

Probenahmehandbuch

Institut für klinische Pathologie, Mikrobiologie und molekulare Diagnostik



Handhabung des Probennahmehandbuches!

Suchen Sie einen Parameter, gehen Sie wie folgt vor:

- Klicken Sie mit dem Cursor der Maus auf den gewünschten Parameter/die gewünschte Untersuchung im Inhaltsverzeichnis (Seite 3-5) und Sie werden automatisch zur richtigen Seite im Probennahmehandbuch weitergeleitet und bekommen alle notwendigen Informationen, betreffend Probengefäß, -material, Lagerung, etc.
- Es gibt auch die Möglichkeit einer Suchfunktion. Wenn Sie „Strg + F“ drücken, poppt ein Text-Suchfeld auf. Geben Sie in diesem Textfeld den gewünschten Suchbegriff ein und drücken Sie „Enter“. Kommt der Text im Probennahmehandbuch vor, wird der erste Treffer farblich hervorgehoben. Gibt es mehrere Suchergebnisse, können Sie mit der „Enter“-Taste bzw. dem Rechts- und Linkspfeil im Text-Suchfeld zwischen den gefundenen Ergebnissen navigieren.
- Ist der von Ihnen gesuchte Parameter in unserem Probennahmehandbuch bzw. auf unseren Begleitscheinen nicht auffindbar, vermerken Sie diesen auf dem Begleitschein unter Sonstiges und/oder halten Rücksprache mit unserem Institut für nähere Informationen, da gewisse Parameter an akkreditierte Referenz- und/oder Auftragslaboratorien versendet werden.
- In zukünftigen Versionen werden Änderungen **gelb farbmarkiert**, damit diese deutlich erkennbar sind.

Inhaltsverzeichnis

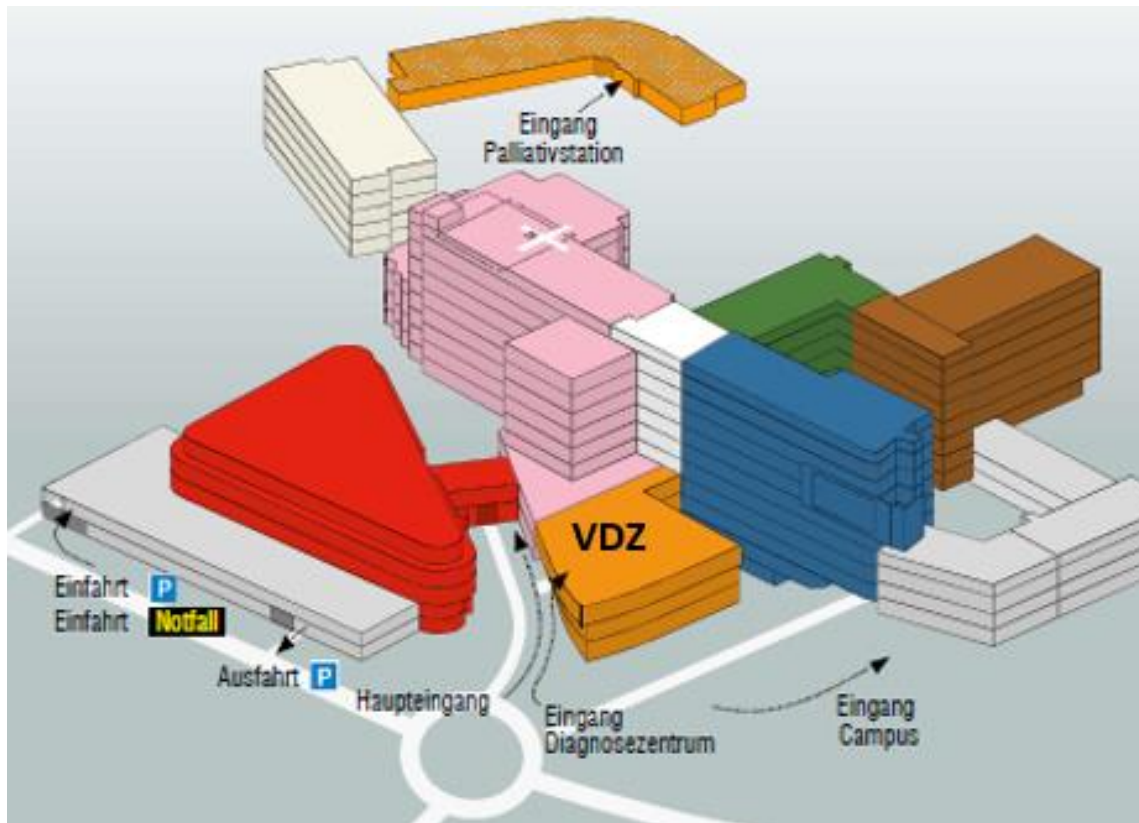
LAGEPLAN	6
ALLGEMEINE INFORMATIONEN	7
PROBENANNAHME	7
ERREICHBARKEIT	7
FACHBEREICHE	7
ÄRZTETEAM	8
BEREICHSLEITUNG	8
PROBENBEGLEITSCHNEIEN/-BESCHRIFTUNG	9
ANNAHME- BZW. RÜCKWEISUNGSKRITERIEN	12
1 MOLEKULARE ERREGERDIAGNOSTIK	13
1.1 EINZELPARAMETER	13
1.1.1 Bordetella pertussis und parapertussis	13
1.1.2 Borrelia burgdorferi sensu lato	13
1.1.3 Chlamydia trachomatis/Neisseria gonorrhoeae	14
1.1.4 Cytomegalie Virus – CMV	15
1.1.5 Epstein Barr Virus - EBV	15
1.1.6 Helicobacter pylori	16
1.1.7 Hepatitis B Virus - HBV &	17
1.1.8 Hepatitis C Virus - HCV	17
1.1.9 Herpes simplex Virus 1+2 - HSV 1/2	18
1.1.10 Humanes Papilloma Virus - HPV	20
1.1.11 Influenza A/B Virus - INF A/B	20
1.1.12 Mycobacterium tuberculosis – TBC	21
1.1.13 Norovirus – NV	21
1.1.14 Pneumocystis jirovecii	21
1.1.15 Respiratory-Syncytial-Virus - RSV	22
1.1.16 SARS-CoV-2 Virus	22
1.1.17 Varizella Zoster Virus - VZV	23
1.2 PANELS	24
1.2.1 Gastrointestinales Panel	24
1.2.2 Joint Infection Panel	25
1.2.3 Meningitis Panel	26
1.2.4 Respiratorisches Panel	27
1.2.5 Respiratorisches 4-Plex Panel	27
1.2.6 Sexually transmitted diseases – STD-Panel	28
2 INFektionSSEROLOGIE	29
2.1 EINZELPARAMETER (ANTIKÖRPER-BESTIMMUNGEN):	29
2.1.1 Adenovirus	29

2.1.2	Bartonella henselae	29
2.1.3	Borrelia burgdorferi sensu lato	29
2.1.4	Chlamydia pneumoniae & Chlamydia trachomatis	29
2.1.5	Coxsackie-Virus.....	29
2.1.6	Cytomegalie-Virus (CMV).....	29
2.1.7	Ebstein-Barr-Virus (EBV) inkl. EBNA	29
2.1.8	FSME.....	29
2.1.9	Hantavirus (Hantaan, Puumala, Dobrava)	29
2.1.10	Hepatitis E	29
2.1.11	Herpes-simplex-Virus Typ 1 (HSV1) & Typ 2 (HSV2)	29
2.1.12	Influenza-A-Virus & Influenza B-Virus	29
2.1.13	Masern-Virus	29
2.1.14	Mumps-Virus	29
2.1.15	Mycoplasma pneumoniae	29
2.1.16	Parvovirus B19	29
2.1.17	Röteln-Virus.....	29
2.1.18	SARS-CoV-2	29
2.1.19	Toxoplasma gondii	29
2.1.20	Treponema pallidum.....	29
2.1.21	Varicella-Zoster-Virus (VZV)	29
2.1.22	West –Nil- Virus.....	29
2.1.23	Yersinia enterocolitica	29
2.1.24	Legionellen-Harn-Antigen.....	30
2.1.25	Pneumokokken-Harn-Antigen	30
2.1.26	Quantiferon®	31
2.2	IMMUNSTATUS	32
2.2.1	FSME.....	32
2.2.2	Masern-Virus	32
2.2.3	Mumps-Virus	32
2.2.4	Röteln-Virus.....	32
2.2.5	Varicella-Zoster-Virus (VZV)	32
2.3	UNTERSUCHUNGSBLÖCKE	33
2.3.1	Arthritis.....	33
2.3.2	Iritis	33
2.3.3	Lymphadenitis	34
2.3.4	Myokarditis	34
2.3.5	Nachweis intrathekaler Antikörperbildung (ASI).....	35
2.3.6	Neurotrope Erreger.....	36
2.3.7	Status febrilis	36
2.3.8	TORCH-Screening	37

3	MIKROBIOLOGIE	38
3.1	AUGE	38
3.2	BLUTKULTUR	39
3.3	GEFÄß-KATHETERSPITZE	40
3.4	GEHÖRGANG	40
3.5	HARNKULTUR	41
3.5.1	Nativharn/Uricult	41
3.6	INTRAABDOMINAL	43
3.7	LIQUOR	44
3.8	MAGENBIOPSIE (HELICOBACTER PYLORI)	44
3.9	ORTHOPÄDISCHE PROBEN	45
3.10	RESPIRATIONSTRAKT	46
3.10.1	BAL (Bronchoalveoläre Lavage)	46
3.10.2	Tracheal-/Bronchialsekret	46
3.10.3	Pleura	47
3.10.4	Sputum	47
3.10.5	Diverse HNO Abstriche	48
3.11	SCREENINGS (MRSA, MRGN, ESBL)	50
3.12	SONIKATIONSPROBEN	51
3.13	SONSTIGES	52
3.14	STUHL/ GASTROINTESTINALTRAKT	53
3.14.1	Basiskultur (pathogene Erreger)	53
3.14.2	GDH /CD-Toxin (Clostridoides difficile)	53
3.14.3	Adenovirus, Rotavirus, Cryptosporidien (ELISA)	54
3.14.4	Wurmeier/Parasiten	54
3.14.5	Oxyuren (Tixoabklatsch)	55
3.14.6	Rektalabstrich	55
3.15	UROGENITALTRAKT	56
3.16	DIVERSE WUNDABSTRICHE	57
4	TUBERKULOSE	59
5	HISTOLOGIE	62
5.1	HISTOLOGISCHES MATERIAL	62
5.2	EXTRAGENITALE ZYTOLOGIE	63
6	GYNÄKOLOGISCHE ZYTOLOGIE	65
6.1	KONVENTIONELLE ZYTOLOGIE	65
6.2	DÜNNSCHICHTZYTOLOGIE	65

Lageplan

Das Institut für klinische Pathologie, Mikrobiologie und molekulare Diagnostik befindet sich im **ersten Untergeschoss** des Vinzenz-Diagnose-Zentrums (VDZ) – Bauteil **ORANGE**



Allgemeine Informationen

Probenannahme

Montag – Freitag **07:00 – 16:00**

Samstag **08:00 – 11:00**

Außerhalb der offiziellen Dienstzeiten können die Proben externer Zuweiser bei der Pforte abgegeben oder krankenhausintern lt. Probennahmehandbuch oder im gekennzeichneten Probenannahmeraum im 1. Untergeschoss des VDZ gelagert werden.

Erreichbarkeit

Montag – Freitag **07:00 – 16:30**

In dringenden Fällen, z. B. für Befundauskünfte oder Therapieempfehlungen bitten wir um telefonische Kontaktaufnahme unter **07752-602-2400**.

Sie erreichen uns auch per Mail unter **administration.ried@pathologieverbund.at**.

Außerhalb der Öffnungszeiten ist der/die diensthabende Pathologe/Pathologin über die Pforte (**07752-602-0**) erreichbar.

Fachbereiche

Das Institut für klinische Pathologie, Mikrobiologie und molekulare Diagnostik teilt sich in 4 Fachbereiche und deren Teilbereiche auf und zwar in die ...

