

Leistungsverzeichnis Mikrobiologie

Das mikrobiologische Labor analysiert entsprechender der Materialbezeichnung diejenigen Keime, welche als potenzielle Infektionserreger in Frage kommen. Spezielle Anforderungen sowie Untersuchungen auf seltene Erreger müssen gesondert angefordert werden. Die klinische Interpretation der Befunde unterliegt der Verantwortung des behandelnden Arztes, da die Bedeutung eines Isolates vom Labor nicht beurteilt werden kann.

Informationen bezüglich Materialgewinnung, Transport und eventuell erforderlicher Lagerung von Untersuchungsmaterialien können Sie der Präanalytik entnehmen.

*Methoden, die nicht im Akkreditierungsumfang enthalten sind/ ** Versandmethoden

Untersuchungsmaterialien:	Entnahme/Transportmedium	berichtete Keime	Nur auf gezielte Anforderungen	Bearbeitung/ Zeit bis zum Befund (d= Tag)	Bemerkungen
Abklatschpräparat des Anus mit Klebefilmstreifen	Transportmedium: Klebestreifen auf Objektträger Entnahme: Klebestreifen (c.a 6cm lang) in den frühen Morgenstunden auf den After drücken und anschließend auf einen Objektträger kleben.		• <i>Enterobius vermicularis</i>	Mo- Fr/ 1d	
Abstrich Anal	Transportmedium: steril verpackte Universaltupfer mit Transportmedium (z.B. von der Firma Mast) Entnahme: sterilen Tupfer drehend an zu untersuchender Stelle entlangstreichen und den kompletten Watteträger benetzen. Danach in Transportmedium eintauchen.	• MRGN • MRSA • Vancomycin-resistente <i>Enterokokken</i>		Mo- So/ 1- 5d	
Abstrich Auge	Transportmedium: steril verpackte Universaltupfer mit Transportmedium (z.B. von der Firma Mast) Entnahme: sterilen Tupfer drehend an zu untersuchender Stelle entlangstreichen.	• alle fakultativ pathogenen Erreger	• Anforderung auf <i>Chlamydia trachomatis</i> (PCR) oder HSV 1/2 (PCR) oder Adenoviren (PCR) bitte trockenen Tupfer <u>ohne</u> Transportmedium oder eSwabs verwenden	Kultur: Mo- So/ 1- 5d PCR: Mo- Fr/ 1d	
Abstrich Gelenke	Transportmedium: steril verpackte Universaltupfer mit Transportmedium (z.B. von der Firma Mast) Entnahme: sterilen Tupfer drehend an zu untersuchender Stelle entlangstreichen und den kompletten Watteträger benetzen. Danach in Transportmedium eintauchen.	• alle		Mo- So/ 1- 16d	
Abstrich Kieferhöhle	Transportmedium: steril verpackte Universaltupfer mit Transportmedium (z.B. von der Firma Mast) Entnahme: sterilen Tupfer drehend an zu untersuchender Stelle entlangstreichen und den kompletten Watteträger benetzen. Danach in Transportmedium eintauchen.	• alle	• <i>Aktinomyces spp.</i>	Mo- So/ 1- 16d	14 Tage anaerobe Bebrütung

Untersuchungsmaterialien:	Entnahme/Transportmedium	berichtete Keime	Nur auf gezielte Anforderungen	Bearbeitung/ Zeit bis zum Befund (d= Tag)	Bemerkungen
Abstrich Nase Abstrich nasopharyngial (Na-Ra) Abstrich Rachen	Transportmedium: steril verpackte Universaltupfer ohne Transportmedium oder E-Swabs Entnahme: sterilen Tupfer unter Sicht vorschieben und mehrfach drehen.	<ul style="list-style-type: none"> • SARS CoV2 • Influenza A • Influenza B • Respiratory Syncytial Virus 	<ul style="list-style-type: none"> • RSV-LAMP (nur KNA) • Influenza A/B-LAMP, SARS-CoV2-LAMP (nur ZNA oder KNA) 	Mo- So/ 1d	
