Mikrobiologische Serologie / Virologie

Institut für Medizinische Mikrobiologie
der Universitätsmedizin Göttingen
Nationales Referenzzentrum für systemische Mykosen
Nationales Konsiliarlabor für Toxoplasmose
Kreuzbergring 57 · 37075 Göttingen
Direktor: Prof. Dr. med. Uwe Groß
Arzt für Mikrobiologie, Virologie und Infektionsepidemiologie · Tel. (0551) 39-5809 Serologie,
Tel. (0551) 39-5837 Allg. Virologie, 39-5813 Hepatitis/HIV-Diagnostik, Fax (0551) 39-5861, e-mail ugross@gwdg.de

Patient

(Möglichst Etikett verwenden)

Pat.-Name:

- Geb.-Name:
- Geb.-Datum:
- Versicherter:
- Wohnort:
- Kostenträger:

Bitte Patienten-Etikett exakt einkleben!

Entnahmedatum

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	20	30
Jan	Feb	Mär	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dez
							2010	2011	2012	2013	2014

Station

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8	
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9

Beh.
- ambulant
- stationär

Geschlecht
- männlich
- weiblich

Berechnungsart
- Privatpatient
- Selbstzahler m. WA
- Selbstzahler o. WA
- Allg. Pflegekasse
- Überweisung
- Gutachten
- Personal
- Studie

Einsender - Unterschrift+Stempel

(Bitte Rand einhalten)

Arzt:

Telefon/Handy/Funk:

Klinik:

Station:

Klinische Angaben

- Erstuntersuchung
- Verlaufskontrolle
- Akute Infektion
- Chron. Infektion
- Auslandsaufenth. Wo:? zurück seit: _____
- Schwangerschaft SS-Woche: ___
- Antivirale Therapie
- Dialyse
- vor Impfung #
- nach Impfung #
- # Wann: _____

Erkrankung/Diagnose
- Arthritis
- Bluttransfusion, Z. n.
- Chemotherapie
- Diarrhoe
- Enzephalitis
- Exanthem
- Fieber
- Gastroenteritis
- Hepatitis
- HIV
- Immundefizienz
- Immunsuppression
- Lymphkn. Schwellung
- Meningitis
- Mykose
- Pneumonie
- Transplantation, vor
- Transplantation, nach
- Zeckenstich

Sonstiges:

Material

- Serum/Blut (Se)
- Rachenspülwasser (Ra)
- EDTA-Blut (Ed)
- Trachealsekret (Ts)
- Liquor (Li)
- Biopsat (Bi)
- BAL
- Muttermilch (Mu)
- Urin (Ur)
- Nasopharynxsekret (NPS)
- Punktat (Pu)
- Bläscheninh. (Bh)
- Stuhl (St)
- Abstrich (Ab)
- **Sonstiges** _____

Bakterielle Erkrankungen

- **Borreliose**
- **Brucellose**
- **Campylobacter-Infektion**
- **Chlam. pneumoniae-Infektion**
- **Chlam. psittaci-Infekt.**
- **Chlam. trachomatis-Infektion**
- **Diphtherie-Impfstatus**
- **Gonorrhoe**
- **Helicobacter pylori**
- **Katzenkratzkrankheit**
- **Legionellose:**
  - Antikörper-Nachweis (Se)
  - Antigen-Nachweis (Urin)
- **Leptospirose**
- **Mykoplasma pneumoniae-Infektion**
- **Pertussis** (Bordetella pertussis)
- **Q-Fieber** (Rickettsiose, C. burnetti)
- **Salmonellose**
- **Staphylokokken-Infektion**
- **Streptokokken-Infektion**
- **Syphilis**
- **Tetanus-Impfstatus**
- **Yersiniose**
- **Arthritis-Panel** (Borrelien, Campylobacter, Chlamydien, Mykoplasmen, Streptokokken, Yersinien)
- **Atypische Pneumonie-Panel** (Chlamydien, Coxiellen, Legionellen, Mykoplasmen)

Mykosen
- **Aspergillose** Antigen-Nachweis
- **Candidose:**
  - Antigen-Nachweis
  - Antikörper-Nachweis
- **Kryptokokkose** Antigen-Nachweis
- **Mikrosporidien**

Parasitosen
- **Amöbiasis**
- **Bilharziose** (Schistosomiasis)
- **Echinokokkose**
- **Malaria** Antikörper-Nachweis
- **Toxocariasis**
- **Toxoplasmose**
- Mutter-Kind-Profil (pränat. Infektion)
- **Trichinellose**
- **Zystizerkose**

Andere Erkrankungen

(Untersuchungen werden ggf. an andere Laboratorien weitergeleitet)

- Außereurop. Systemmykose (Histoplasmose)
- Dengue
- Tularämie
- Leishmaniasis
- **Sonstige Untersuchungen****