- **Histologie**
- **Mikrobiologie:**
 - **Infektionsserologie**
 - **Tuberkulosedagnostik**
- **Molekulare Erregerdiagnostik und Molekularpathologie**
- **Gynäkologische Zytologie**

Ärzteteam



Prim. Dr. Milo Halabi
Institutsvorstand Ried
Laborleiter nach EN ISO 15189:2022
und Geschäftsführer



**OÄ Dr.in Petra
Hafner Hörmandinger**
Stv. Institutsleitung



FA Dr. Armin Schuckart

Bereichsleitung



Kornelia Walser, BMA
Bereichsleitung



Karin Waldhör, BMA
Bereichsleitung-Stellvertretung

Probenbegleitscheine/-beschriftung

Die aktuellen Probenbegleitscheine finden Sie auf unserer Homepage unter folgendem Link:

<https://www.pathologieverbund.at/institut-fuer-klinische-pathologie-ried-info-fuer-aerzte>

Alle Proben-Begleitscheine gliedern sich in 2 Blöcke, einerseits Patienten und Einsender bezogene Daten und andererseits Informationen zu Untersuchungen und den dazu notwendigen bzw. geeigneten/validierten Probenmaterialien.

Validiertes Material bedeutet, dass nur die auf unseren Begleitscheinen angeführten Materialien für die angewandten Methoden verwendet werden dürfen. Bei abweichenden Materialien weist das Labor darauf hin, dass die Interpretation unter diesem Gesichtspunkt zu betrachten ist.

NUR vollständig ausgefüllte Probenbegleitscheine und die dazugehörigen, korrekt beschrifteten Probenmaterialien garantieren eine für den Patienten klinisch relevante Probenbearbeitung, d. h. folgende Angaben sind zwingend notwendig:

Am Begleitschein...

- **Patientendaten:**
 - Vor- & Nachname
 - Geburtsdatum
 - Sozialversicherungsnummer, wichtig **bei externen Einsendern**
 - Aufnahmezahl **bei stationären Patienten**
=> im Idealfall Patientenetikette mit AZ-Strichcode
- **Abnahme-/Entnahmedatum & -zeit:**
eine sehr wichtige Information zur Verwertbarkeit der Probe und somit zur Aussagekraft des Ergebnisses
falsche bzw. zu lange Probenlagerung kann zu nicht plausiblen Ergebnissen führen, deshalb sollte der Probentransport so schnell wie möglich erfolgen
- **Angaben zum Probenmaterial, Entnahmeort, Gewinnungsart, etc.**
- **Klinische Angaben, Therapieinformationen:**
ermöglichen die gezielte Suche nach bestimmten Erregern und den gezielten Einsatz zusätzlicher Untersuchungen
- **Zuständige/r Ärztin/Arzt bei stationären Patienten bzw. Ordinationsstempel und zusätzlich einen Überweisungsschein bei externen Einsendern:** wichtig für etwaige Rückfragen
- Fragestellung vermerken bzw. gewünschte Untersuchungen ankreuzen
- **Ist eine Probe dringend zu bearbeiten, so vermerken Sie dies bitte inkl. Telefonnummer auf dem Begleitschein**

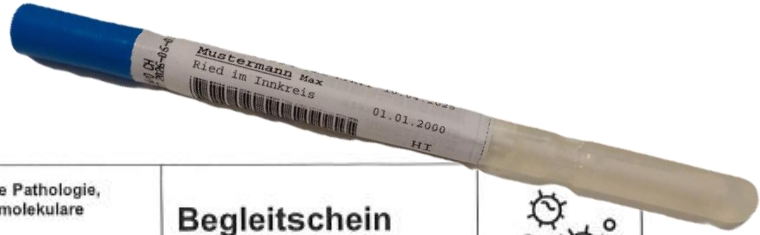
Auf dem Probenmaterial...

- **Patientendaten:**
 - Vor- & Nachname
 - Geburtsdatum
 - **bei stationären Patienten => im Idealfall Patientenetikette mit AZ-Strichcode**

Beispiele:



 <p>VINZENZ PATHOLOGIE VERBUND</p> <p><small>Aktueller Akkreditierungsumfang siehe Homepage</small></p>		<p>Institut für klinische Pathologie, Mikrobiologie und molekulare Diagnostik</p> <p><small>Institutsleitung: Prim. Dr. Milo Halabi 4910 Ried/Innkreis, Schlossberg 1 www.pathologieverbund.at mail: pathologie.ried@pathologieverbund.at Tel.: +43 7752 602-2400, Fax-Dw: 6520</small></p>		<p>Begleitschein molekulare Erregerdiagnostik</p> <p></p> <p>Version 28 FORM MOL003</p>	
<p>Patientendaten/Etikette</p> <p>0325060994 AKL RPATI 10.04.2025 <u>Mustermann Max</u> Ried im Innkreis 01.01.2000</p> <p> HI</p>		<p>dringend Rückruf unter: 12345</p> <p>Abnahmedatum: 10.4.2025</p> <p>Abnahmezeit: 11:10</p>		<p>Dieses Feld freihalten</p>	
<p>Zuständige/r Arzt/Ärztin oder Zuweiser:</p> <p><i>Dr. Leschich</i></p>		<p>Klinische Angaben</p> <p><i>Pneumonie</i></p>			
		<p>Lokalisation / Entnahmestelle/ nähere Angaben zum Material:</p> <p><i>NASE/RACHEN</i></p>			
<p>Viren - Direktnachweis</p>					
Cytomagalie Virus - CMV		<input type="radio"/> EDTA-Plasma			
Epstein Barr Virus - EBV		<input type="radio"/> EDTA-Plasma		<input type="radio"/> Liquor	
Hepatitis B - HBV		<input type="radio"/> EDTA-Plasma		<input type="radio"/> Serum	
Hepatitis C - HCV		<input type="radio"/> EDTA-Plasma		<input type="radio"/> Serum	
Hepatitis C Genotyp		<input type="radio"/> EDTA-Plasma		<input type="radio"/> Serum	
Herpes simplex Virus 1+2 – HSV1+2		<input type="radio"/> EDTA-Plasma		<input type="radio"/> Liquor <input type="radio"/> PCR-Abstrichträger	
Humanes Papilloma Virus - HPV		<input type="radio"/> PCR-Abstrichträger		<input type="radio"/> PCR-Abstrich im PreservCyt® Medium	
Influenza A+B- Virus		<input type="radio"/> PCR-Abstrichträger			
Noroviren		<input type="radio"/> Stuhl			
Respiratory Syncytial Virus - RSV		<input type="radio"/> PCR-Abstrichträger			
SARS-CoV-2 Virus		<input type="radio"/> PCR-Abstrichträger			
Varizella Zoster Virus – VZV		<input type="radio"/> EDTA-Plasma		<input type="radio"/> Liquor <input type="radio"/> PCR-Abstrichträger	
<p>Bakterien / Pilze - Direktnachweis</p>					
Bordetella pertussis und parapertussis		<input type="radio"/> PCR-Abstrichträger			
Borrelia burgdorferi sensu lato		<input type="radio"/> Liquor		<input type="radio"/> Harn <input type="radio"/> Gelenkspunktat <input type="radio"/> EDTA-Blut	
Chl. trachomatis und N. gonorrhoeae		<input type="radio"/> Abstrich im PreservCyt® Medium		<input type="radio"/> Harn	
Helicobacter pylori		<input type="radio"/> Stuhl (innerhalb 4 h ins Labor)		<input type="radio"/> Biopsie	
Mycobacterium tuberculosis		<input type="radio"/> Liquor			
Pneumocystis jirovecii		<input type="radio"/> Bronchoalveoläre Lavage		<input type="radio"/> Tracheal-/Bronchialsekret (nicht validiert)	
<p>Panels</p>					
Panel Biofire® Meningitis *		14 Bakterienspezies, Viren und Hefen		<input type="radio"/> Liquor	
Panel Biofire® Respiratorisch *		22 Bakterienspezies und Viren inkl. SARS-CoV-2		<input checked="" type="checkbox"/> PCR-Abstrichträger	
Panel Biofire® Gastrointestinal *		22 Bakterienspezies, Viren und Parasiten		<input type="radio"/> Stuhl	
Panel Biofire® Joint Infection Panel *		29 Bakterienspezies und Hefen		<input type="radio"/> Gelenkspunktat	
Panel 4-Plex respiratorisch		Influenza A/B, RSV, SARS-CoV-2		<input type="radio"/> PCR-Abstrichträger	
STD Panel – sexually transmitted diseases *		11 verschiedene Bakterienspezies, Viren und Parasiten		<input type="radio"/> PCR-Abstrichträger <input type="radio"/> Harn <input type="radio"/> Ejakulat <input type="radio"/> PCR-Abstrich im PreservCyt® Medium	
<p>Sonstiges:</p>					
				<p>* Exakte Auflistung der einzelnen Parameter siehe QR-Code:</p> 	



		Institut für klinische Pathologie, Mikrobiologie und molekulare Diagnostik Institutsleitung: Prim. Dr. Milo Halabi 4910 Ried/Innkreis, Schlossberg 1 www.pathologieverbund.at, mail: pathologie.ried@pathologieverbund.at Tel.: +43 7752 602-2400, Fax-Dwr: 6520		Begleitschein Mikrobiologie			
				Version 22		FORM M001	
Patientendaten/Etikette 0325060994 AKL RPAT1 10.04.2025 Mustermann Max Ried im Innkreis 01.01.2000  HI				Abnahmedatum: 9.4.2025 Abnahmezeit: 9:50		Dieses Feld freihalten.	
Zuständige/r Arzt/Ärztin oder Zuweiser: Dr. Kindle				Antibiotika und Dauer: 			
Harn <input type="radio"/> Mittelstrahl <input type="radio"/> Einmalkatheter <input type="radio"/> Dauerkatheter <input type="radio"/> Spontanharn <input type="radio"/> Urinbeutel <input type="radio"/> Nephrostomie <input type="radio"/> Conduit <input type="radio"/> Suprapubisch						Leukozyturie? <input type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEIN	
Stuhl <input type="radio"/> Basiskultur (pathogene Erreger) <input type="radio"/> Ausland (Land): _____ <input type="radio"/> GDH/CD-Toxin <input type="radio"/> Wurmeier & Parasiten (Mikroskopie) <input type="radio"/> Tixioabklatsch (Oxyuren) <input type="radio"/> Rota-Viren (ELISA) <input type="radio"/> Adeno-Viren (ELISA) <input type="radio"/> Kryptosporidien (ELISA)							
Blutkultur (Abnahmezeit angeben) <input type="radio"/> Venös zentral <input type="radio"/> Arteriell <input type="radio"/> differential time to positivity (dTP) <input type="radio"/> Venös peripher <input type="radio"/> aus Portkatheter (peripher, zentral)							
Invasive Proben <input type="radio"/> Liquor <input type="radio"/> Gefäß-Katheter, Art: _____							
Abstriche diverse Lokalisationen <input type="radio"/> CK <input type="radio"/> Rachen <input type="radio"/> Bindehaut links <input type="radio"/> CK + GBS Screening <input type="radio"/> Zunge <input type="radio"/> Bindehaut rechts <input type="radio"/> Vaginal <input type="radio"/> Nase <input type="radio"/> Gallenblase <input type="radio"/> Rektal <input type="radio"/> Gehörgang links <input type="radio"/> Abdomen <input type="radio"/> Urethral <input type="radio"/> Gehörgang rechts <input type="radio"/> Tracheostoma				<input type="radio"/> Abszess: _____ Entnahmestelle _____ <input checked="" type="radio"/> Wundabstrich: OP-WUNDE <input type="radio"/> Hautabstrich: _____ Entnahmestelle _____ <input type="radio"/> Sonstiges: _____ Entnahmestelle _____			
Screening <input type="radio"/> MRSA (Nase, Rachen, Axilla, Leiste, perineal) <input type="radio"/> MRGN (Rachen- und Rektalabstrich) <input type="radio"/> ESBL (Rektalabstrich) <input type="radio"/> Übernahmescreening Pädiatrie							
Respirationstrakt <input type="radio"/> Sputum <input type="radio"/> Bronchoalveoläre Lavage (BAL) <input type="radio"/> Trachealsekret <input type="radio"/> Bronchialsekret							
Körperflüssigkeiten <input type="radio"/> Pleura-Punktat <input type="radio"/> Aszites-Punktat <input type="radio"/> Drainage: _____ <input type="radio"/> Punktat: _____ <input type="radio"/> Ejakulat							
Biopsien <input type="radio"/> Helicobacter pylori <input type="radio"/> Sonstige: _____							
Orthopädische Proben <input type="radio"/> Gelenkabstrich: _____ Entnahmestelle _____ <input type="radio"/> Gewebe: _____ Entnahmestelle _____			Sonikation <input type="radio"/> HTEP links <input type="radio"/> KTEP links <input type="radio"/> Sonstiges: _____ <input type="radio"/> HTEP rechts <input type="radio"/> KTEP rechts _____				

Probenlagerung/-transport

Für externe Einsender/Zuweiser:

Grundsätzlich sollten Untersuchungsmaterialien während der Öffnungszeiten (MO – FR/07:00 – 16:00) ehestmöglich direkt im Institut für klinische Pathologie, Mikrobiologie und molekulare Diagnostik oder bei der KH-Pforte abgegeben werden. Außerhalb der Öffnungszeiten besteht die Möglichkeit die Proben ebenfalls bei der Pforte abzugeben. Sollte dies aus irgendwelchen Gründen nicht möglich sein, wird für die Zwischenlagerung bis zum Transport auf die in diesem Probenahmehandbuch angegebenen Lagerungsmodalitäten hingewiesen.

