachweis im ELISA (Stuhl)

- Giardia lamblia Entamoeba Kryptosporidien

Blutparasiten: Filarien (Malaria im Zentrallabor!)

Andere Erreger (nur nach Rücksprache): _____

¹=Leistungsverzeichnis

Serologie

- Borreliose Leptospirose Toxoplasmose Bartonella henselae 1-3 β-D-Glucan
- Serum Liquor Lues Serum sonst. Brucellen Aspergillus-Antigen
- Diphtherie-Antitoxin Serum Liquor Chlamydia trachomatis Candida-Antigen
- Echinokokkose Pertussis Yersinien Candida-Antikörper
- Tetanus-Antitoxin Cryptococcus-Antigen

Sonstige Untersuchungen (nur nach Rücksprache): _____

* s. Info zu Entnahme / Transport auf der Instituts-Homepage
2022_05_06_FB-Eins-Allg-V14.doc