		<ul style="list-style-type: none"> • Adenovirus • Coronavirus inkl. SARS CoV2 ggf. einschl. MERS-Co • Human Metapneumovirus • Human Rhinovirus/ Enterovirus • Influenza A • Influenza B • Parainfluenza • Respiratory Syncytial Virus • ggf. <i>Bordetella pertussis/ parapertussis</i> • <i>Chlamydia pneumoniae</i> • <i>Mycoplasma pneumoniae</i> • <i>Legionella pneumoniae</i> • ggf. <i>Humanes Bocavirus</i> 	Multiplex-PCR für CAP-Erreger (Incl.respiratorische Viren) oder gezielt Influenza-PCR bzw. RSV-PCR bzw. SARS CoV2-PCR oder Bordetella- PCR	Mo- Fr/ 1d Mo- So/ 1d	
Abstrich Nase (Screening)	Transportmedium: steril verpackte Universaltupfer mit Transportmedium (z.B. von der Firma Mast) Entnahme: sterilen Tupfer drehend an zu untersuchender Stelle entlangstreichen und den kompletten Watteträger benetzen. Danach in Transportmedium eintauchen.	<ul style="list-style-type: none"> • MRSA • MRGN 	<ul style="list-style-type: none"> • MRSA (PCR) 	Kultur: Mo- So/ 1- 5d PCR: Mo- So/ 1d	
Abstrich Rachen Abstrich nasopharyngial (Na-Ra)	Transportmedium: steril verpackte Universaltupfer mit Transportmedium (z.B. von der Firma Mast) Entnahme: sterilen Tupfer drehend an zu untersuchender Stelle entlangstreichen und den kompletten Watteträger benetzen. Danach in Transportmedium eintauchen.	<ul style="list-style-type: none"> • fakultativ pathogene Erreger 	<ul style="list-style-type: none"> • Anforderung auf <i>Chlamydia trachomatis</i> (PCR): bitte Abnahmeset (grüner Deckel) der Firma BD oder bitte trockenen Tupfer <u>ohne</u> Transportmedium oder eSwabs verwenden 	Kultur: Mo- So/ 1- 5d PCR: Mo- Fr/ 1d	

Untersuchungsmaterialien:	Entnahme/Transportmedium	berichtete Keime	Nur auf gezielte Anforderungen	Bearbeitung/ Zeit bis zum Befund (d= Tag)	Bemerkungen
Abstrich Urethra	Transportmedium: steril verpackte Universaltupfer mit Transportmedium (z.B. von der Firma Mast) Entnahme: Penisspitze mit Wasser reinigen und den sterilen Stieltupfer ca. 3cm in die Harnröhre einführen, den Stieltupfer drehen und herausziehen. Den Tupfer in das Transportmedium eintauchen.	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Anaerobier spp.</i> • <i>Enterobacterales</i> • <i>Gardnerella vaginalis</i> • <i>Hämophilus ducreyi</i> • <i>Listeria monocytogenes</i> • <i>Mobiluncus spp.</i> • <i>Neisseria gonorrhoeae</i> • <i>Staphylococcus aureus</i> • <i>Streptococcus agalactiae</i> (β-hämolyisierende Streptokokken) • <i>Streptococcus pneumoniae</i> • <i>Streptococcus pyogenes</i> • Hefepilze 	<ul style="list-style-type: none"> • Anforderung auf <i>Chlamydia trachomatis</i>, <i>Neisseria gonorrhoeae</i>, <i>Trichomonas vaginalis</i> (PCR): bitte Abnahmeset (grüner Deckel) der Firma BD oder trockenen Tupfer ohne Transportmedium oder eSwabs verwenden • Mycoplasma/ Ureaplasma- PCR oder T. pallidum, HSV, CMV, EBV, VZV, HHV6 bitte Trockenabstrich oder eSwabs verwenden 	<p>Kultur: Mo- So/ 1- 5d</p> <p>PCR: Mo- Fr/ 1d</p>	