Krankenhausintern:

Krankenhausintern sollte die Probenlagerung auf den Stationen bzw. den Ambulanzen lt. Probenahmehandbuch erfolgen, bis zum frühestmöglichem Transport durch den Hol- & Bringdienst. Handelt es sich jedoch um dringende Proben, wird darum gebeten, diese so schnell wie möglich ins Institut zu bringen und etwaige Informationen dem Laborpersonal persönlich oder telefonisch mitzuteilen.

Außerhalb der Dienstzeiten gibt es die Möglichkeit die Proben im dafür vorgesehenen Materialannahmeraum im 1. Untergeschoss des VDZ, rechts vor der Instituts-Eingangstür, richtig zu lagern (siehe Informationstafel im Materialannahmeraum).

Annahme- bzw. Rückweisungskriterien

Der Grundstein eines validen Ergebnisses einer Analyse hängt nicht nur von der analytischen Kompetenz ab, sondern umfasst auch viele andere präanalytische Facetten wie Abnahme, Lagerung, Transport etc.

Ein wichtiger Grundsatz eines akkreditierten Labors ist es, dass die Kontrolle der Gegebenheiten einer Probe den Weg zu einer Analyse ebnet.

Dazu gehört auch die Einhaltung der Annahme- und/oder Rückweisungskriterien von Proben, diese sind:

- Probandaten und Patientendaten stimmen nicht überein
- Probe nicht beschriftet
- Material in falschem Behältnis, daher nicht verwertbar
- Material aus Behältnis geronnen, entwichen, verloren gegangen
- Weitere, individuell zu Probe/Patient anwendbare Gründe

Grundsätzlich wird dennoch versucht mit dem Zuweiser die Sachlage zu klären (Verwurf, Retoursendung, etc.).

1 Molekulare Erregerdiagnostik

Den Begleitschein für molekulare Erregerdiagnostik finden Sie unter folgendem Link:


https://www.pathologieverbund.at/rte-images/FORM%20MOL003_Molekularbiologie_2024_V28.pdf

Bei Fragen, wenden Sie sich bitte an das Team der molekularen Erregerdiagnostik unter:

+43 (0) 7752/602-92440



1.1 Einzelparameter

1.1.1 Bordetella pertussis und parapertussis



Einsendegefäß	Untersuchungsmaterial	Erforderliche Menge	Lagerung/Transport
	Nasen- und/oder Rachenabstrich	<ul style="list-style-type: none"> 1 ml (Flüssigkeit im Gefäß) 	<ul style="list-style-type: none"> Kühlschrank (2 - 8 °C) Probentransport muss innerhalb von 48 h erfolgen
<p>Hinweis: Abstrichtupfer nach Entnahme gut im Transportmedium verquirlen und anschließend vorschriftsmäßig entsorgen.</p>			


1.1.2 Borrelia burgdorferi sensu lato

Einsendegefäß	Untersuchungsmaterial	Erforderliche Menge	Lagerung/Transport
	Liquor, Synovialflüssigkeit (weiß) 9 ml	<ul style="list-style-type: none"> mind. 500 µl 	<ul style="list-style-type: none"> sofortiger Probentransport ins Institut f. Pathologie notfalls im Kühlschrank (2 - 8 °C) lagern


Einsendegefäß	Untersuchungsmaterial	Erforderliche Menge	Lagerung/Transport
	Nativharn	<ul style="list-style-type: none"> bis zur Markierung befüllen 	<ul style="list-style-type: none"> sofortiger Probentransport ins Institut f. Pathologie notfalls im Kühlschrank (2 - 8 °C) lagern
	EDTA-Plasma (lila) 6 bzw. 9 ml	<ul style="list-style-type: none"> bis zur Markierung befüllen 	<ul style="list-style-type: none"> sofortiger Probentransport ins Institut f. Pathologie notfalls im Kühlschrank (2 - 8 °C) lagern
<p>Hinweis: Nicht zentrifugierte Blutproben müssen umgehend ins Institut f. Pathologie gebracht werden!</p>			

1.1.3 Chlamydia trachomatis/Neisseria gonorrhoeae

Einsendegefäß	Untersuchungsmaterial	Erforderliche Menge	Lagerung/Transport
	Vaginal-, (Endo-)Cervikal- abstrich	<ul style="list-style-type: none"> 20 ml (Flüssigkeit im Gefäß) 	<ul style="list-style-type: none"> Raumtemperatur (15 – 30 °C) schnellstmöglicher Transport
<p>Hinweis: Cyto-Brush nach Entnahme gut im Transportmedium verquirlen und anschließend vorschriftsmäßig entsorgen.</p>			
	Nativharn	<ul style="list-style-type: none"> bis zur Markierung befüllen 	<ul style="list-style-type: none"> Kühlschrank (2 - 8 °C) Probentransport muss innerhalb von 48 h erfolgen

Einsendegefäß	Untersuchungsmaterial	Erforderliche Menge	Lagerung/Transport
	Anorektal-, Rachenabstrich	<ul style="list-style-type: none"> • 1 ml (Flüssigkeit im Gefäß) 	<ul style="list-style-type: none"> • Kühlschrank (2 - 8 °C) • Probentransport muss innerhalb von 48 h erfolgen
	<p>Hinweis: Abstrichtupfer nach Entnahme gut im Transportmedium verquirlen und anschließend vorschriftsmäßig entsorgen.</p>		

1.1.4 Cytomegalie Virus – CMV

Einsendegefäß	Untersuchungsmaterial	Erforderliche Menge	Lagerung/Transport
	EDTA-Plasma (lila) 9 ml	<ul style="list-style-type: none"> • bis zur Markierung befüllen 	<ul style="list-style-type: none"> • Kühlschrank (2 - 8 °C) • Probentransport muss innerhalb von 24 h erfolgen
	<p>Hinweis: Nicht zentrifugierte Blutproben müssen umgehend ins Institut f. Pathologie gebracht werden!</p>		

1.1.5 Epstein Barr Virus - EBV

Einsendegefäß	Untersuchungsmaterial	Erforderliche Menge	Lagerung/Transport
	EDTA-Plasma (lila) 6 bzw. 9 ml	<ul style="list-style-type: none"> • bis zur Markierung befüllen 	<ul style="list-style-type: none"> • Kühlschrank (2 - 8 °C) • Probentransport muss innerhalb von 24 h erfolgen
	<p>Hinweis: Nicht zentrifugierte Blutproben müssen umgehend ins Institut f. Pathologie gebracht werden!</p>		

Einsendegefäß	Untersuchungsmaterial	Erforderliche Menge	Lagerung/Transport
	Liquor (weiß) 9 ml	<ul style="list-style-type: none"> mind. 500 µl 	<ul style="list-style-type: none"> sofortiger Probentransport ins Institut f. Pathologie notfalls im Kühlschrank (2 - 8 °C) lagern

1.1.6 Helicobacter pylori

Einsendegefäß	Untersuchungsmaterial	Erforderliche Menge	Lagerung/Transport
	Stuhl	<ul style="list-style-type: none"> erbsengroßes Stück, bei flüssigem Stuhl mind. 3 - 5 ml/pro Anforderung 	<ul style="list-style-type: none"> sofortiger Probentransport ins Institut f. Pathologie notfalls im Kühlschrank (2 - 8 °C) lagern
<p>Hinweis:</p> <ul style="list-style-type: none"> Die „frisch“ gewonnene Stuhlprobe muss sofort bzw. innerhalb von 4 Std. im Institut f. Pathologie einlangen! Sind noch weitere Untersuchungen, wie Stuhlkultur, Wurmeier, ELISA, etc. angefordert, ist es notwendig ausreichend Material ins Institut f. Pathologie zu versenden. 			
	Nativröhrchen (weiß) 9 ml	<ul style="list-style-type: none"> Magenbiopsie in steriler physiologischer Kochsalzlösung 	<ul style="list-style-type: none"> sofortiger Probentransport ins Institut f. Pathologie notfalls im Kühlschrank (2 - 8 °C) lagern

1.1.7 Hepatitis B Virus - HBV &

1.1.8 Hepatitis C Virus - HCV

Einsendegefäß	Untersuchungsmaterial	Erforderliche Menge	Lagerung/Transport
	EDTA-Plasma (lila) 6 bzw. 9 ml	<ul style="list-style-type: none"> bis zur Markierung befüllen 	<ul style="list-style-type: none"> Kühlschrank (2 - 8 °C) Probentransport muss innerhalb von 24 h erfolgen
	Serum (rot mit bzw. ohne Gel möglich) 9 ml	<ul style="list-style-type: none"> bis zur Markierung befüllen 	<ul style="list-style-type: none"> Kühlschrank (2 - 8 °C) Probentransport muss innerhalb von 24 h erfolgen

Hinweis:

- Nicht zentrifugierte Blutproben müssen umgehend ins Institut f. Pathologie gebracht werden!
- Wird bei einem Patienten **erstmalig** ein positives HCV-Ergebnis nachgewiesen, wird der HCV-Genotyp automatisch angeschlossen. Bei positiven Folgebefunden wird der Genotyp nur auf Wunsch des Einsenders erneut durchgeführt.

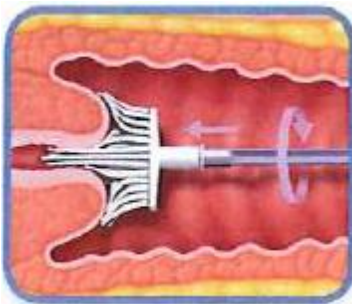
1.1.9 Herpes simplex Virus 1+2 - HSV 1/2

Einsendegefäß	Untersuchungsmaterial	Erforderliche Menge	Lagerung/Transport
	EDTA-Plasma (lila) 6 bzw. 9 ml	<ul style="list-style-type: none"> bis zur Markierung befüllen 	<ul style="list-style-type: none"> Kühlschrank (2 - 8 °C) Probentransport muss innerhalb von 24 h erfolgen
<p>Hinweis: Nicht zentrifugierte Blutproben müssen umgehend ins Institut f. Pathologie gebracht werden!</p>			
	Liquor (weiß) 9 ml	<ul style="list-style-type: none"> mind. 500 µl 	<ul style="list-style-type: none"> sofortiger Probentransport ins Institut f. Pathologie notfalls im Kühlschrank (2 - 8 °C) lagern
	Abstrichentnahme von der betroffenen Stelle (Haut, Mund, Auge, Genitalbereich, etc.)	<ul style="list-style-type: none"> 1 ml (Flüssigkeit im Gefäß) 	<ul style="list-style-type: none"> Kühlschrank (2 - 8 °C) Probentransport muss innerhalb von 48 h erfolgen
<p>Hinweis:</p> <ul style="list-style-type: none"> Der orange (dünnere) Abstrichträger wird für die Probenentnahme bei Kindern empfohlen bzw. bei schwer zugänglichen Lokalisationen wie Nase, Harnröhre, etc. Abstrichtupfer nach Entnahme gut im Transportmedium verquirlen und anschließend vorschriftsmäßig entsorgen. 			
	Abstrichentnahme vom Genitalbereich	<ul style="list-style-type: none"> 20 ml (Flüssigkeit im Gefäß) 	<ul style="list-style-type: none"> Raumtemperatur (15 – 30 °C) schnellstmöglicher Transport
<p>Hinweis: Cyto-Brush nach Entnahme gut im Transportmedium verquirlen und anschließend vorschriftsmäßig entsorgen.</p>			

Entnahme gynäkologischer Proben:

Hinweis:

- Die Zervix darf vor der Probenentnahme **NICHT** mit Kochsalzlösung gereinigt werden.
- Die Probenentnahme **MUSS** vor der Anwendung von Essigsäure stattfinden.
- Im Allgemeinen wird empfohlen, dass die Proben bei der Entnahme **NICHT** durch Blut, Schleim, eitriges Exsudat oder Gleitmittel verunreinigt werden sollen, da diese Faktoren das Endergebnis erheblich beeinflussen können!
- Die PreservCyt-Probengefäße können sowohl für die **Dünnschichtzytologie** als auch für die **molekulare Erregerdiagnostik (HPV, Chlamydien, Gonokokken, HSV 1/2, STD)** verwendet werden.



