

Druckdatum: 15.10.2020

Seite 1 von 7

Präanalytik für bakteriologische, mykologische und parasitologische Untersuchungen

Material	Indikation	Methode im Labor	benötigte Menge	Format/Behälter Entnahmetechnik und-zeitpunkt	Versandbedingungen	Besonderheiten
Ascites	Peritonitis	Mikroskopie Kultur	≥2 ml	sterile 7,5 ml Saarestedt- Monovette (weiße Kappe)	bei Raumtemperatur innerhalb 2 h ins Labor	
Augenabstrich, Konjunktivalabstrich	Konjunktivitis Dakryocystitis	Kultur	Standardabstrich	ESwab-Tupfer (Copan) mit pinkfarbener Kappe	bei Raumtemperatur sofort ins Labor	Chlamydien über Abt. Viro/Molbio, anderer Tupfer!
BAL/ Bronchialsekret	Pneumonie Bronchitis CF Tb	Mikroskopie quantitative Kultur Tb: Mikroskopie, Kultur, PCR	bei BAL > 5 ml	nativ im sterilen Röhrchen	bei Raumtemperatur innerhalb 2 h ins Labor	PjP nur PCR, Anforderung über Abt. Viro/Molbio Chlamydien, Mykoplasmen, Legionella und Coxiella nur PCR, Anforderung über Abt. Viro/Molbio
Biopsien	Infektionen durch Bakterien oder Pilze	Mikroskopie Kultur Morbus Whipple: PCR	möglichst 0,5 g	nativ im sterilen Röhrchen, unbedingt aseptische Entnahme	bei Raumtemperatur sofort ins Labor	Chlamydien über Viro/Molbio, Transportmedium!
Blasenpunktionsurin	Harnwegsinfektionen Zystitis Pyelonephritis Schistosomiasis Tb	Anzucht	≥5 ml	in 8,5 ml Saarested-Monovette (gelbe Kappe) bei gefüllter Blase kühl lagern (2 – 8 °C)	Kühl lagern steriles Röhrchen, schnellstmöglich	Möglichkeit zur kontaminationsfreien Gewinnung einer Probe

verantwortlich: Prof. Dr. J. Rödel/ A. Saupe

Druckdatum: 15.10.2020

Seite 2 von 7

Material	Indikation	Methode im Labor	benötigte Menge	Format/Behälter Entnahmetechnik und-zeitpunkt	Versandbedingungen	Besonderheiten
Blutkultur/ Knochenmark/ Leukapherese	Sepsis Endokarditis FUO Fieber bei intravasalem Katheter Meningitis Osteomyelitis Typhus/Paratyphus Sterilkontrollen	Kultur, Mikroskopie, Verigene-Schnelltest Resistenz	10 ml (Säuglinge 2 ml)	je eine BD BACTEC Aerobic (blau) und Anaerobic (violett)-BK-Flasche beimpfen (für Säuglinge eine BD BACTEC Peds plus-Flasche) Entnahme einer einzigen BK reicht für den sicheren Nachweis nicht aus: 2-3 kurz hintereinander 3 über 24 h bei Endokarditis	bei Raumtemperatur sofort ins Labor	möglichst im Fieberanstieg und vor Beginn der Antibiotikatherapie entnehmen Hautdesinfektion mit 70%igem Alkohol, Vorwärmen der BK-Flasche
Blut	Malaria	PCR + Schnelltest Mikroskopie (Ausstrich und Dicker Tropfen)	2 ml EDTA-Blut Kapillarblut aus Fingerbeere oder Ohrläppchen für Ausstrich und dicken Tropfen	im Fieberanstieg innerhalb von 24 h wiederholen kleine EDTA-Monovette Ausstrich und Dicker Tropfen aus Kapillarblut am Patientenbett anfertigen	sofort ins Labor	bei Erstanforderung immer Cito
Duodenalsaft, Galle, Magensaft	Infektion durch Bakterien oder Parasiten (Lamblien) Cholezystitis	Mikroskopie Kultur	2-5 ml	sterile 7,5 ml Saarestedt- Monovette (weiße Kappe)	bei Raumtemperatur innerhalb von 2 h ins Labor	nur begrenzt zum Nachweis von Lamblien geeignet, Stuhl einsenden
Ejakulat	Prostatitis Epididymitis	Kultur	egal	steriler Becher ESwab-Tupfer möglich, nur kleine Menge aufnehmen	bei Raumtemperatur innerhalb 2 h ins Labor	Anforderung PCR auf Chlamydien und Gonokokken über Abt. Viro/Molbio