Abstrich Vaginal & Cervical	Transportmedium: steril verpackte Universaltupfer mit Transportmedium (z.B. von der Firma Mast) Entnahme: sterilen Tupfer drehend an zu untersuchender Stelle entlangstreichen und den kompletten Watteträger benetzen. Danach in Transportmedium eintauchen.	<ul style="list-style-type: none"> • Anaerobier spp. • Enterobacterales • Gardnerella vaginalis • Hämophilus ducreyi • Listeria monocytogenes • Mobiluncus spp. • Neisseria gonorrhoeae • Staphylococcus aureus • Streptococcus agalactiae (β-hämolyisierende Streptokokken) • Streptococcus pneumoniae • Streptococcus pyogenes • Hefepilze 	<ul style="list-style-type: none"> • Anforderung auf <i>Chlamydia trachomatis</i>, <i>Neisseria gonorrhoeae</i>, <i>Trichomonas vaginalis</i> (PCR): bitte Abnahmeset (grüner Deckel) der Firma BD oder trockenen Tupfer ohne Transportmedium oder eSwabs verwenden • Mycoplasma/ Ureaplasma- PCR oder T. pallidum, HSV, CMV, EBV, VZV, HHV6 bitte Trockenabstrich oder eSwabs verwenden 	<p>Kultur: Mo- So/ 1- 5d</p> <p>PCR: Mo- Fr/ 1d</p>	
Abstrich Wunde	Transportmedium: steril verpackte Universaltupfer mit Transportmedium (z.B. von der Firma Mast) Entnahme: sterilen Tupfer drehend an zu untersuchender Stelle entlangstreichen und den kompletten Watteträger benetzen. Danach in Transportmedium eintauchen.	<ul style="list-style-type: none"> • alle 	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Clostridium tetani</i> • <i>Erysipelothrix rhusiopathiae</i> • Nocardia spp. : Spezielle Färbung (modifizierte Kinyoun-Färbung) • Actinomyceten • MRSA (PCR)* 	<p>Kultur: Mo- So/ 1- 5d</p> <p>PCR: Mo- So/ 1d</p>	<p>Nocardia: 7 d Kultur</p> <p>Actinomyceten: 14 d anaerobe Kultur</p> <p>*Bei der MRSA-PCR handelt es sich um ein nicht akkreditiertes Verfahren zur Untersuchung von Wundabstrichen.</p>

Untersuchungsmaterialien:	Entnahme/Transportmedium	berichtete Keime	Nur auf gezielte Anforderungen	Bearbeitung/ Zeit bis zum Befund (d= Tag)	Bemerkungen
<p>BAL, Bronchialsekret, Sputum, Trachealsekret:</p>	<p>Transportmedium Bronchiallavage: gebrauchsfertige Absaug-Sets mit Sekretfalle, steriles Probengefäß</p> <p>Entnahme Bronchiallavage: Sekrete im Mund-Nasen und Rachenraum vor der Bronchoskopie abgesaugen (d); Spitze des Bronchoskopes in das Bronchuslumen einführen und abdichten; bis zu 150 ml steriles NaCl (isotonisch) einspritzen und nach kurzer Einwirkung absaugen; Lavage in Gefäßen auffangen</p> <p>Transportmedium Bronchial-/Trachealsekret: gebrauchsfertige Absaug-Sets mit Sekretfalle, steriles Probengefäß</p> <p>Entnahme Bronchial-/Trachealsekret: Einführen des Absaugkatheters in die Trachea und Absaugen mittels Unterdruck. Überführen des Sekrets in ein steriles Probengefäß (mindestens 2ml)</p> <p>Transportmedium Sputum: Sputumröhrchen</p> <p>Entnahme Sputum: Produktion durch erstes tiefes Husten am Morgen: Mund mit Leitungswasser spülen. Ungefähr 10 mal