



LABOR ROTHEN

Am Puls der Medizin.

Kornhausgasse 2
4002 Basel

Tel. 061 269 81 81
Fax 061 269 81 82

info@labor-rothen.ch
www.labor-rothen.ch

Name: _____
 Vorname: _____
 Geburtsdatum: _____ ♂ ♀
 Adresse: _____
 PLZ, Ort: _____

Auftraggeber / in: +

Abrechnung: KK Tiers garant (Pat.)
 Unfall IV
 an Praxis Schwangerschaft
 Andere _____ Woche _____
 Befundkopie: an Patient/in Andere _____

Notfall

Entnahmedatum: _____ Zeit: _____ Visum: _____ Tel.: Fax:

MIKROBIOLOGIE

Angaben zur Symptomatik, Anamnese / Bemerkung:

Antibiotika:

* Analysen extern durchgeführt










Zum Untersuchungsmaterial bitte jeweils mindestens eine Anforderung ankreuzen

	UNTERSUCHUNGSMATERIAL (Abkürzung siehe Rückseite)	ANFORDERUNGEN KONVENTIONELLE BAKTERIOLOGIE	ANFORDERUNGEN PCR / ANDERE ANALYTIK [empfohlenes Material in eckigen Klammern]		
Abstriche und Punktate	<input type="checkbox"/> Abstrich oberfl. von _____ (A)	<input type="checkbox"/> Bakterienkultur mit Resistenzprüfung <input type="checkbox"/> MRSA-Screening <input type="checkbox"/> Pilze <input type="checkbox"/> Dermatophyten <input type="checkbox"/> nur Direktpräparat Pilze	<input type="checkbox"/> Varizella Zoster Virus PCR <input type="checkbox"/> Herpes simplex Typ 1 + 2 PCR <input type="checkbox"/> Borrelien PCR *		
	<input type="checkbox"/> Abstrich tief von _____ (A)				
	<input type="checkbox"/> Punktat von _____ (A)				
	<input type="checkbox"/> Konjunktivalabstrich (A)				
	<input type="checkbox"/> Abstrich äusserer Gehörgang (A)				
	<input type="checkbox"/> Abstrich Zunge (A)				
	<input type="checkbox"/> Nagel (H)				
	<input type="checkbox"/> Hautschuppen (H)				
Respirations- trakt	<input type="checkbox"/> Sputum, Bronchialsekret (F)	<input type="checkbox"/> Bakterienkultur mit Resistenzprüfung <input type="checkbox"/> Tbc * <input type="checkbox"/> β-häm. Strep. Gr. A,C,G (Kultur) <input type="checkbox"/> β-häm. Strep. Gr. A-Antigen <input type="checkbox"/> Plaut-Vincent-Flora <input type="checkbox"/> MRSA-Screening <input type="checkbox"/> Pilze	<input type="checkbox"/> Tbc PCR * <input type="checkbox"/> Bordetella pertussis PCR [1] <input type="checkbox"/> Mycoplasma pneumoniae PCR [1] <input type="checkbox"/> Influenza A + B PCR [1] <input type="checkbox"/> SARS-CoV2 [1] <input type="checkbox"/> Screen resp. Viren Multiplex-PCR [1]		
	<input type="checkbox"/> Rachen-/ Tonsillenabstrich (A)				
	<input type="checkbox"/> Nasopharyngealsekret/ -abstrich [1] (A)				
	<input type="checkbox"/> Nasenvorhofabstrich (A)				
Genitaltrakt	<input type="checkbox"/> Vaginalabstrich (A)	<input type="checkbox"/> Bakterienkultur mit Resistenzprüfung <input type="checkbox"/> β-häm. Strep. Gr. B (Kultur) <input type="checkbox"/> Myko- und Ureaplasma-Kultur	<input type="checkbox"/> Chlamydien PCR <input type="checkbox"/> Gonokokken PCR <input type="checkbox"/> Mycoplasma / Ureaplasma-Multiplex PCR (Mycoplasma hominis + genitalium + Ureaplasma) <input type="checkbox"/> Treponema pallidum PCR * <input type="checkbox"/> Herpes simplex Typ 1+2 PCR		
	<input type="checkbox"/> Cervixabstrich (A)				
	<input type="checkbox"/> Urethralabstrich (A)				
	<input type="checkbox"/> Abstrich Ulcus (A)				
Urin	<input type="checkbox"/> Mittelstrahl (B,C)	<input type="checkbox"/> Bakterienkultur mit Resistenzprüfung <input type="checkbox"/> Legionellen-Antigen <input type="checkbox"/> Pneumokokken-Antigen	<input type="checkbox"/> Gonokokken PCR [2] <input type="checkbox"/> Chlamydien PCR [2] <input type="checkbox"/> Mycoplasma / Ureaplasma-Multiplex PCR (Mycoplasma hominis + genitalium + Ureaplasma) [2]		
	<input type="checkbox"/> Einmalkatheter (B,C)				
	<input type="checkbox"/> Dauerkatheter (B,C)				
	<input type="checkbox"/> Urin / Morgenurin 1. Portion [2] (B)				
Stuhl	<input type="checkbox"/> Stuhl nativ [5] (D)	<input type="checkbox"/> Salm., Shig., Camp. (allg. Bakt.) [5] <input type="checkbox"/> Yersinia enterocolitica [5] <input type="checkbox"/> Aeromonas, Plesiomonas [5] <input type="checkbox"/> Clostridium diff. Kultur [5] <input type="checkbox"/> C. diff. Ag + Tox [5] <input type="checkbox"/> Giardia Lamblia-Ag [5]	<input type="checkbox"/> Noroviren PCR [5] <input type="checkbox"/> Clostridium diff. Toxin PCR [5] <input type="checkbox"/> Diarrhoe Screening Multiplex-PCR [5] (Bakt., Viren, Parasiten) Mit nachfolgender Kultur von anzüchtbaren Bakterien <input type="checkbox"/> Helminthen mikroskopisch [5] * <input type="checkbox"/> Protozoen mikroskopisch [3] *		
	<input type="checkbox"/> Rektalabstrich (A)				
	<input type="checkbox"/> SAF [3] (E)				
	<input type="checkbox"/> 1 Paar Blutkulturflaschen (aerob und anaerob), Zeit: _____ (K)			<input type="checkbox"/> Bakterienkultur mit Resistenzprüfung länger bebrüten (V.a. Endokarditis, etc)	<input type="checkbox"/> Quantiferon (TB-Bluttest) [4]
	<input type="checkbox"/> 2 Röhrrchen Lithium-Heparinblut [4] (L)				