Druckdatum: 15.10.2020

Seite 3 von 7

Material	Indikation	Methode im Labor	benötigte Menge	Format/Behälter Entnahmetechnik und-zeitpunkt	Versandbedingungen	Besonderheiten
Gelenkpunktat	Arthritis	Mikroskopie Kultur Resistenz	2-5 ml	sterile 7,5 ml Saarestedt- Monovette (weiße Kappe)	bei Raumtemperatur	
Genitalabstrich, Urethralabstrich	Kolpitis bakterielle Vaginose Zervizitis, Adnexitis Gonorrhoe Infektion durch Pilze, Trichomonas	Kultur Mikroskopie (Trichomonas, Gonokokken)	Standardabstrich	ESwab-Tupfer (Copan) mit pinkfarbener Kappe Material für Mikroskopie (Trichomonas, Gonokokken) direkt auf Objektträger	bei Raumtemperatur sofort ins Labor	Anforderung PCR auf Chlamydien, Gonokokken und Mykoplasmen über Abt. Viro/Molbio anderes Abstrichbesteck
Glaskörperpunktat Vorderkammerpunktat	Endophthalmitis	Mikroskopie Kultur Resistenz	soviel wie möglich	Punktion mit steriler Nadel, in Entnahmespritze zum Versand	bei Raumtemperatur sofort ins Labor	
Hautabstrich	Infektionen durch Bakterien und Pilze MRSA, VRE, und MRGN-Screening	Kultur	Standardabstrich	ESwab-Tupfer (Copan) mit pinkfarbener Kappe Hautgeschabsel in sterilem Röhchen (für Nachweis von Dermatophyten)	bei Raumtemperatur innerhalb von 2 h ins Labor	
Herzklappe, nativ	Endokarditis	Mikroskopie Kultur Resistenz Eazyplex LAMP	nach Verfügbarkeit	steriles Röhchen	bei Raumtemperatur sofort ins Labor	

Druckdatum: 15.10.2020

Seite 4 von 7

Material	Indikation	Methode im Labor	benötigte Menge	Format/Behälter Entnahmetechnik und-zeitpunkt	Versandbedingungen	Besonderheiten
Interdigital- /Inguinalabstrich	Infektionen durch Bakterien und Pilze	Kultur	Standardabstrich	ESwab-Tupfer (Copan) mit pinkfarbener Kappe Hautgeschabsel in sterilem Röhrchen (für Nachweis von Dermatophyten)	bei Raumtemperatur innerhalb von 2 h ins Labor	
Katheterspitzen u. sonstige Fremdkörper	Verdacht auf fremdkörperassoziierte Infektionen	Kultur Resistenz	ca.3-4 cm Länge	Katheterspitze steril abschneiden	in sterilem Gefäß bei Raumtemperatur innerhalb von 2 h ins Labor	
Katheterurin	Harnwegsinfektionen Zystitis Pyelonephritis Schistosomiasis Tb	Kultur Resistenz	≥ 5 ml	nativ in 8,5 ml Saarstedt-Monovette (gelbe Kappe), morgens bzw. ≥3 h nach der letzten Miktion Katheter 1 h nicht abklemmen Desinfektion des Katheterendes	kühl, am gleichen Tag	Blasendauerkatheter sind für die Diagnostik von HWI nicht geeignet
Liquor	Meningitis Enzephalitis	Mikroskopie Eazyplex-NAAT-Schnellest Kultur Resistenz	möglichst ≥ 2 ml	aseptische, unblutige Lumbalpunktion steriles Röhrchen	bei Raumtemperatur sofort ins Labor	bei Verdacht auf akute Meningitis Cito zusätzlich Blutkulturen entnehmen!
Liquor	Tb	Mikroskopie PCR Anzucht	≥ 2 ml	aseptische, unblutige Lumbalpunktion steriles Röhrchen	bei Raumtemperatur am gleichen Tag ins Labor	
Magenbiopsie	Helicobacter pylori	Ureasetest Mikroskopie Kultur Resistenz	nach Verfügbarkeit	PORTAGERM-Transportmedium Anforderung über IMMIK (Tel. 393625/393624)	bei Raumtemperatur sofort ins Labor	vorher telefonische Rücksprache sinnvoll