langsam hintereinander tief ein- und ausatmen. Erneut tief Luft holen, aus der Tiefe der Bronchien Sekret abhusten und ins Probengefäß spucken</p>	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Arcanobacterium</i> • <i>Aspergillus /Schimmelpilze</i> • <i>β-hämolyisierende Streptokokken (A, B, C, G, F)</i> • <i>Corynebacterium diphtheriae</i> • <i>Enterobakterien</i> • <i>Hämophilus influenzae</i> • <i>Moraxella catarrhalis</i> • <i>Neisseria gonorrhoeae</i> • <i>Nonfermenter</i> • <i>Pneumokokken</i> • <i>Pseudomonas aeruginosa</i> • <i>Staphylococcus aureus und S.lugdunensis</i> <p>sowie andere fakulativ pathogene Erreger entsprechend AA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Multiplex-PCR Acinetobacter baumannii Adenovirus Coronavirus inkl. MERS E. coli Enterobacter cloacae Haemophilus influenzae Humanes Rhinovirus/Enterovirus Influenza A Influenza B Klebsiella oxytoca, aerogenes, pneumoniae Moraxella catarrhalis Mycoplasma pneumoniae Parainfluenza Pseudomonas aeruginosa Serratia marcescens Staph aureus Streptococcus agalactiae, pneumoniae, pyogenes Humanes Metapneumonvirus Proteus Respiratory Syncytial Virus Resistenzgene CTX-M, MecA/C MREJ, IMP, KPC, NDM. OXA 48, VIM 	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Cryptococcus neoformans</i> • <i>Mycobacterium spp.</i> • <i>Mycobacterium tuberculosis</i> Komplex (Kultur und PCR) • <i>Nocardia spp.</i>: Spezielle Färbung (modifizierte Kinyoun-Färbung) • Multiplex- PCR für bakterielle und virale Pneumonieerreger* oder direkt • Influenzaviren A/B-PCR* (nichtakkreditierter Bereich) • SARS CoV2-PCR* (nichtakkreditierter Bereich) • RSV (Respiratory syncytial Virus)-PCR* (nichtakkreditierter Bereich) • Pneumocystis jirovecii-PCR • CMV-PCR , HSV1 und 2- PCR • Aspergillus-PCR 	<p>Kultur: Mo- So/ 1- 5d</p> <p>TBC: Mo, Do /1-42 d</p> <p>PCR: Mo-So/1d</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Die Analyse des Materials erfolgt semiquantitativ. Eine Beurteilung bezüglich der Eignung des eingesandten Materials erfolgt anhand der Anzahl an Granulozyten und Epithelzellen. • Bei Untersuchung auf Tuberkulose keine Mundreinigung mit Wasser wegen der Gefahr der Verunreinigung des Sputums mit atypischen Mykobakterien, Mindestmenge 2-5 ml entsprechend MiQ Nocardia: 7 d Kultur • Multiplex-PCR nur für Intensivstationen freigegeben, alle anderen fordern als Sonderuntersuchung nach ärztlicher Rücksprache an
<p>Duodenalsaft</p>	<p>Transportmedium: Steriles Gefäß (z.B. Urin - oder Liquorröhrchen)</p> <p>Entnahme: Nach Duodenalsondierung Aspiration von Duodenalsaft und Proben in steriles Gefäß (z.B. Urin - oder Liquorröhrchen) geben.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • alle 	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Giardia lamblia</i> (Mikroskopie und PCR) 	<p>Kultur: Mo-So/ 1-8d</p> <p>Mo-Sa/1d</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Duodenalsaft (für Untersuchung auf Lamblien) Duodenalsaft möglichst schnell ins Labor transportieren.