Mit der Abstrichbürste eine ausreichende Probe von der Zervix entnehmen. Die mittleren Borsten der Abstrichbürste tief genug in den Zervikalkanal einführen, damit die kürzeren Borsten vollständig die Ektozervix berühren. Mit leichtem Druck die Abstrichbürste **fünf Mal** im Uhrzeigersinn drehen



Die Abstrichbürste so schnell wie möglich in der PreservCyt-Lösung spülen, indem sie **10-mal** bis auf den Probengefäßboden gestoßen wird, sodass die Borsten auseinander gedrückt werden. Zum Schluss die Abstrichbürste kräftig in der Lösung herumschwenken, um weiteres Probenmaterial abzulösen. Abstrichbürste entsorgen.





Den Deckel festschrauben, sodass die Markierungslinie am Deckel die Markierungslinie am Probengefäß überschreitet.




Patientendaten/-etikett auf dem Probengefäß vermerken! Patientendaten, Informationen zur Probe und klinische Angaben auf dem Proben-Begleitschein notieren. Beides so rasch wie möglich ins Institut f. Pathologie versenden.

1.1.10 Humanes Papilloma Virus - HPV

Einsendegefäß	Untersuchungsmaterial	Erforderliche Menge	Lagerung/Transport
	Cervikalabstrich	<ul style="list-style-type: none"> • 20 ml (Flüssigkeit im Gefäß) 	<ul style="list-style-type: none"> • Raumtemperatur (15 – 30 °C) • schnellstmöglicher Transport
	Anal-, Cervikal- und/oder Vaginal-Abstriche	<ul style="list-style-type: none"> • 1 ml (Flüssigkeit im Gefäß) 	<ul style="list-style-type: none"> • Kühlschrank (2 - 8 °C) • Probentransport muss innerhalb von 48 h erfolgen
<p>Hinweis: Abstrichtupfer bzw. Cyto-Brush nach Entnahme gut im Transportmedium verquirlen und anschließend vorschriftsmäßig entsorgen.</p>			


1.1.11 Influenza A/B Virus - INF A/B

Einsendegefäß	Untersuchungsmaterial	Erforderliche Menge	Lagerung/Transport
	Nasen- und/oder Rachenabstrich	<ul style="list-style-type: none"> • 1 ml (Flüssigkeit im Gefäß) 	<ul style="list-style-type: none"> • Kühlschrank (2 - 8 °C) • Probentransport muss innerhalb von 48 h erfolgen
<p>Hinweis: Abstrichtupfer nach Entnahme gut im Transportmedium verquirlen und anschließend vorschriftsmäßig entsorgen.</p>			

1.1.12 Mycobacterium tuberculosis – TBC

Einsendegefäß	Untersuchungsmaterial	Erforderliche Menge	Lagerung/Transport
	Liquor (weiß) 9 ml	<ul style="list-style-type: none"> mind. 500 µl 	<ul style="list-style-type: none"> sofortiger Probentransport ins Institut f. Pathologie notfalls im Kühlschrank (2 - 8 °C) lagern


1.1.13 Norovirus – NV

Einsendegefäß	Untersuchungsmaterial	Erforderliche Menge	Lagerung/Transport
	Stuhl	<ul style="list-style-type: none"> erbsengroßes Stück, bei flüssigem Stuhl mind. 3 - 5 ml/pro Anforderung 	<ul style="list-style-type: none"> Kühlschrank (2 - 8 °C) Probentransport muss innerhalb von 48 h erfolgen
<p>Hinweis: Sind noch weitere Untersuchungen (Stuhlkultur, Wurmeier, ELISA, etc.) angefordert, ist es notwendig ausreichend Material ins Institut f. Pathologie zu versenden.</p>			


1.1.14 Pneumocystis jirovecii

Einsendegefäß	Untersuchungsmaterial	Erforderliche Menge	Lagerung/Transport
	Bronchoalveoläre Lavage (BAL)	<ul style="list-style-type: none"> mind. 3 - 5 ml 	<ul style="list-style-type: none"> sofortiger Probentransport ins Institut f. Pathologie notfalls im Kühlschrank (2 - 8 °C) lagern




1.1.15 Respiratory-Syncytial-Virus - RSV

Einsendegefäß	Untersuchungsmaterial	Erforderliche Menge	Lagerung/Transport
	Nasen- und/oder Rachenabstrich	<ul style="list-style-type: none"> • 1 ml (Flüssigkeit im Gefäß) 	<ul style="list-style-type: none"> • Kühlschrank (2 - 8 °C) • Probentransport muss innerhalb von 48 h erfolgen
	<p>Hinweis: Abstrichtupfer nach Entnahme gut im Transportmedium verquirlen und anschließend vorschriftsmäßig entsorgen.</p>		

1.1.16 SARS-CoV-2 Virus


Einsendegefäß	Untersuchungsmaterial	Erforderliche Menge	Lagerung/Transport
	Nasen- und/oder Rachenabstrich	<ul style="list-style-type: none"> • 1 ml (Flüssigkeit im Gefäß) 	<ul style="list-style-type: none"> • Kühlschrank (2 - 8 °C) • Probentransport muss innerhalb von 48 h erfolgen
	<p>Hinweis: Abstrichtupfer nach Entnahme gut im Transportmedium verquirlen und anschließend vorschriftsmäßig entsorgen.</p>		

1.1.17 Varizella Zoster Virus - VZV


Einsendegefäß	Untersuchungsmaterial	Erforderliche Menge	Lagerung/Transport
	EDTA-Plasma (lila) 6 bzw. 9 ml	<ul style="list-style-type: none"> bis zur Markierung befüllen 	<ul style="list-style-type: none"> Kühlschrank (2 - 8 °C) Probentransport muss innerhalb von 24 h erfolgen
<p>Hinweis: Nicht zentrifugierte Blutproben müssen umgehend ins Institut f. Pathologie gebracht werden!</p>			
	Liquor (weiß) 9 ml	<ul style="list-style-type: none"> mind. 500 µl 	<ul style="list-style-type: none"> sofortiger Probentransport ins Institut f. Pathologie notfalls im Kühlschrank (2 - 8 °C) lagern
	Abstrichentnahme von der betroffenen Stelle (Haut, Mund, Auge, Genitalbereich, etc.)	<ul style="list-style-type: none"> 1 ml (Flüssigkeit im Gefäß) 	<ul style="list-style-type: none"> Kühlschrank (2 - 8 °C) Probentransport muss innerhalb von 48 h erfolgen
<p>Hinweis: Abstrichtupfer nach Entnahme gut im Transportmedium verquirlen und anschließend vorschriftsmäßig entsorgen.</p>			

1.2 Panels


1.2.1 Gastrointestinales Panel

Einsendegefäß	Untersuchungs- material	Erforderliche Menge	Lagerung/ Transport	Erreger
	Stuhl	<ul style="list-style-type: none"> • erbsengroßes Stück, bei flüssigem Stuhl mind. 3 - 5 ml/pro Anforderung 	<ul style="list-style-type: none"> • sofortiger Probentransport ins Institut f. Pathologie • notfalls im Kühlschrank (2 - 8 °C) lagern 	Campylobacter Clostridium difficile Toxin A/B Plesiomonas shigelloides Salmonella Vibrio Vibrio cholerae Yersinia enterocolitica Enteroaggregative E. coli (EAEC) Enteropathogene E. coli (EPEC) Enterotoxigene E. coli (ETEC) Shiga-like toxin-produzierende E. coli (STEC) stx1/stx2 Shigella/Enteroinvasive E. coli (EIEC) Cryptosporidien Cyclospora cayetanensis Entamoeba histolytica Giardia lamblia Adenovirus F40/41 Astrovirus Norovirus GI/GII Rotavirus A Sapovirus
<p>Hinweis: Sind noch weitere Untersuchungen, wie Stuhlkultur, Wurmeier, ELISA, etc. angefordert, ist es notwendig ausreichend Material ins Institut f. Pathologie zu versenden.</p>				


1.2.2 Joint Infection Panel

Einsendegefäß	Untersuchungs- material	Erforderliche Menge	Lagerung/ Transport	Erreger
	Synovialflüssigkeit (weiß) 9 ml	mind. 500µl	<ul style="list-style-type: none"> • sofortiger Probentransport ins Institut f. Pathologie • notfalls im Kühlschrank (2 - 8 °C) lagern 	Anaerococcus prevotii/vaginalis Clostridium perfringens Cutibacterium avidum/granulosum Enterococcus faecalis/faecium Finegoldia magna Parvimonas micra Peptoniphilus Peptostreptococcus anaerobius Staphylococcus aureus Staphylococcus lugdunensis Streptococcus spp.: Streptococcus agalactiae Streptococcus pneumoniae Streptococcus pyogenes Bacteroides fragilis Citrobacter Enterobacter cloacae complex Escherichia coli Haemophilus influenzae Kingella kingae Klebsiella aerogenes/pneumoniae Gruppe Morganella morganii Neisseria gonorrhoeae Proteus spp. Pseudomonas aeruginosa Salmonella spp. Serratia marcescens Candida spp. Candida albicans inkl. gängiger Resistenzgene


1.2.3 Meningitis Panel

Einsendegefäß	Untersuchungs- material	Erforderliche Menge	Lagerung/ Transport	Erreger
	Liquor (weiß) 9 ml	mind. 500 µl	<ul style="list-style-type: none"> • sofortiger Probentransport ins Institut f. Pathologie • notfalls im Kühlschrank (2 - 8 °C) lagern 	Escherichia coli K1 Haemophilus influenza Listeria monocytogenes Neisseria gonorrhoeae Streptococcus pneumoniae Cytomegalievirus Enterovirus Herpes simplex Virus 1 Streptococcus agalactiae Herpes simplex Virus 2 Humanes Herpesvirus 6 Humanes Paraechovirus Varicella Zoster Virus Cryptococcus neoformans/gattii





1.2.4 Respiratorisches Panel

Einsendegefäß	Untersuchungs- material	Erforderliche Menge	Lagerung/ Transport	Erreger
	Nasen- und/oder Rachenabstrich	<ul style="list-style-type: none"> • 1 ml (Flüssigkeit im Gefäß) 	<ul style="list-style-type: none"> • Kühlschrank (2 - 8 °C) • Probentransport muss innerhalb von 48 h erfolgen 	SARS-CoV-2 Adenovirus Coronavirus 229E Coronavirus HKU1 Coronavirus NL63 Coronavirus OC43 Humanes Metapneumovirus Humanes Rhinovirus/Enterovirus Influenza A Influenza B Parainfluenzavirus 1 Parainfluenzavirus 2 Parainfluenzavirus 3 Parainfluenzavirus 4 Respiratory Syncytial Virus Bordetella pertussis Chlamydia pneumoniae Mycoplasma pneumoniae Middle East Respiratory Syndrome Coronavirus (MERS) Bordetella parapertussis
				<p>Hinweis: Abstrichtupfer nach Entnahme gut im Transportmedium verquirlen und anschließend vorschriftsmäßig entsorgen.</p>