Virolog. Direktnachweis

Nukleinsäure-Amplifikation (PCR)
- **Adenovirus** (Ed, BAL, Ts, Ab, Ur)
- **CMV-DNA** (Ed, Li, Ur Ab, BAL, Ts, St, Bi, Pu, Mu)
- **EBV-DNA** (Ed, Li, Bi)
- **Enterovirus-RNA** (Li, St, Ra, Bi, Pu)
- **HBV-DNA** (Se)
- **HCV-RNA** (Se, Ed)
- **HHV6-DNA** (Ed, Li)
- **HSV-DNA** (Ed, Bh, Li, BAL, Ts, Ra, Ab, Bi)
- **Influenza-Virus-RNA** (Ab, BAL, Ra, Ts)
- **Papillom-Virus-DNA** (Ab, Bh)
- **VZV-DNA** (Ed Bh, Li, BAL, Ts Ab, Bi)
- **BK-Virus-DNA** (Ed, Ur)
- **JC-Virus-DNA** (Li)

weitere PCR Anforderungen siehe Einsendeschein „Direkter Erregernachweis"

Virolog. Direktnachweis

Antigennachweis
- **Adenovirus** (BAL, Ab, Urin)
- **CMV-pp65** (Ed)
- **HSV** (Bh)
- **Influenza** (BAL, NPS, Ra Ts) *
- **Respirator. Viren** (BAL)
- **RSV** (Ra, Ts, BAL, NPS) *
- **VZV** (Bh)

Adeno-, Noro-, Rotaviren (St)
siehe Einsendeschein „Direkter Erregernachweis"

Virolog. AK-Nachweis (Se)
- **Adenovirus**
- **CMV**
- **Coxsackievirus**
- **ECHO-Virus**
- **EBV-Serologie** (spezifisch)
- **EBV-Paul-Bunnell-Test** *
- **FSME**
- **Hantavirus**
- **HHV6**
- **HSV**
- **Influenza A/B**
- **Masern**
- **Mumps**
- **Parainfluenza 1-3**
- **Parvovirus B19**
- **Röteln**
- **RSV**
- **VZV**

Immunstatus nur IgG (Se)

- **Anti-CMV-IgG**
- **Anti-EBV-IgG**
- **Anti-HSV-IgG**
- **Anti-Masern-IgG**
- **Anti-Mumps-IgG**
- **Anti-Röteln-IgG**
- **Anti-VZV-IgG** *

Hepatitis-Diagnostik (Se)
- **Hepatitis A**
  - Anti-HAV
  - Anti-HAV-IgM
  - HAV-Antigen (St)
- **Hepatitis B**
  - HBs-Antigen
  - Anti-HBc
  - Anti-HBc-IgM
  - Anti-HBs
  - HBe-Antigen, Anti-HBe
  - HBV-DNA
  - Anti-Delta
- **Hepatitis C**
  - Anti HCV
  - HCV-RNA (Se, Ed)
  - Genotyp
- **Hepatitis E**

HIV-Diagnostik
- HIV (Screening) (Se)
- **Anti-HIV 1/2** (Se) Westernblot (Bestätigung)
- **HIV-1 p24 Antigen** (Se)
- **HIV-1 Viruslast** (Ed)
- **HIV-1 Resistenz** (Ed)
- **HTLV-1/2** (Se)

Untersuchungsprofile

- **Kardiotrope Viren** (Se) Adenovirus, Coxsackievirus, ECHO-Virus, Parvovirus B19, CMV, EBV, Mumps, Influenza

Neurotrope Viren PCR aus Liquor
- HSV-DNA, VZV-DNA
- Enterovirus-RNA
- weitere:
- **Respirator. Viren** (BAL) Adenovirus, Influenza A/B, Parainfluenza 1-3, RSV

OP-Vorbereitung/ Transplantation
- HBsAg, Anti-HBc, Anti-HBs, Anti-HCV (Se) *
- HIV (Se) *
- Anti-CMV, Anti-EBV, Anti-HSV, Anti-VZV (Se)
- CMV-DNA (Ed)

andere bitte separat anfordern

Schwang.-Vorsorge/ vor Fertilisation
- HBsAg (Se)
- Anti-Röteln/HHT (Se)
- Syphilis (Se)

Kanülenstichverletzung *
- Donor (Spender) (Se)
- Rezeptor (Empfänger) (Se)

Wann?

Serologische Untersuchungen werden z. T. entsprechend den mikrobiologischen Qualitätsstandards (MIQ) in einem Stufenschema durchgeführt.

Bitte für jedes Material 1 Schein ausfüllen

- **Eil-Analytik** für Parameter mit * und nach Absprache. Bitte telefonisch anmelden, nach 16³⁰h und am Wochenende über Pieper 9 19-18 57 oder Handy 01 71-56 68 193

Angabe von gewünschten Untersuchungen (Freitext) **bitte hier näher erläutern