Untersuchungsmaterialien:	Entnahme/Transportmedium	berichtete Keime	Nur auf gezielte Anforderungen	Bearbeitung/ Zeit bis zum Befund (d= Tag)	Bemerkungen
Gelenkflüssigkeit:	Transportmedium: Steriles Gefäß (z.B. Urin - oder Liquorröhrchen) oder Blutkulturflaschen (aerob (blau), anaerob (lila), Kinder (rosa)) (Firma Becton Dickinson) Entnahme: Abnahme erfolgt durch eine Gelenkpunktion. Die Gelenkflüssigkeit wird in ein steriles Gefäß (z.B. Urin - oder Liquorröhrchen) gegeben. Bzw 8-10 ml pro Blutkulturflasche, bei Kinderflaschen (Peds) Menge entsprechend der Angaben auf den Flaschen.	• alle		Mo-So/ 1-16d	• Wenn möglich 2 - 5 ml einsenden. Die Bebrütung erfolgt über 14 Tage. Blutkulturflaschen nicht vorbebrüten, bei Raumtemperatur max 20 h transportieren!
Gewebe/ Biopsiematerial Magen:	Transportmedium: speziellesTransportmedium PORT-PYL der Firma BioMerieux verwenden		• <i>Helicobacter pylori</i> ** (Kultur)	Kultur: Mo- So/ 5-16d	
Gewebe/ Biopsiematerial:	Transportmedium: Steriles Gefäß ohne Zusätze Entnahme: materialabhängig	• alle	• CMV-PCR • EBV-PCR • HSV-PCR • Multiplex-PCR (Joint-Panel)* • Filarien** • <i>universelle bakterielle bzw. Pilz PCR (16S bzw. 18 S-RNA-PCR)**</i>	Kultur: Mo- So/ 1-16d PCR: Mo-Fr/ 1-14d	Die Bebrütung der angesetzten Kultur dauert 14 Tage bei der Fragestellung Knochen-Gelenk bzw. TEP-Infektion, 7 bei intraabdominellen Materialien (Langzeitbebrütung)
Herzklappengewebe:	Transportmedium: Steriles Gefäß ohne Zusätze Entnahme: Nach der Operation ein Teil des Herzklappengewebes in Gefäß geben und eine kleine Menge (0.5-1 ml) sterile NaCl- oder Ringer-Lösung dazugeben	• alle	• <i>universelle bakterielle bzw. Pilz PCR (16S bzw. 18 S-RNA-PCR)**</i>	Kultur: Mo- So/ 1-16d PCR: Mo-Fr/ 5-14d	Die Bebrütung der angesetzten Kultur zur Untersuchung des Herzklappengewebes dauert 7 Tage.
Explantate	steril verpackte Explantatbox	• alle	• Multiplex-PCR (Joint-Panel)*	Kultur: Mo- So/1- 16d PCR: Mo-So/1d	Die Bebrütung der angesetzten Kultur dauert 14 Tage. (Langzeitbebrütung)

Untersuchungsmaterialien:	Entnahme/Transportmedium	berichtete Keime	Nur auf gezielte Anforderungen	Bearbeitung/ Zeit bis zum Befund (d= Tag)	Bemerkungen
Blutkulturen:	<p>Transportmedium: Blutkulturflaschen (aerob (blau), anaerob (lila), Kinder (rosa)) (Firma Becton Dickinson)</p> <p>Entnahme: Entnahme möglichst zu Beginn eines Fieberschubs, da mit steigendem Fieber die Nachweisbarkeit von Keimen abnimmt. Es empfiehlt sich, immer ein Paar (aerob und anaerob) Blutkulturflaschen zu beimpfen.</p> <p>2 bis 3 Entnahmen in kurzen Zeitabständen (10 Minuten), bei Verdacht auf Endokarditis mehrfache Entnahmen (mindestens 6), verteilt über 24 Stunden.</p> <p>8-10 ml Blut pro Blutkulturflasche, bei Kinderflaschen (Peds) 1-3 ml</p>	<ul style="list-style-type: none"> • alle 		Mo- So/ 1- 8d	Blutkulturflaschen nicht vorbebrüten, bei Raumtemperatur max. 20h transportieren!