1.2.5 Respiratorisches 4-Plex Panel

Einsendegefäß	Untersuchungs- material	Erforderliche Menge	Lagerung/ Transport	Erreger
	Nasen- und/oder Rachenabstrich	<ul style="list-style-type: none"> • 1 ml (Flüssigkeit im Gefäß) 	<ul style="list-style-type: none"> • Kühlschrank (2 - 8 °C) • Probentransport muss innerhalb von 48 h erfolgen 	SARS-CoV-2 Influenza A Influenza B Respiratory Syncytial Virus
				<p>Hinweis: Abstrichtupfer nach Entnahme gut im Transportmedium verquirlen und anschließend vorschriftsmäßig entsorgen.</p>

1.2.6 Sexually transmitted diseases – STD-Panel

Einsendegefäß	Untersuchungs- material	Erforderliche Menge	Lagerung/ Transport	Erreger
*) 	Abstrich: endocervikal, vaginal, anal, urethral, pharyngeal	<ul style="list-style-type: none"> • 1 ml (Flüssigkeit im Gefäß) 	<ul style="list-style-type: none"> • Kühlschrank (2 - 8 °C) • Probentransport muss innerhalb von 48 h erfolgen 	Chlamydia trachomatis Neisseria gonorrhoeae Ureaplasma urealyticum Ureaplasma parvum Mycoplasma hominis Mycoplasma genitalium Treponema pallidum Trichomonas vaginalis Hämophilus ducreyi Herpes simplex Typ 1 Herpes simplex Typ 2
*) 	Vaginalabstrich, Cervikalabstrich	<ul style="list-style-type: none"> • 20 ml (Flüssigkeit im Gefäß) 	<ul style="list-style-type: none"> • Raumtemperatur (15 – 30 °C) • schnellstmöglicher Transport 	
<p>Hinweis: *) Abstrichtupfer bzw. Cyto-Brush nach Entnahme gut im Transportmedium verquirlen und anschließend vorschriftsmäßig entsorgen.</p>				
	Ejakulat	<ul style="list-style-type: none"> • 1-2 ml 	<ul style="list-style-type: none"> • Kühlschrank (2 - 8 °C) • schnellstmöglicher Transport 	
	Nativharn	<ul style="list-style-type: none"> • bis zur Markierung befüllen 	<ul style="list-style-type: none"> • Kühlschrank (2 - 8 °C) • Probentransport muss innerhalb von 48 h erfolgen 	

2 Infektionsserologie

Den Begleitschein für die Infektionsserologie finden Sie unter folgendem Link:


https://www.pathologieverbund.at/rte-images/FORM%20M002_Infektionsserologie_2024_V28.pdf

Bei Fragen, wenden Sie sich bitte an das Team der Mikrobiologie unter:
+43 (0) 7752/602-2432

2.1 Einzelparameter (Antikörper-Bestimmungen):

- 2.1.1 Adenovirus
- 2.1.2 Bartonella henselae
- 2.1.3 Borrelia burgdorferi sensu lato
- 2.1.4 Chlamydia pneumoniae & Chlamydia trachomatis
- 2.1.5 Coxsackie-Virus
- 2.1.6 Cytomegalie-Virus (CMV)
- 2.1.7 Ebstein-Barr-Virus (EBV) inkl. EBNA
- 2.1.8 FSME
- 2.1.9 Hantavirus (Hantaan, Puumala, Dobrava)
- 2.1.10 Hepatitis E
- 2.1.11 Herpes-simplex-Virus Typ 1 (HSV1) & Typ 2 (HSV2)
- 2.1.12 Influenza-A-Virus & Influenza B-Virus
- 2.1.13 Masern-Virus
- 2.1.14 Mumps-Virus
- 2.1.15 Mycoplasma pneumoniae
- 2.1.16 Parvovirus B19
- 2.1.17 Röteln-Virus
- 2.1.18 SARS-CoV-2
- 2.1.19 Toxoplasma gondii
- 2.1.20 Treponema pallidum
- 2.1.21 Varicella-Zoster-Virus (VZV)
- 2.1.22 West – Nil- Virus
- 2.1.23 Yersinia enterocolitica

Für alle zuvor angeführten Antikörper-Bestimmungen gilt:


Einsendegefäß	Untersuchungsmaterial	Erforderliche Menge	Lagerung/Transport
	Serum (rot mit bzw. ohne Gel möglich) 9 ml	<ul style="list-style-type: none"> • bis zur Markierung befüllen 	<ul style="list-style-type: none"> • bis zu einer Woche im Kühlschrank (2 - 8 °C)
<p>Hinweis: Nicht zentrifugierte Blutproben müssen umgehend ins Institut f. Pathologie gebracht werden!</p>			

2.1.24 Legionellen-Harn-Antigen

2.1.25 Pneumokokken-Harn-Antigen

Einsendegefäß	Untersuchungsmaterial	Erforderliche Menge	Lagerung/Transport
	Nativharn	<ul style="list-style-type: none"> • bis zur Markierung befüllen 	<ul style="list-style-type: none"> • bei Raumtemperatur innerhalb 24 Std. • im Kühlschrank (2 - 8°C) bis zu 14 Tage • bis zum schnellstmöglichen Transport

2.1.26 Quantiferon®

Einsendegefäß	Untersuchungsmaterial	Erforderliche Menge	Lagerung/Transport
	<p>Quantiferon-Röhrchen</p>	<ul style="list-style-type: none"> bis zur Markierung befüllen 	<ul style="list-style-type: none"> Raumtemperatur (15 – 25 °C) bis zum frühestmöglichen Transport (nach spätestens 16 h Inkubation notwendig) Ohne Inkubation: max. 16 h bei Raumtemperatur Inkubiert: nach Zentrifugation max. 28 Tage im Kühlschrank (2 – 8 °C) <p>Hinweis:</p> <ul style="list-style-type: none"> Angabe der Abnahmezeit zwingend erforderlich! Materialannahme am Wochenende und vor Feiertagen nicht möglich!

2.2 Immunstatus

Hinweis:

Bei einem Immunstatus werden nur Antikörper der Klasse IgG untersucht.


2.2.1 FSME

2.2.2 Masern-Virus

2.2.3 Mumps-Virus


2.2.4 Röteln-Virus

2.2.5 Varicella-Zoster-Virus (VZV)


Einsendegefäß	Untersuchungsmaterial	Erforderliche Menge	Lagerung/Transport
	Serum (rot mit bzw. ohne Gel möglich) 9 ml	<ul style="list-style-type: none">• bis zur Markierung befüllen	<ul style="list-style-type: none">• bis zu einer Woche im Kühlschrank (2 - 8 °C)
Hinweis: Nicht zentrifugierte Blutproben müssen umgehend ins Institut f. Pathologie gebracht werden!			

2.3 Untersuchungsblöcke


2.3.1 Arthritis

Einsendegefäß	Untersuchungs- material	Erforderliche Menge	Lagerung/ Transport	Erreger
	Serum (rot mit bzw. ohne Gel möglich) 9 ml	<ul style="list-style-type: none"> bis zur Markierung befüllen 	<ul style="list-style-type: none"> bis zu einer Woche im Kühlschrank (2 - 8 °C) 	Epstein-Barr-Virus Herpes simplex Virus 1 Herpes simplex Virus 2 Chlamydia trachomatis Chlamydia pneumoniae Varicella-Zoster-Virus Yersinia enterocolitica Influenza A + B Coxsackie-Viren Borrelia burgdorferi
<p>Hinweis: Nicht zentrifugierte Blutproben müssen umgehend ins Institut f. Pathologie gebracht werden!</p>				


2.3.2 Iritis

Einsendegefäß	Untersuchungs- material	Erforderliche Menge	Lagerung/ Transport	Erreger
	Serum (rot mit bzw. ohne Gel möglich) 9 ml	<ul style="list-style-type: none"> bis zur Markierung befüllen 	<ul style="list-style-type: none"> bis zu einer Woche im Kühlschrank (2 - 8 °C) 	Cytomegalie-Virus Herpes simplex Virus 1 Herpes simplex Virus 2 Masern-Virus Varicella-Zoster-Virus Chlamydia trachomatis Borrelia burgdorferi Toxoplasma gondii Treponema pallidum
<p>Hinweis: Nicht zentrifugierte Blutproben müssen umgehend ins Institut f. Pathologie gebracht werden!</p>				

2.3.3 Lymphadenitis

Einsendegefäß	Untersuchungs- material	Erforderliche Menge	Lagerung/ Transport	Erreger
	Serum (rot mit bzw. ohne Gel möglich) 9 ml	<ul style="list-style-type: none"> bis zur Markierung befüllen 	<ul style="list-style-type: none"> bis zu einer Woche im Kühlschrank (2 - 8 °C) 	Epstein-Barr-Virus Cytomegalie-Virus Adeno-Virus Mumps-Virus Coxsackie-Viren
<p>Hinweis: Nicht zentrifugierte Blutproben müssen umgehend ins Institut f. Pathologie gebracht werden!</p>				



2.3.4 Myokarditis

Einsendegefäß	Untersuchungs- material	Erforderliche Menge	Lagerung/ Transport	Erreger
	Serum (rot mit bzw. ohne Gel möglich) 9 ml	<ul style="list-style-type: none"> bis zur Markierung befüllen 	<ul style="list-style-type: none"> bis zu einer Woche im Kühlschrank (2 - 8 °C) 	Epstein-Barr-Virus Cytomegalie-Virus Masern-Virus Mumps-Virus Influenza A + B Mycoplasma pneumoniae Coxsackie-Viren Adeno-Virus
<p>Hinweis: Nicht zentrifugierte Blutproben müssen umgehend ins Institut f. Pathologie gebracht werden!</p>				

2.3.5 Nachweis intrathekaler Antikörperbildung (ASI)

Hinweis:


Bei Bedarf ist auch eine MRZ-Reaktion möglich. Diese beinhaltet die Parameter Masern, Röteln und Varicella-Zoster-Virus.

Einsendegefäß	Untersuchungs- material	Erforderliche Menge	Lagerung/ Transport	Erreger
	Liquor (weiß) 9 ml	<ul style="list-style-type: none"> mind. 1 ml 	<ul style="list-style-type: none"> sofortiger Transport notfalls im Kühlschrank (2 - 8 °C) für max. 6 Tage 	Epstein-Barr-Virus Cytomegalie-Virus Herpes-simplex-1 und-2 Varicella-Zoster-Virus FSME Borrelia burgdorferi
	Serum (rot mit bzw. ohne Gel möglich) 9 ml	<ul style="list-style-type: none"> bis zur Markierung befüllen 		

Hinweis:

- Nicht zentrifugierte Blutproben müssen umgehend ins Institut f. Pathologie gebracht werden!
- Nur Serum/Liquor-Paar zur Indexbestimmung
- **Gleiche Abnahmezeit von Serum und Liquor erforderlich**


2.3.6 Neurotrope Erreger

Einsendegefäß	Untersuchungs- material	Erforderliche Menge	Lagerung/ Transport	Erreger
	Serum (rot mit bzw. ohne Gel möglich) 9 ml	<ul style="list-style-type: none"> bis zur Markierung befüllen 	<ul style="list-style-type: none"> bis zu einer Woche im Kühlschrank (2 - 8 °C) 	Herpes simplex Virus 1 Herpes simplex Virus 2 Varicella-Zoster-Virus Borrelia burgdorferi Adeno-Virus FSME
	<p>Hinweis: Nicht zentrifugierte Blutproben müssen umgehend ins Institut f. Pathologie gebracht werden!</p>			

2.3.7 Status febrilis

Einsendegefäß	Untersuchungs- material	Erforderliche Menge	Lagerung/ Transport	Erreger
	Serum (rot mit bzw. ohne Gel möglich) 9 ml	<ul style="list-style-type: none"> bis zur Markierung befüllen 	<ul style="list-style-type: none"> bis zu einer Woche im Kühlschrank (2 - 8 °C) 	Epstein-Barr-Virus Cytomegalie-Virus Herpes simplex Virus 1 Herpes simplex Virus 2 Adeno-Virus Varicella-Zoster-Virus Influenza A + B FSME Coxsackie-Viren
	<p>Hinweis: Nicht zentrifugierte Blutproben müssen umgehend ins Institut f. Pathologie gebracht werden!</p>			

