

PATIENTEN-DATEN, ANGABEN ZUM EINSENDENDEN ARZT, ZUM UNTERSUCHUNGSMATERIAL UND KLINISCHE ANGABEN BITTE AUF DER VORDERSEITE AUSFÜLLEN!

UNTERSUCHUNGSGRUPPEN NACH INDIKATIONEN – geeignete Untersuchungsmaterialien sind direkt angegeben

ZNS-INFEKTIONEN

Basisprogramm (S/Li erforderlich):

- 700** **Antikörpernachweise:**
FSME-IgM/IgG (S)
- 701** **Erregernachweise:**
Herpes-simplex-DNA (Li), Entero-RNA (Li)

Spezialprogramm:

- 702** **Antikörpernachweise (S):**
IgM/IgG für Cytomegalo-, Epstein-Barr-, Entero-, FSME-, Herpes-simplex-, Masern-, Mumps-, Varizella-Zoster-, West-Nil-Virus
- 703** **Ak Serum-Liquor-Paar (Gesamt-IgG und Albumin für S/Li bitte angeben):**
IgG für Cytomegalo-, FSME-, Herpes-simplex-, Masern-, Rubella-, Varizella-Zoster-Virus
- 704** **Erregernachweise (Li):**
Adeno-DNA, Borna-RNA, Cytomegalo-DNA, Epstein-Barr-DNA, Herpes-simplex-DNA, HHV-6-DNA, Entero-RNA, Varizella-Zoster-DNA

EXANTHEME

- 705** **Antikörpernachweise (S):**
IgM/IgG für Entero-, HHV-6-, Masern-, Parvo-B19-, Rubella-, Varizella-Zoster-Virus
- 706** **Erregernachweise** im Bläscheninhalt und Bläschenabstrich (Bli, A):
Herpes-simplex-, Varizella-Zoster-DNA

(KERATO-)KONJUNKTIVITIS

- 708** **Erregernachweise (Augenabstrich):**
Adeno-, Herpes-simplex-DNA

GASTROINTESTINALE INFEKTIONEN

- 710** **Erregernachweise** im Stuhl (St):
Multiplex-PCR-Gastroenteritis-Viren (Adeno-, Astro-, Noro-, Rota-Viren)

RESPIRATORISCHE INFEKTIONEN

- 712** **Erregernachweise (NPS, GW, BAL, TS, A):**
Multiplex-PCR bei respiratorischen Viren (Influenza A/B-, Parainfluenza- 1 bis 4, Respiratory-Syncytial-, Adeno-, Entero-, Rhino-, Metapneumo-, Corona-, Parecho-, Boca-Viren) u. Mycoplasma pneumoniae
- ▶ **Anforderung der SARS-CoV-2-PCR bitte über Vorderseite!**

MYO-/PERIKARDITIS

- 713** **Antikörpernachweise (S):**
IgM/IgG für Adeno-, Cytomegalo-, Entero-, Epstein-Barr-, Mumps-, Parvo-B19-, Varizella-Zoster-Virus
- 714** **Erregernachweise (GW, St):**
Adeno-DNA, Entero-RNA

FIEBER UNKLARER GENESE (FUO)

- 715** **Antikörpernachweise (S):**
Cytomegalo-IgM/IgG, Entero-IgM/IgG, Epstein-Barr-IgM/EBNA, HHV-6-IgM/IgG, Parvo-B19-IgM/IgG
- 716** **Erregernachweise (E):**
Cytomegalo-DNA, Epstein-Barr-DNA, HHV-6-DNA, Entero-RNA, Parvo-B19-DNA

LYMPHADENOPATHIE

- 717** **Antikörpernachweise (S):**
Cytomegalo-IgM/IgG, Epstein-Barr-VCA/IgM/EBNA, HIV-Ag/Ak, Mumps-IgM/IgG, Rubella-IgM/IgG

PRÄ-/PERINATALE INFEKTIONEN

- 718** **Antikörpernachweise pränatal (S Mutter, ggf. Nabelschnurblut):**
IgM/IgG für Cytomegalo-, Herpes-simplex-, Parvo-B19-, Rubella-, Varizella-Zoster-Virus
- 719** **Antikörpernachweise postnatal (S Kind):** Cytomegalo-IgM, Rubella-IgM

Fortsetzung PRÄ-/PERINATALE INFEKTIONEN:

- 720** **Erregernachweise pränatal (Fruchtwasser, Nabelschnurblut):**
Cytomegalo-DNA, Parvo-B19-DNA, Rubella-RNA
- 721** **Erregernachweise postnatal (Wangenabstrich, U Kind):**
Cytomegalo-DNA, Herpes-simplex-DNA, Entero-RNA, Rubella-RNA, Varizella-Zoster-DNA

POSTNALE INFEKTIONEN

- 738** **Erregernachweise (A, GW, NPS, TS, BAL, S, E, Li, St, U, B):**
Multiplex-PCR für Entero-, Parecho-, Adeno-Viren