Liquor:	<p>Transportmedium: nativ in sterilem Liquor-Röhrchen oder Transportmedium: Blutkulturflaschen Kinder (rosa) (Firma Becton Dickinson)</p> <p>Entnahme: Lumbalpunktion nach Vorschrift durchführen.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • alle • Multiplex-PCR: Escherichia coli K1 Haemophilus influenzae Listeria monocytogenes Neisseria meningitidis Streptococcus agalactiae Streptococcus pneumoniae Cytomegalovirus (CMV) Enterovirus Herpes simplex virus 1 (HSV-1) Herpes simplex virus 2 (HSV-2) Human herpes virus 6 (HHV-6) Human parechovirus Varicella zoster virus (VZV) Cryptococcus neoformans/gattii 	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Cryptococcus neoformans</i> • <i>Mycobacterium spp.</i> • <i>Mycobacterium tuberculosis</i> Komplex (Kultur und PCR) • <i>Nocardia spp.</i>: Spezielle Färbung (modifizierte Kinyoun-Färbung) • Multiplex-PCR für bakterielle und virale und mykotische Meningitiserreger* bzw. Einzelanforderung: • VZV-PCR/ HSV-PCR 	<p>Kultur: Mo- So/ 1-8d</p> <p>TBC: Mo, Do /1-42d</p> <p>PCR: Mo-So/ 1d</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Aufgrund der schnellen Lyse zellulärer Bestandteile im Liquor ist der sofortige Transport des Materials nach der Abnahme ins Labor unbedingt erforderlich. • Mindestens 2 ml Liquor einsenden. • Mindestmenge für Tuberkuloseuntersuchung 3-5 ml (MiQ05/2019)
Magensaft:	<p>Transportmedium: Steriles Gefäß (z.B. Urin - oder Liquorröhrchen)</p> <p>Entnahme: Magensaft absaugen (in der Regel während einer Gastroskopie) und in ein steriles Gefäß (z.B. Urin - oder Liquorröhrchen) geben.</p>		<ul style="list-style-type: none"> • <i>Mycobacterium spp.</i> • <i>Mycobacterium tuberculosis</i> Komplex 	PCR: Mo, Do/ 1-42d	<ul style="list-style-type: none"> • Mindestmenge für Magenspülwasser 20- 30 ml (MiQ05/2019) • Mindestmenge für Magennüchternsekret 3-5 ml (MiQ05/2019)
Punktate:	<p>Transportmedium: nativ in einem sterilen Gefäß (Liquorröhrchen) oder Blutkulturflaschen (aerob + anaerob oder Kinder (rosa)) (Firma Becton Dickinson)</p> <p>Entnahme: Punktion unter sterilen Bedingungen mit anschließender Überimpfung des Untersuchungsmaterials in das dafür vorgesehene Probengefäß.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • alle 	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Aktinomyces spp.</i> • <i>Aspergillus spp.</i> • <i>Erysipelothrix rhusiopathiae</i> • <i>Mycobacterium spp.</i> • <i>Mycobacterium tuberculosis</i> Komplex (Kultur und PCR) • <i>Nocardia spp.</i> 	<p>Kultur: Mo- So/ 1-8d</p> <p>TBC: Mo, Do /1-42d</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Mindestens 2 ml Material einsenden • Mindestmenge für Tuberkuloseuntersuchung 30 ml (MiQ05/2019) • Actinomyceten 14 d anaerobe Kultur

Untersuchungsmaterialien:	Entnahme/Transportmedium	berichtete Keime	Nur auf gezielte Anforderungen	Bearbeitung/ Zeit bis zum Befund (d= Tag)	Bemerkungen