2.3.8 TORCH-Screening

Einsendegefäß	Untersuchungs- material	Erforderliche Menge	Lagerung/ Transport	Erreger
	Serum (rot mit bzw. ohne Gel möglich) 9 ml	<ul style="list-style-type: none"> bis zur Markierung befüllen 	<ul style="list-style-type: none"> bis zu einer Woche im Kühlschrank (2 - 8 °C) 	Cytomegalie-Virus Herpes simplex Virus 1 Herpes simplex Virus 2 Varicella-Zoster-Virus Toxoplasma gondii Röteln-Virus Parvovirus B19
<p>Hinweis: Nicht zentrifugierte Blutproben müssen umgehend ins Institut f. Pathologie gebracht werden!</p>				

3 Mikrobiologie

Den Begleitschein für Mikrobiologie finden Sie unter folgendem Link:

[https://www.pathologieverbund.at/rte-images/FORM%20M001_Mikrobiologie_V21%20\(1\).pdf](https://www.pathologieverbund.at/rte-images/FORM%20M001_Mikrobiologie_V21%20(1).pdf)



Bei Fragen, wenden Sie sich bitte an das Team der Mikrobiologie unter:

+43 (0) 7752/602-92430

3.1 Auge

Einsendegefäß	Untersuchungs- material	Abnahmetechnik	Lagerung/Transport
	Bindehautabstrich	<ul style="list-style-type: none"> Abstrichträger über die Bindehaut rollen 	<ul style="list-style-type: none"> Lagerung bei Raumtemperatur max. 24 Std.
	Glaskörperpunktat (Spritze oder steriles Röhrchen)	<ul style="list-style-type: none"> Punktion des Glaskörpers eventuell zusätzlich Bindehautabstrich entnehmen 	<ul style="list-style-type: none"> sofortiger Transport
Hinweis: Bei mehr als 2 Stunden Lagerungs- bzw. Transportzeit, Material in Nährmedium (BHI-Boullion) einbringen und im Brutschrank lagern			
	Kontaktlinsenflüssigkeit	<ul style="list-style-type: none"> Kontaktlinsenflüssigkeit in steriles Röhrchen überführen oder den Kontaktlinsenbehälter direkt einsenden 	<ul style="list-style-type: none"> sofortiger Transport


3.2 Blutkultur

Einsendegefäß	Untersuchungs- material	Abnahmetechnik/ erforderliche Menge	Lagerung/Transport
	Blutkulturflasche aerob (FA Plus) und Blutkulturflasche anaerob (FN Plus)	<ul style="list-style-type: none"> • Schutzkappen entfernen und darunter gelegen Gummistopfen desinfizieren • Punktionsstelle desinfizieren • Zuerst aerobe, dann anaerobe Flasche bis zur Markierung befüllen (10 ml pro Flasche) • Flaschen kurz schwenken • Empfohlen sind 2-4 Blutkulturpaare innerhalb von 24 Std. 	<ul style="list-style-type: none"> • max. 24 Std. bei Raumtemperatur
	Blutkulturflasche für Kinder (PF Plus) Nur empfohlen bei Kindern bis 6 Jahre, bzw. < 20 kg	<ul style="list-style-type: none"> • Schutzkappen entfernen und darunter gelegenen Gummistopfen desinfizieren • Punktionsstelle desinfizieren • Flasche bis zur Markierung befüllen (4 ml) 	<ul style="list-style-type: none"> • max. 24 Std. bei Raumtemperatur


Hinweis:

- Immer Blutkulturpaar (aerobe und anaerobe Flasche) abnehmen
- Abnahme möglichst vor Antibiotikagabe/-wechsel bzw. nach min. 24 Std. antibiotikafreiem Intervall
- Abnahmezeitpunkt und Entnahmestelle auf dem Begleitschein und auf den Flaschen vermerken
- Klinische Angaben (z.B. Verdacht auf **Endokarditis**) wichtig für die Inkubationsdauer
- Bei Verdacht auf eine **Katheter-Infektion** parallele Entnahme eines peripheren und eines zentralen (über Katheter) Blutkulturpaares

3.3 Gefäß-Katheterspitze

Einsendegefäß	Untersuchungs- material	Abnahmetechnik/ erforderliche Menge	Lagerung/Transport
	Katheterspitze in BHI-Bouillon	<ul style="list-style-type: none"> • Einstichstelle um den Katheter desinfizieren • Katheter ziehen und mit steriler Schere ein 4 – 6 cm langes Katheterstück abschneiden • in Nährbouillon (BHI) bzw. steriles Röhrchen übertragen 	<ul style="list-style-type: none"> • sofortiger Transport

3.4 Gehörgang

Einsendegefäß	Untersuchungs- material	Abnahmetechnik	Lagerung/Transport
	Gehörgang- abstrich	<ul style="list-style-type: none"> • Sekret unter Sicht (Otoskop) entnehmen 	<ul style="list-style-type: none"> • Lagerung bei Raumtemperatur max. 12 Std..

3.5 Harnkultur

3.5.1 Nativharn/Uricult




Hinweis:

- **Die Angabe der Gewinnungsart** (Einmal-, Dauerkatheter, Mittelstrahl-, Spontanharn, etc.) und Zeitpunkt der Abnahme sowie ob eine **Leukozyturie** vorhanden ist, **ist obligatorisch anzugeben** und ausschlaggebend für die Diagnostik
- Weitere Infos zur Abnahmetechnik siehe auch Hygienestandard HY_ST_16


Einsendegefäß	Gewinnungsart, erforderliche Menge	Abnahmetechnik	Lagerung/Transport
	Mittelstrahlharn 9,5 ml (bis zur Markierung befüllen)	<ul style="list-style-type: none"> • Miktion sollte mehr als 3h zurückliegen • Reinigung des äußeren Genitales nur mit Wasser • erste Harnportion verwerfen • mittlere Portion in sterilem Gefäß auffangen (10-20ml) • mittels Urinentnahme-Set in steriles Harnröhrchen füllen • letzte Harn-Portion verwerfen 	<ul style="list-style-type: none"> • Kühlschrank (2 - 8 °C) für max. 24 Std.
	Harn aus Einmalkatheter	<ul style="list-style-type: none"> • ausreichende Schleimhautdesinfektion • Katheterisieren der Harnblase • erste Harnportion verwerfen • mittlere Portion in sterilem Gefäß auffangen • mittels Urinentnahme-Set in Harnröhrchen füllen 	<ul style="list-style-type: none"> • Kühlschrank (2 - 8 °C) für max. 24 Std.
	Harn aus Conduit		<ul style="list-style-type: none"> • Kühlschrank (2 - 8 °C) für max. 24 Std.

Einsendegefäß	Gewinnungsart, erforderliche Menge	Abnahmetechnik	Lagerung/Transport
	Harn aus suprapub. oder transurethralem Dauerkatheter oder Nephrostomiekatheter	<ul style="list-style-type: none"> siehe interne Standards der Abteilung für Urologie 	<ul style="list-style-type: none"> Kühlschrank (2 - 8 °C) für max. 24 Std.
	Harn aus Einmalharnbeutel bei Säuglingen	<ul style="list-style-type: none"> gründliche Reinigung des Perineums 	<ul style="list-style-type: none"> Kühlschrank (2 - 8 °C) für max. 24 Std.
	Blasenpunktionsharn, Punktionsharn aus Nierenbecken	<ul style="list-style-type: none"> Methode der Wahl bei Neugeborenen, Säuglingen, Kleinkindern und nicht-kooperationsfähigen Patienten 	<ul style="list-style-type: none"> Kühlschrank (2 - 8 °C) für max. 24 Std.
	Uricult® (Uriline 3 Enterococcus)	<ul style="list-style-type: none"> individuelle Entnahme des Harns Nährboden in Harn vollständig eintauchen bzw. beide Seiten vollständig benetzen überschüssigen Harn abtropfen es darf sich kein Restharn im Uricultgefäß befinden 	<ul style="list-style-type: none"> 7°C bis 25°C bis zur Inkubation nicht mehr als 24 Stunden
<p>Hinweis:</p> <ul style="list-style-type: none"> Uricult nur an Wochenenden und Feiertagen bzw. bei Fremdeinsendungen Ansonsten ist die Abnahme eines Nativharns empfohlen! 			


3.6 Intraabdominal

Einsendegefäß	Untersuchungs- material	Abnahmetechnik/ erforderliche Menge	Lagerung/Transport
	Aszites, Eiter oder Zysteninhalt	<ul style="list-style-type: none"> • Punktion nach Desinfektion • Aspiration mittels Spritze oder Kanüle • Menge: mehrere ml 	<ul style="list-style-type: none"> • innerhalb von 2-4 Std. ins Institut f. Pathologie • Lagerung im Kühlschrank (2-8°C)
	Abdomenabstrich	<ul style="list-style-type: none"> • Abstriche sollten nur entnommen werden, wenn kein anderes Material gewonnen werden kann. 	<ul style="list-style-type: none"> • Lagerung bei Raumtemperatur max. 24 Std.
	Gewebeproben und Biopsate	<ul style="list-style-type: none"> • chirurgisch gewonnen 	<ul style="list-style-type: none"> • sofortiger Transport
<p>Hinweis: Außerhalb der Institutsöffnungszeiten mit ca. 5 ml 0,9%iger NaCl-Lösung vor Austrocknung schützen und bei Raumtemperatur lagern!</p>			




3.7 Liquor

Einsendegefäß	Untersuchungs- material	Abnahmetechnik/ erforderliche Menge	Lagerung/Transport
	Liquor (weiß) 9 ml	<ul style="list-style-type: none"> • Lumbalpunktion • Mindestmenge für Mikrobiologie: 1ml • bei zusätzlicher Anforderung auf Serologie und Molekularbiologie Mindestmenge 3ml 	<ul style="list-style-type: none"> • sofortiger Transport • notfalls im Kühlschrank (2 - 8 °C)

3.8 Magenbiopsie (Helicobacter pylori)


Einsendegefäß	Untersuchungs- material	Abnahmetechnik/ erforderliche Menge	Lagerung/Transport
	Magenbiopsie (Antrum + Corpus)	<ul style="list-style-type: none"> • Biopsie sofort nach Entnahme tief in das Transportmedium einbringen • je ein Medium für Antrum und Corpus 	<ul style="list-style-type: none"> • sofortiger Transport

3.9 Orthopädische Proben

Einsendegefäß	Untersuchungs- material	Abnahmetechnik/ erforderliche Menge	Lagerung/Transport
	Gelenksabstrich		<ul style="list-style-type: none"> • Lagerung bei Raumtemperatur • Sofortiger Transport
	Gelenkspunktat, Synovialflüssigkeit	<ul style="list-style-type: none"> • mehrere ml 	<ul style="list-style-type: none"> • sofortiger Transport • Kühlschrank (2 – 8°C)
1) 	Gewebe		<ul style="list-style-type: none"> • sofortiger Transport¹⁾
<p>Hinweis: ¹⁾ bei Transport in Becher mit rotem Deckel: Außerhalb der Institutsöffnungszeiten mit ca. 5 ml 0,9%iger NaCl-Lösung vor Austrocknung schützen und bei Raumtemperatur lagern!</p>			

3.10 Respirationstrakt

3.10.1 BAL (Bronchoalveoläre Lavage)

Einsendegefäß	Untersuchungs- material	Abnahmetechnik/ erforderliche Menge	Lagerung/Transport
	BAL	<ul style="list-style-type: none"> • Sekretansammlung im Mund-Nasen-Racheraum und der Trachea vor Einführung des Bronchoskops absaugen • Spitze des Bronchoskops in das Bronchuslumen einführen • Instillation isotoner Kochsalzlsg. • Flüssigkeit wieder aspirieren • mehrere ml des Aspirates in ein steriles Probengefäß überführen 	<ul style="list-style-type: none"> • Kühlschrank (2 – 8°C) • Innerhalb von 2 Std. ins Institut f. Pathologie