+

+

Präanalytik:**empfohlene Probengefässe**

Probengefässe	Beschreibung	Bemerkungen
(A) 	Transportmedium für PCR oder Bakteriologie; 3 Abstrichtupfer enthalten	Tupfer im Gefäss lassen; Lagerung bei Raumtemperatur
(B) 	Urinröhrchen ohne Zusatz für allgemeine Bakteriologie und PCR	Lagerung bei 4°C; bei längerem Transportweg ist Zusatz von Borsäure empfohlen (kann im Labor bestellt werden) Für PCR: erste Portion Morgenurin
(C) 	Urinröhrchen mit Zusatz (Borsäure) für allgemeine Bakteriologie	Kann bei Raumtemperatur gelagert werden
(D) 	Stuhlröhrchen ohne Zusatz für allgemeine Bakteriologie + Helminthen	Aprikosengrosse Portion
(E) 	SAF: Stuhl-Transportgefäss für Protozoen	Aprikosengrosse Portion; optimal 3 Stühle zu verschiedenen Zeitpunkten gewonnen
(F) 	Röhrchen ohne Zusatz für allgemeine Bakteriologie von diversen Materialien, z.B. Punktate, Sputum	
(H) 	Steriles Spitzröhrchen: Transportgefäss für Hautschuppen und Nägel zum Nachweis von Dermatophyten	Nagel oder Nagelabschnitt bzw. an der Randzone von Hautläsionen Schuppen abschaben und ins Röhrchen geben.
(K) 	Blutkulturflaschen zum Nachweis von anaeroben und aeroben Bakterien	Transport bei Raumtemperatur
(L) 	Für Quantiferon (TB-Bluttest)	2 Röhrchen unzentrifugiert; Lagerung bei Raumtemperatur

[1] Nasopharyngealsekret/ -abstrich

[2] Morgenurin 1. Portion

[3] SAF

[4] 2 Röhrchen Lithium-Heparinblut

[5] Stuhl nativ

Wissenswertes aus der Präanalytik

- **Nachweis Respiratorische Viren (Influenza, SARS-CoV2), Nasopharyngealabstrich:** mittels feinem, flexiblen Wattetupfer mind. 4cm tief durch die Nase an der Nasenrachenwand Epithelzellen (Ort der Virus-Replikation) gewinnen

- eine **Resistenzprüfung** ist benötigt: Materialgewinnung vor einer Therapie oder frühestens 3 Tage nach Absetzen einer Antibiotikatherapie

- **Sepsis:** Blutkulturen möglichst zu Beginn des Fieberanstiegs bzw. Schüttelfrosts, mindestens 2 Paare pro 24h (Abstand mind. 5 min bis mehrere Stunden)

In jedem Fall können Hinweise und Fragestellungen auf dem Auftragsformular enorm zu verbesserter Analytik beitragen. Auch telefonische Nachfragen sind sehr hilfreich – die gute Zusammenarbeit verhilft zu optimaler Qualität!