Stuhl:	Transportmedium: Bohnengroße Menge Nativstuhl (3-5ml bei flüssigem Stuhl) in einem sterilen Stuhlröhrchen Entnahme: Toilette mit Auffang; alternativ Bettpfanne, Pappteller, Zeitung zum Absetzen des Kots benutzen	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Campylobacter ssp.</i> • <i>Salmonellen</i> • <i>Shigellen</i> • <i>Yersinien spp.</i> • Multiplex-PCR (Kinderklinik) • <i>Campylobacter</i> • <i>C. diff</i> • ETEC • EHEC • <i>Shigella</i> bzw. EIEC • <i>Salmonella</i> • <i>Yersinia enterocolitica</i> • <i>Vibrio cholerae</i> • Adenovirus • Astrovirus • Norovirus • Sapovirus • Rotavirus • <i>Cryptosporidium</i> • <i>Entamoeba histolytica</i> • <i>Giardia lamblia</i> 	<ul style="list-style-type: none"> • Wurmeier • Kokzidien • <i>Entamoeba histolytica</i> • <i>Giardia lamblia</i> • <i>Clostridioides difficile</i> (<i>Stufendiagnostik</i>) • Vancomycin-resistente <i>Enterokokken</i> • <i>Vibrio cholerae</i> • <i>Plesiomonas shigelloides</i> • <i>Aeromonas spp.</i> • Noroviren, Rotaviren, Adenoviren, Astroviren, Sapoviren-PCR • Multiplex-PCR gastrointestinaler Pathogene • <i>Mycobacterium tuberculosis</i> 	<p>Kultur: Mo- So/1-5d PCR: Mo-Fr/1d</p> <p>TBC: Mo, Do/5-42d</p>	Mindestmenge für Tuberkuloseuntersuchung 2 g (MiQ05/2019)
Urine:	Transportmedium: Steriles Gefäß Entnahme: Mittelstrahlurin oder Katheterurin gewinnen und in ein steriles Gefäß geben.	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Aerococcus spp.</i>, • <i>Acinetobacter spp.</i> • β- hämoysierende <i>Streptokokken</i>, z.B. <i>Streptococcus agalactiae</i> • <i>C. urealyticum</i>; • <i>Enterobacterales</i> • <i>Enterokokken</i> • <i>Hefen</i> • Nonfermenter • <i>Pseudomonaden</i> • <i>Staphylococcus aureus</i> • <i>Staphylococcus saprophyticus</i>-Gruppe 	<ul style="list-style-type: none"> • Bilharzioseerreger (Schistosomen) • Anforderung auf Chlamydia trachomatis, Neisseria gonorrhoeae, Trichomonas vaginalis (PCR): bitte Abnahmeset (gelber Deckel) der Firma BD oder Nativurin verwenden • <i>Mycoplasma/ Ureaplasma</i>- PCR • CMV-PCR • <i>Mycobacterium spp.</i> • <i>Mycobacterium tuberculosis</i> Komplex • Legionella-Ag • Pneumokokken-Ag 	<p>Kultur: Mo- So/1-5d PCR: Mo- Fr/1d</p> <p>TBC: Mo, Do /5-42d</p> <p>Ag-Nachweise: Mo-So/1d</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Urin sollte immer möglichst frisch sein, denn bei längerem Stehen besteht die Gefahr der Kontamination durch Bakterien mit Zerstörung von Eiweißen und anderen Substanzen. • Mindestmenge für Tuberkuloseuntersuchung 30 ml (MiQ05/2019)
Zentraler Venenkatheter:	Transportmedium: Steriles Gefäß Entnahme: Ziehen des Katheters unter sterilen Bedingungen, Abschneiden eines Teils der Katheterspitze, in das Liquor – Röhrchen einbringen.	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Candida spp.</i> • <i>Enterokokken</i> • <i>Enterobacterales</i> • Nonfermenter • <i>Pseudomonas aeruginosa</i> • <i>Staphylococcus aureus</i> • <i>Koagulase-negative Staphylokokken</i> 		Kultur: Mo- So/1-5d	