3.10.2 Tracheal-/Bronchialsekret

Einsendegefäß	Untersuchungs- material	Abnahmetechnik	Lagerung/Transport
	Trachealsekret	<ul style="list-style-type: none"> • Gewinnung möglichst unmittelbar nach Wechsel des Trachealtubus • endotracheales Absaugen mittels Tracheal-Saugset 	<ul style="list-style-type: none"> • Kühlschrank (2 – 8°C) • Innerhalb von 2 Std. ins Institut f. Pathologie
	Bronchialsekret	<ul style="list-style-type: none"> • Aspiration über Arbeitskanal des Bronchoskops 	<ul style="list-style-type: none"> • Kühlschrank (2 – 8°C) • Innerhalb von 2 Std. ins Institut f. Pathologie





3.10.3 Pleura

Einsendegefäß	Untersuchungs- material	Abnahmetechnik	Lagerung/Transport
	Pleura	<ul style="list-style-type: none"> • mehrere ml 	<ul style="list-style-type: none"> • Kühlschrank (2 – 8°C) • Innerhalb von 2 Std. ins Institut f. Pathologie

3.10.4 Sputum




Einsendegefäß	Untersuchungs- material	Abnahmetechnik	Lagerung/Transport
	Sputum	<ul style="list-style-type: none"> • erstes Morgensputum • Gewinnung spontan oder durch Provokation (Inhalation von 3%iger Kochsalzlösung) • nur makroskopisch eitriges Sputum einsenden 	<ul style="list-style-type: none"> • Kühlschrank (2 – 8°C) • Innerhalb von 2 Std. ins Institut f. Pathologie

3.10.5 Diverse HNO Abstriche




Einsendegefäß	Untersuchungs- material	Abnahmetechnik	Lagerung/Transport
	Nasenabstrich	<ul style="list-style-type: none"> • Abstrich 3-5 cm in den mittleren Nasengang einführen und sichtbares Sinussekret mittels Rotation aufnehmen • bei MRSA-Screening Abstrich max. 2 cm in ein Nasenloch einführen und Nasenschleimhaut rotierend abstreichen 	<ul style="list-style-type: none"> • Lagerung bei Raumtemperatur max. 12 Std.
	Nasopharyngeal- abstrich	<ul style="list-style-type: none"> • Abstrich entlang der Nasenscheidewand und des Nasenbodens in den Nasopharynx schieben und rotierend abstreichen 	<ul style="list-style-type: none"> • Lagerung bei Raumtemperatur max. 12 Std.
	Rachenabstrich	<ul style="list-style-type: none"> • Mund mehrmals mit Wasser spülen • Zunge nach unten drücken • Fest über Rachenhinterwand streichen • dabei nicht Lippen oder Mundschleimhaut berühren 	<ul style="list-style-type: none"> • Lagerung bei Raumtemperatur max. 12 Std.
	Tonsillenabstrich	<ul style="list-style-type: none"> • Mund mehrmals mit Wasser spülen • Zunge nach unten drücken • Tupfer unter Druck von oben nach unten über die Tonsillen streichen • Lippen oder Mundschleimhaut nicht berühren 	<ul style="list-style-type: none"> • Lagerung bei Raumtemperatur max. 12 Std.

Einsendegefäß	Untersuchungs- material	Abnahmetechnik	Lagerung/Transport
	Zungenabstrich	<ul style="list-style-type: none">• zuerst Mundspülung• anschließend Abstrich abnehmen	<ul style="list-style-type: none">• Lagerung bei Raumtemperatur max. 12 Std.
	Tracheostoma		<ul style="list-style-type: none">• Lagerung bei Raumtemperatur max. 12 Std.




3.11 Screenings (MRSA, MRGN, ESBL)

Einsendegefäß	Screening	Untersuchungsmaterial	Lagerung/Transport
	MRSA	Abstriche entnehmen von <ul style="list-style-type: none"> • Nase • Rachen • Axilla • Leiste und • Perineal 	<ul style="list-style-type: none"> • Lagerung bei Raumtemperatur max. 24 Std.
	MRGN	<ul style="list-style-type: none"> • Rachen- und Rektalabstrich 	<ul style="list-style-type: none"> • Lagerung bei Raumtemperatur max. 24 Std.
	ESBL	<ul style="list-style-type: none"> • Rektalabstrich 	<ul style="list-style-type: none"> • Lagerung bei Raumtemperatur max. 24 Std.

3.12 Sonikationsproben

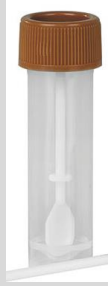
Einsendegefäß	Untersuchungs- material	Abnahmetechnik/ erforderliche Menge	Lagerung/Transport
1) 	Implantat, Schrauben, Platten, etc.	<ul style="list-style-type: none"> • Entnahme des Implantates • Einbringen des Implantates durch den Operateur in die Implantatbox • Box an die Größe des Sonikates anpassen • Box muss luftdicht abschließen! 	<ul style="list-style-type: none"> • Raumtemperatur sofortiger Transport¹⁾
<p>Hinweis: ¹⁾ Außerhalb der Institutsöffnungszeiten mit 0,9%iger NaCl-Lösung auffüllen, bis das Probenmaterial bedeckt ist und bei Raumtemperatur lagern</p>			
2) 	Gewebe		<ul style="list-style-type: none"> • Raumtemperatur sofortiger Transport²⁾
<p>Hinweis: ²⁾ Bei Transport in Becher mit rotem Deckel: Außerhalb der Institutsöffnungszeiten mit ca. 5 ml 0,9%iger NaCl-Lösung vor Austrocknung schützen und bei Raumtemperatur lagern!</p>			
	zugehörige Gelenks- Abstriche		<ul style="list-style-type: none"> • Raumtemperatur sofortiger Transport

3.13 Sonstiges


Einsendegefäß	Untersuchungs- material	Abnahmetechnik/ Probenmenge	Lagerung/Transport
	Hautabstrich	<ul style="list-style-type: none"> • unter drehen betroffene Stelle abstrichen • Lokalisation am Begleitschein vermerken 	<ul style="list-style-type: none"> • Lagerung bei Raumtemperatur max. 24 Std.
	Muttermilch	<ul style="list-style-type: none"> • Hautdesinfektion durchführen • erste Probe ev. verwerfen • Menge: mehrere ml 	<ul style="list-style-type: none"> • Kühlschrank (2-8°C) bis zum ehestmöglichen Transport
	Drain	<ul style="list-style-type: none"> • mehrere ml 	<ul style="list-style-type: none"> • sofortiger Transport • Kühlschrank (2 – 8°C)

3.14 Stuhl/ Gastrointestinaltrakt


3.14.1 Basiskultur (pathogene Erreger)

Einsende- gefäß	Untersuchungs- material	Abnahmetechnik/ erforderliche Menge	Lagerung/ Transport	Erreger
	Stuhl	<ul style="list-style-type: none"> walnussgroße Menge bzw. bei flüssigem Stuhl mind. 3 - 5 ml/pro Anforderung 	<ul style="list-style-type: none"> 1 Std. bei Raumtemperatur oder Kühlschrank (2 – 8 °C) - bis zum ehestmöglichen Transport 	Salmonellen Shigellen Campylobacter Yersinien Aeromonas Plesiomonas Etc.
<p>Hinweis: Wichtig für die Diagnostik ist die Angabe von Antibiotika-Therapie und Auslandsaufenthalt</p>				

3.14.2 GDH /CD-Toxin (Clostridioides difficile)

Einsendegefäß	Untersuchungs- material	Abnahmetechnik/ erforderliche Menge	Lagerung/Transport
	Stuhl	<ul style="list-style-type: none"> walnussgroße Menge bzw. bei flüssigem Stuhl mind. 3 - 5 ml/pro Anforderung 	<ul style="list-style-type: none"> 1 Std. bei Raumtemperatur oder Kühlschrank (2 – 8 °C) - bis zum ehestmöglichen Transport

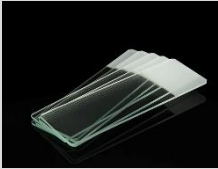
3.14.3 Adenovirus, Rotavirus, Cryptosporidien (ELISA)

Einsendegefäß	Untersuchungs- material	Abnahmetechnik/ erforderliche Menge	Lagerung/Transport
	Stuhl	<ul style="list-style-type: none"> walnussgroße Menge bzw. bei flüssigem Stuhl mind. 3 - 5 ml/pro Anforderung 	<ul style="list-style-type: none"> 1 Std. bei Raumtemperatur oder Kühlschrank (2 – 8 °C) - bis zum ehestmöglichen Transport


3.14.4 Wurmeier/Parasiten

Einsendegefäß	Untersuchungs- material	Abnahmetechnik/ erforderliche Menge	Lagerung/Transport
	Stuhl	<ul style="list-style-type: none"> walnussgroße Menge bzw. bei flüssigem Stuhl mind. 3 - 5 ml/pro Anforderung mindestens 3 Stuhlproben (Abstand dazwischen 1-3 Tage) 	<ul style="list-style-type: none"> Kühlschrank (2 – 8 °C) Innerhalb von 24 Std. ins Institut f. Pathologie keine Abnahme am Wochenende
	Duodenal- Sekret	<ul style="list-style-type: none"> Gewinnung über Sonde 	<ul style="list-style-type: none"> innerhalb von 30 min. ins Institut f. Pathologie





3.14.5 Oxyuren (Tixoabklatsch)


Einsendegefäß	Untersuchungs- material	Abnahmetechnik/ erforderliche Menge	Lagerung/Transport
	Analabdruck- präparat (perianaler Tixoabklatsch)	<ul style="list-style-type: none"> • Durchführung morgens • mehrfach mit der Klebeseite des Klebestreifens den Analbereich abtupfen, ohne vorherige Reinigung • Klebestreifen ohne Falten auf den Objektträger kleben 	<ul style="list-style-type: none"> • Raumtemperatur
	Hinweis: <ul style="list-style-type: none"> • durchsichtigen Klebestreifen verwenden • nur eine Seite des Objektträgers bekleben 		

3.14.6 Rektalabstrich

Einsendegefäß	Untersuchungs- material	Abnahmetechnik/ erforderliche Menge	Lagerung/Transport
	Rektalabstrich	<ul style="list-style-type: none"> • Abstrichträger bis hinter den Schließmuskel einführen • mehrmals drehen 	<ul style="list-style-type: none"> • Raumtemperatur bis zum ehestmöglichen Transport


3.15 Urogenitaltrakt

Einsendegefäß	Untersuchungs- material	Abnahmetechnik/ erforderliche Menge	Lagerung/Transport
	Vaginalabstrich	<ul style="list-style-type: none"> • Vaginalsekret oder -abstrich werden mit Hilfe eines Watteträgers von der Scheidenwand gewonnen. 	<ul style="list-style-type: none"> • Lagerung bei Raumtemperatur max. 24 Std.
	Cervixabstrich	<ul style="list-style-type: none"> • zur Gewinnung von Cervixsekret oder Cervixabstrich Spekulum erforderlich • Schleimauflagerungen am Muttermund entfernen • Abstrichtupfer 1-2 cm in den Cervixkanal einführen und wieder entfernen, ohne Vaginalhaut zu berühren 	<ul style="list-style-type: none"> • Lagerung bei Raumtemperatur max. 24 Std.
	Harnröhren- abstrich	<ul style="list-style-type: none"> • Harnröhrenostium reinigen • mit einem dünnen Wattetupfer Sekret aus der vorderen Harnröhre (1-3cm) entnehmen • Tupfer dabei mehrmals drehen 	<ul style="list-style-type: none"> • Lagerung bei Raumtemperatur max. 24 Std.
	Ejakulat	<ul style="list-style-type: none"> • ausreichende Schleimhautdesinfektion 	<ul style="list-style-type: none"> • Kühlschrank (2 - 8 °C) - bis zum schnellstmöglichen Transport

Einsendegefäß	Untersuchungs- material	Abnahmetechnik/ erforderliche Menge	Lagerung/Transport
	Prostatasekret	<ul style="list-style-type: none"> • Prostatamassage (Sekret soll in die Harnröhre exprimiert werden) • Harnröhre wird von proximal nach distal ausgestrichen • Prostatasekret an der Harnröhrenöffnung entnehmen 	<ul style="list-style-type: none"> • Lagerung bei Raumtemperatur max. 24 Std.