ORGANTRANSPLANTATION

- 722** **Ausgangstatus (S):**
IgG für Cytomegalo-, Herpes-simplex-, Parvo-B19-, Varizella-Zoster-Virus; Epstein-Barr-VCA, HAV-Ak, HBs-Ag, anti-HBc, anti-HBs, HCV-Ak, HIV-Ag/Ak
- 723** **Monitoring (E):**
BK-DNA, Cytomegalo-DNA, Epstein-Barr-DNA

HORNHAUTSPENDER-SCREENING

- 725** **Antikörper-, Antigennachweise (S):**
HBs-Ag, HBc-Ak, HCV-Ak, HCV-RNA, HIV-Ag/Ak

STAMMZELLTRANSPLANTATIONS-SCREENING:

- 726** **Antikörper-, Antigennachweise (S):**
IgG für Cytomegalo-, Herpes-simplex-, Parvo-B19-, Varizella-Zoster-Virus; Epstein-Barr-VCA, HAV-Ak, HBs-Ag, anti-HBc, anti-HBs, HCV-Ak, HIV-Ag/Ak, HTLV-1-/HTLV-2-Ak

UNTERSUCHUNGEN BEI HEPATITIS – erforderliches Untersuchungsmaterial Serum (S)

VERDACHT AUF AKUTE HEPATITIS

- 727** **HAV-IgM, HBs-Ag, anti-HBc-IgM, anti-HCV, HEV-IgG/IgM, Epstein-Barr-IgM, Cytomegalo-IgM**

VERDACHT AUF CHRONISCHE HEPATITIS

- 728** **HBs-Ag, anti-HBc, anti-HCV, bei Immunsuppression zusätzlich HEV-RNA**

INFEKTIOSITÄT BEI CHRONISCHER HEPATITIS

- 729** **Hepatitis B-Infektion:**
HBe-Ag, anti-HBe, HBV-DNA quant.
- 730** **Hepatitis C-Infektion:**
HCV-RNA quant.

ZUSTAND NACH (NADELSTICH-)VERLETZUNG

- 741** **Spender (Indexpatient):**
HBs-Ag, HCV-Ak, HIV-Ag/Ak
- 742** **Empfänger ungeimpft:**
HBs-Ag, anti-HBc, HCV-Ak, HIV-Ag/Ak
- 743** **Empfänger geimpft:**
anti-HBs-Titer, HCV-Ak, HIV-Ag/Ak

HEPATITIS B – IMPFUNG

- 732** **Ausgangstatus vor Impfung:**
anti-HBc
- 733** **Impftiter:**
anti-HBs, quant. (4 bis 6 Wochen nach der 3. Impfung)

THERAPIE

Hepatitis B

- 734** **Ausgangstatus:**
HBV-DNA quant., HBV-Genotypisierung HBs-Ag, HBe-Ag, anti-HBe
- 735** **Monitoring:** HBV-DNA quant.
- 735a** **Therapieversagen:** Resistenztest

Hepatitis C

- 736** **Ausgangstatus:**
HCV-RNA quant., Genotypisierung
- 737** **Monitoring:**
HCV-RNA quant.

WICHTIGE HINWEISE ZUM UNTERSUCHUNGSMATERIAL + WICHTIGE HINWEISE ZUM UNTERSUCHUNGSMATERIAL + WICHTIGE HINWEISE

Probenkennzeichnung:

Probengefäße (**NICHT die Transportgefäße!**) beschriften mit Namen, Vornamen, Geburtsdatum des Patienten sowie Entnahmedatum der Proben.

Antikörpernachweise: 5 ml Serum oder 10 ml Vollblut sind in der Regel für alle Antikörpernachweise ausreichend (ca. 200 µl Serum pro Test). Besondere Transportbedingungen sind nicht zu beachten. Für ZNS-Infektionen möglichst Serum-Liquor-Paar einschicken (Serum 1 ml, Liquor 1 ml). Nicht einfrieren!

Virusedirektnachweise: In der Regel das Proben-

material einsenden, in dem Sie den Erreger vermuten: z.B. BAL, TS, GW bei respiratorischen Infektionen.

Nukleinsäurenachweise: Probenmaterial mit Einmalhandschuhen abnehmen und in sterile Probenröhrchen abfüllen – **geeignetes Material siehe Abkürzungen bei den Anforderungen!** Originalprobe nicht mehr öffnen – Kontaminationsgefahr!

Bei Blut für die PCR bitte beachten:

- **KEIN Heparinröhrchen** verwenden (Heparin hemmt die Amplifikation).
- **Serum ist NUR** für den Nachweis von **Hepatitisviren** geeignet.
- Ansonsten **nicht zentrifugiertes EDTA-Blut** einschicken.

Transportbedingungen:

Möglichst schneller Probentransport ins Labor. Nicht austrocknen lassen, evtl. mit 0,5 bis 1 ml 0,9%iger NaCl-Lösung vor Austrocknung schützen. **Abstriche NICHT in mikrobiologische Anzuchtmedien geben!** Falls Lagerung unvermeidlich ist: Material bei 4°C aufbewahren – nicht einfrieren! Lange Transportzeiten vermeiden.

Abstrichtupfer mit Transportmedium sowie Proben- und Transportgefäße können auf Anfrage zur Verfügung gestellt werden.