verantwortlich: Prof. Dr. J. Rödel/ A. Saupe

Druckdatum: 15.10.2020

Seite 5 von 7

Material	Indikation	Methode im Labor	benötigte Menge	Format/Behälter Entnahmetechnik und-zeitpunkt	Versandbedingungen	Besonderheiten
Magensaft	Tb	Mikroskopie PCR Anzucht	10-20 ml	Aspiration aus Magensonde Transportmedium 1 ml Trinatriumphosphatlösung über IMMIK zu beziehen	bei Raumtemperatur am gleichen Tag ins Labor	
Nasenabstrich	MRSA-Screening	Kultur	Standardabstrich	ESwab-Tupfer (Copan) mit pinkfarbener Kappe	bei Raumtemperatur innerhalb von 2 h ins Labor	
Nasenneben- höhlensekret	Sinusitis	Kultur	ca. 0,5 ml oder Standardabstrich	Aspiration nach Punktion steriles Röhrchen oder ESwab-Tupfer (Copan) mit pinkfarbener Kappe	bei Raumtemperatur sofort ins Labor	
Nasopharyngeal- abstrich	Pertussis	PCR	soviel wie möglich	Copan-Tupfer mit schwarzem Transportmedium Flexiblen Tupfer unter Sicht bis zum Nasopharynx vorschieben, mehrfach drehen	bei Raumtemperatur am gleichen Tag ins Labor	
Ohrenabstrich, Mittelohrsekret	Otitis media Otitis externa	Kultur	Standardabstrich	ESwab-Tupfer (Copan) mit pinkfarbener Kappe otoskopische entnahme	bei Raumtemperatur sofort ins Labor	Bei Verdacht auf Pilze ggf. Hautschuppen einsenden
Pleurapunktat	Pleuritis Tb	Mikroskopie Kultur Resistenz	≥1 ml Tb >10ml	nativ in steriler 7,5 ml Saarstedt- Monovette (weiße Kappe)	bei Raumtemperatur innerhalb von 2 h ins Labor	

verantwortlich: Prof. Dr. J. Rödel/ A. Saupe

Druckdatum: 15.10.2020

Seite 6 von 7

Material	Indikation	Methode im Labor	benötigte Menge	Format/Behälter Entnahmetechnik und-zeitpunkt	Versandbedingungen	Besonderheiten
Rachenabstrich	Infektion durch Bakterien oder Pilze Erreger-Monitoring MRSA, VRE, und MRGN-Screening	Kultur	Standardabstrich	ESwab-Tupfer (Copan) mit pinkfarbener Kappe	bei Raumtemperatur innerhalb von 2 h ins Labor	
Rektalabstrich	Enteritis Erreger-Monitoring MRSA, VRE, und MRGN-Screening	Kultur	Standardabstrich	ESwab-Tupfer (Copan) mit pinkfarbener Kappe Tupfer ca. 5 cm ins Rektum einführen und drehen	bei Raumtemperatur innerhalb von 2 h ins Labor	
Sputum/ Trachealsekret	Pneumonie Bronchitis CF Tb	Kultur Mikroskopie und PCR bei Tb	≥2 ml	steriles Röhrchen oder Becher nach mehrmaliger Mundspülung tief abhusten (Sputum)	bei Raumtemperatur innerhalb von 2 h ins Labor	Reizsputum durch Inhalation von 15% NaCl oder Mukolytikum
Stuhl	Enteritis durch Bakterien oder Parasiten Wurminfektionen Pseudomembranöse Enterocolitis (Clostridium difficile)	Kultur Toxin-PCR (Clostridium difficile) Shigatoxin-PCR/Antigennachweis (blutiger Stuhl, EHEC-Verdacht) Mikroskopie, Protozoen-PCR	bohngroße Portion oder 1 ml flüssigen Stuhl	Stuhlprobenröhrchen mit sterilem Löffel (braune Kappe) Ggf. blutige, eitrige und schleimige Anteile mit aufnehmen	bei Raumtemperatur innerhalb von 2 h ins Labor	Anforderung Enteritis-Viren über Abt. Viro/Molbio

verantwortlich: Prof. Dr. J. Rödel/ A. Saupe

Druckdatum: 15.10.2020

Seite 7 von 7

Material	Indikation	Methode im Labor	benötigte Menge	Format/Behälter Entnahmetechnik und-zeitpunkt	Versandbedingungen	Besonderheiten
Urin	Harnwegsinfektionen Zystitis Pyelonephritis Schistosomiasis Tb	Kultur Schistosoma: Mikroskopie Tb: Mikroskopie, PCR, Kultur	≥5 ml Tb (30-50 ml) Sammelurin bei Verdacht auf Schistosomiasis	Mittelstrahlurin morgens oder ≥ 3h nach der letzten Miktion 8,5 ml Saarstedt-Urinmonovette (gelbe Kappe)	kühl lagern am gleichen Tag ins Labor	Anforderung Chlamydien und Mykoplasmen über Abt. Viro/Molbio
Punktate allgemein Abszesspunktate, Eiter	Perikarditis Peritonitis Abszess	Mikroskopie Kultur Resistenz 16S/18S-rDNA PCR (nur Hirnabszess!)	≥1 ml sehr kleine Mengen evtl.in Tupfer aufnehmen	Hautdesinfektion, sterile Spritze steriles Röhrchen ggf. ESwab-Tupfer (Copan) mit pinkfarbener Kappe	bei Raumtemperatur sofort ins Labor	
Wundabstrich	Oberflächliche und tiefe Infektionen von Haut, Schleimhäuten und Weichteilen MRSA, VRE, und MRGN-Screening	Mikroskopie Kultur	Standardabstrich	ESwab-Tupfer (Copan) mit pinkfarbener Kappe	bei Raumtemperatur am gleichen Tag ins Labor	Verdacht auf Gasbrand ist immer Cito, ggf. Nativmaterial Gewebe einschicken