3.16 Diverse Wundabstriche

Einsendegefäß	Untersuchungs- material	Abnahmetechnik/ erforderliche Menge	Lagerung/Transport
	Wunde Ulcus	<ul style="list-style-type: none"> • nach Abwischen oberflächlicher Sekrete und Beläge mit sterilem Tupfer, Material vom Wundgrund oder –rand gewinnen 	<ul style="list-style-type: none"> • Lagerung bei Raumtemperatur max. 24 Std.
	Dekubitus	<ul style="list-style-type: none"> • Oberfläche mit sterilem NaCl reinigen • Abstrich von Basis od. Rand 	<ul style="list-style-type: none"> • Lagerung bei Raumtemperatur max. 24 Std.

Einsendegefäß	Untersuchungs- material	Abnahmetechnik/ erforderliche Menge	Lagerung/Transport
	Fistel	<ul style="list-style-type: none">• Fistel-Öffnung desinfizieren• Abstrichträger in Gang einführen und Material entnehmen	<ul style="list-style-type: none">• Lagerung bei Raumtemperatur max. 24 Std.

4 Tuberkulose

Den Begleitschein für Tuberkulose finden Sie unter folgendem Link:





https://www.pathologieverbund.at/rte-images/FORM%20M004_TBC-Diagnostik_2024_V16.pdf





Bei Fragen, wenden Sie sich bitte an das Team der Mikrobiologie unter:
+43 (0) 7752/602-92430

Hinweis:

- Für den kulturellen Nachweis werden die Proben in ein externes Referenzlabor (Institut für Mykobakteriologie Klinikum Wels-Grieskirchen) versandt.
- Der Probenversand erfolgt von **Montag bis Donnerstag**.
- In dringenden Fällen bzw. über Feiertage ist der Versand am Freitag möglich (Rücksprache mit Institut f. Pathologie)

Einsendegefäß	Untersuchungs- material	Abnahmetechnik/ erforderliche Menge	Lagerung/Transport
	Sputum	<ul style="list-style-type: none">• erstes Morgensputum• Gewinnung spontan oder durch Provokation (Inhalation von 3%iger Kochsalzlösung oder mittels Bronchoskopie)• Menge: 2-5 ml• mind. 3 Proben an 3 unterschiedlichen Tagen	<ul style="list-style-type: none">• Lagerung im Kühlschrank (2-8°C)• innerhalb von 24 Std.
	Bronchialsekret	<ul style="list-style-type: none">• Gewinnung bronchoskopisch• Menge: 2-5 ml	<ul style="list-style-type: none">• Lagerung im Kühlschrank (2-8°C)• innerhalb von 24 Std.

Einsendegefäß	Untersuchungs- material	Abnahmetechnik/ erforderliche Menge	Lagerung/Transport
	Tiefes Atemwegs- sekret, Trachealsekret		<ul style="list-style-type: none"> • Lagerung im Kühlschrank (2-8°C) • innerhalb von 24 Std.
	BAL (bronchoalveoläre Lavage)	<ul style="list-style-type: none"> • möglichst gezielt das betroffene Segment lavagieren • Menge: möglichst 20-30 ml 	<ul style="list-style-type: none"> • Lagerung im Kühlschrank (2-8°C) • innerhalb von 24 Std.
	Magennüchtern- sekret und Magenspülwasser	<ul style="list-style-type: none"> • Magennüchternsekret bei Kinder empfohlen • Menge 2-5 ml • bei Magenspülwasser 20-30ml • Neutralisierung der Proben mit Phosphatpuffer erforderlich! 	<ul style="list-style-type: none"> • Lagerung im Kühlschrank (2-8°C) • innerhalb von 24 Std.
	Harn	<ul style="list-style-type: none"> • erster Morgenharn • kein Mittelstrahlharn! • kein Sammelharn • bei Säuglingen und Kleinkindern Einmal- klebebeutel verwenden • Menge: mind. 30 ml • mind. 3 Proben an 3 unterschiedlichen Tagen 	<ul style="list-style-type: none"> • Lagerung im Kühlschrank (2-8°C) • innerhalb von 24 Std.

Einsendegefäß	Untersuchungs- material	Abnahmetechnik/ erforderliche Menge	Lagerung/Transport
	Stuhl	<ul style="list-style-type: none"> • nur bei Patienten mit zellulärem Immundefekt empfohlen • walnussgroße Menge • bei Verdacht auf Darmtuberkulose endoskopisch gewonnene Biopsien einsenden 	<ul style="list-style-type: none"> • Lagerung im Kühlschrank (2-8°C) • innerhalb von 24 Std.
	Liquor	<ul style="list-style-type: none"> • möglichst 3-5 ml 	<ul style="list-style-type: none"> • sofortiger Transport
	Pleura-, Perikard-, Peritoneal-, Synovialflüssigkeit	<ul style="list-style-type: none"> • möglichst 30-50 ml 	<ul style="list-style-type: none"> • Lagerung im Kühlschrank (2-8°C) • innerhalb von 24 Std.
	Biopsie, Gewebe	<ul style="list-style-type: none"> • so viel Material wie möglich 	<ul style="list-style-type: none"> • sofortiger Transport

5 Histologie

Den Begleitschein für Histologie/Zytologie finden Sie unter folgendem Link:

https://www.pathologieverbund.at/rte-images/FORM%20H001_Histologie_V17.pdf

Bei Fragen, wenden Sie sich bitte an das Team der Histologie unter:

+43 (0) 7752/602-92410





5.1 Histologisches Material


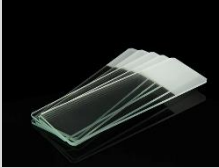
Hinweis:

- Entnahmezeitpunkt **MUSS** am Begleitschein dokumentiert sein.
- Einsendegefäß an die Größe des Präparates anpassen.

Einsendegefäß	Untersuchungs- material	Fixierung ja/nein	Lagerung/Transport
	Biopsien, Stanze, Gewebe, Bürste	<ul style="list-style-type: none"> • Fixierung ja • Formalin 4 % neutral gepuffert • mind. Verhältnis 1:5 	<ul style="list-style-type: none"> • Raumtemperatur bis zum ehestmöglichen Transport
	Gewebe	<ul style="list-style-type: none"> • KEINE Fixierung • am Begleitschein dokumentieren • Gefrierschnitt ODER Frischpräparat 	<ul style="list-style-type: none"> • sofortiger Transport • Gefrierschnittglocke drücken
	Beckenstanze	<ul style="list-style-type: none"> • Fixierung in Schaffer'schen Lösung (wird in der Histologie ausgegeben) • mind. Verhältnis 1:5 	<ul style="list-style-type: none"> • Raumtemperatur bis zum ehestmöglichen Transport

5.2 Extragenitale Zytologie

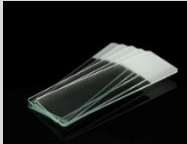


Einsendegefäß	Untersuchungs- material	Abnahmetechnik/ erforderliche Menge	Lagerung/Transport
	Liquor	<ul style="list-style-type: none"> • Liquor 1:1 mit 4 % Formaldehyd verdünnen und auf Röhrchen oder Begleitschein vermerken • mind. 0,5 ml 	<ul style="list-style-type: none"> • sofortiger Transport • Außerhalb der Öffnungszeiten Lagerung im Kühlschrank (2° - 8°C)
 	Ergüsse (z. B. Aszites, Pleura, Perikard)	<ul style="list-style-type: none"> • gesamte Menge 	<ul style="list-style-type: none"> • Transport innerhalb von 2 Std. • Außerhalb der Öffnungszeiten Lagerung im Kühlschrank (2° - 8°C)
	Blasenspülflüssigkeit	<ul style="list-style-type: none"> • 1:1 mit 96 % Alkohol fixieren 	<ul style="list-style-type: none"> • Transport innerhalb von 24 Std. • Außerhalb der Öffnungszeiten Lagerung im Kühlschrank (2° - 8°C)

Einsendegefäß	Untersuchungs- material	Abnahmetechnik/ erforderliche Menge	Lagerung/Transport
	Punktate (Lymphknoten, Schilddrüse, Zysten, Douglas)	<ul style="list-style-type: none"> • Spritze → gesamtes Material • Nadel entfernen und mit roter Verschlusskappe verschließen 	<ul style="list-style-type: none"> • Transport innerhalb von 2 Std. • Außerhalb der Öffnungszeiten Lagerung im Kühlschrank (2° - 8°C)
	Punktate (Lymphknoten, Schilddrüse, Zysten, Bürste)	<ul style="list-style-type: none"> • Ausstriche auf Objektträger (OT) → Ein Teil der OT für Giemsa (lufttrocknen), Ein Teil für PAP (feuchtfixieren mit Fixierspray) • auf OT vermerken welche fixiert und welche unfixiert sind • nur OT mit Mattrand verwenden; mit Bleistift beschriften (Vorname, Nachname, Fixierung) 	<ul style="list-style-type: none"> • Transport in das histologische Institut f. Pathologie bis 15:00 • Lagerung bei Raumtemperatur


6 Gynäkologische Zytologie

Bei Fragen wenden Sie sich bitte an das Team der Zytologie unter:
+43 (0) 7752/602-92420

6.1 Konventionelle Zytologie

Einsendegefäß	Untersuchungs- material	Abnahmetechnik	Lagerung/Transport
	Zytologischer Abstrich aus Portio, SBS oder Vulva	<ul style="list-style-type: none"> Ausstrich auf OT und sofortige Fixierung (96% Alkohol oder M-Fix Fixierspray) Entnahmetechniken mittels: Szalay-Spatel, Cytobrush, Cervixbrush oder Holzspatel 	<ul style="list-style-type: none"> Raumtemperatur Transport in bruch sicheren Behältern  

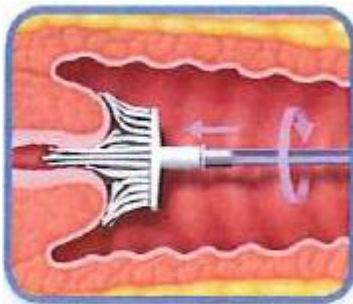
6.2 Dünnschichtzytologie

Einsendegefäß	Untersuchungs- material	Abnahmetechnik	Lagerung/Transport
	Abstrichentnahme aus dem Cervikalbereich	<ul style="list-style-type: none"> 20 ml (Flüssigkeit im Gefäß) 	<ul style="list-style-type: none"> Raumtemperatur (15 – 30 °C) schnellstmöglicher Transport
<p>Hinweis: Cyto-Brush nach Entnahme gut im Transportmedium verquirlen und anschließend vorschriftsmäßig entsorgen.</p>			

Entnahme gynäkologischer Proben:

Hinweis:

- Die Zervix darf vor der Probenentnahme **NICHT** mit Kochsalzlösung gereinigt werden.
- Die Probenentnahme **MUSS** vor der Anwendung von Essigsäure stattfinden.
- Es soll vermieden werden, dass die Proben bei der Entnahme **NICHT** durch Blut, Schleim, eitriges Exsudat oder Gleitmittel verunreinigt werden, da diese Faktoren das Endergebnis erheblich beeinflussen können!
- Die PreservCyt-Probengefäße können sowohl für die **Dünnschichtzytologie** als auch für die **molekulare Erregerdiagnostik (HPV, Chlamydien, Gonokokken, HSV 1/2, STD)** verwendet werden.



Mit der Abstrichbürste eine ausreichende Probe von der Zervix entnehmen. Die mittleren Borsten der Abstrichbürste tief genug in den Zervikalkanal einführen, damit die kürzeren Borsten vollständig die Ektozervix berühren. Mit leichtem Druck die Abstrichbürste **fünf Mal** im Uhrzeigersinn drehen



Die Abstrichbürste so schnell wie möglich in der PreservCyt-Lösung spülen, indem sie **10-mal** bis auf den Probengefäßboden gestoßen wird, sodass die Borsten auseinander gedrückt werden. Zum Schluss die Abstrichbürste kräftig in der Lösung herumschwenken, um weiteres Probenmaterial abzulösen. Abstrichbürste entsorgen.



Den Deckel festschrauben, sodass die Markierungslinie am Deckel die Markierungslinie am Probengefäß überschreitet.



Patientendaten/-etikett auf dem Probengefäß vermerken! Patientendaten, Informationen zur Probe und klinische Angaben auf dem Proben-Begleitschein notieren. Beides so rasch wie möglich ins Institut f. Pathologie versenden.