

Name, Vorname des Versicherten

geb. am

Kassen-Nr. Versicherten-Nr. Status

Vertragsarzt-Nr. VK gültig bis Datum

Eingang:

Kostenträger: Krankenhaus/allg. Pflegekasse
 Patient Wahlleistung/Privat

Resultatempfänger:

Dr. _____ Tel.: _____

Funk: _____

Stationsangabe Datum **Arztunterschrift**

Serologie:

Echinococcus granulosus

Mikroskopie:

Würmer (Wurmeier, Larven, Adulte)
 Enterobius/Oxyuris (Madenwurm)**
 Bitte Tesafilm-Abklatschpräparat einsenden.
 Sonstiges: _____

Ektoparasiten (z.B. Flöhe, Läuse):

Makroskopisch sichtbare Parasiten zur Identifikation.
 Nähere Angaben zum Material:

Max von Pettenkofer-Institut
 Lehrstuhl für Medizinische Mikrobiologie und Krankenhaushygiene
 der Ludwig-Maximilians-Universität München
Standort Großhadern, Medizinische Mikrobiologie
Parasitologie
 Marchioninistraße 54 · 81377 München
 Tel.: 089/2180-78204 · Rohrpost: 5200



Vom Einsender unbedingt ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen!

Diagnose(n): _____
 (evtl. auch Verdachtsdiagnosen)
 Krank seit: _____ Bisherige Therapie: _____

Besondere Hinweise/Exposition: _____

ENTNAHMEDATUM: _____ Erstuntersuchung
 Wiederholungsuntersuchung

Klinische Angaben:

<input type="checkbox"/> Eosinophilie	<input type="checkbox"/> V.a.PjP (PcP)	<input type="checkbox"/> AIDS/AIDS-Verdacht
<input type="checkbox"/> Urtikaria	<input type="checkbox"/> pO ₂ _____ mm Hg	<input type="checkbox"/> Malignom
<input type="checkbox"/> analer Juckreiz**	<input type="checkbox"/> Fieber	<input type="checkbox"/> Systemerkrankung
<input type="checkbox"/> akute Diarrhoe	<input type="checkbox"/> CRP: _____	<input type="checkbox"/> Transplantation
<input type="checkbox"/> chron. Diarrhoe	<input type="checkbox"/> LDH: _____	<input type="checkbox"/> Immunsuppressiva

Material:

<input type="checkbox"/> Stuhl	<input type="checkbox"/> Bronchiallavage	<input type="checkbox"/> Liquor
<input type="checkbox"/> Duodenalsaft/Galle	<input type="checkbox"/> ENTA	<input type="checkbox"/> Serum
<input type="checkbox"/> 24h Sammelurin	<input type="checkbox"/> Gewebe: _____	<input type="checkbox"/> EDTA Vollblut
<input type="checkbox"/> Sonstiges: _____		<input type="checkbox"/> EDTA Knochenmark

PCR Stuhl (nur Nativmaterial):

Blastocystis hominis
 Cryptosporidium sp.
 Cyclospora cayetanensis
 Dientamoeba fragilis
 Entamoeba histolytica
 Giardia lamblia

Kokzidien:

Cryptosporidium sp.
 Cyclospora sp.
 Cystoisospora sp.
 Sarcocystis sp.
 Eimeria sp.
 Bei Untersuchungen auf Kokzidien bitte auch Nativstuhl einsenden.

PCR (nur Nativmaterial):

Bitte hierfür den Bakteriologie-Einsendeschein verwenden
 Acanthamoeba sp.
 Pneumocystis jiroveci (PjP/PcP)
 Toxoplasma gondii
 Mikrosporidien*

* Manche Untersuchungen zu diesen Fragestellungen werden von auswärtigen Laboratorien und Referenzzentren durchgeführt. Die Rechnungsstellung erfolgt direkt von dort. Mit Anforderung dieser Untersuchungen erklärt die einsendende Klinik, dass sie die entstehenden Kosten für die Untersuchung übernimmt.

Für Bearbeitung und Versand berechnet das Max von Pettenkofer Institut keine weiteren Gebühren.

** Bei bestehendem analen Juckreiz und Verdacht auf Enterobius/Oxyuris-Befall bitte peranales Tesafilmabklatschpräparat am Morgen vor dem Waschen anfertigen.

I. Malaria Diagnostik (auch Notfälle)

Versand des Materials (z.B. EDTA Blut) an:

- 1.: Tropeninstitut München, Tel. (089) 4400 59870/59872
- 2.: Klinikum Innenstadt, Ziemssenstr. 1, Tel. (089) 4400 52188
- 3.: Klinikum Grosshadern, Klin. Chemie, Tel. (089) 4400 73200

II. Konservierung des Stuhles mit MIF Lösung

Etwa erbengroßes Stück Stuhlmaterial (Urin/Duodenalsaft: 1ml Sediment) muss in 3,5ml MIF Lösung gründlich suspendiert werden. Einsenderöhrchen mit MIF können auf Wunsch von unserem Labor (oder der Pforte des Max von Pettenkofer Institutes) zur Verfügung gestellt werden.

Achtung:

MIF Lösung wirkt desinfizierend! Aus diesem Grunde ist das angesetzte Material für Kulturen (z.B. Bakteriologie) nicht mehr geeignet.

III. Nachweis und Ausschlussdiagnostik von Parasiten sind in folgenden Probenmaterialien sinnvoll***

STUHL:

Entamoeba histolytica, Giardia lamblia, Kokzidien: Cryptosporidium sp., Cyclospora sp., Isospora sp., Eimeria sp. Sarcocystis sp., Taenia sp., Hymenolepis sp., Heterophyes sp., Metagonimus sp., Diphyllobothrium latum, Ascaris lumbricoides, Trichuris trichiura, Strongyloides stercoralis, Trichinella spiralis (Larven), Ancylostoma duodenalis/Necator americanus, Fasciola hepatica, Fasciolopsis buski, Dicrocoelium dendriticum, Schistosoma mansoni und – japonicum, Paragonimus westermani, Clonorchis sinensis, Opisthorchis sp. Mikrosporidium sp.;

Bei schleimig-blutigen Auflagerungen diese bitte in MIF Lösung fixiert gesondert einschicken. **Bitte davor Rücksprache mit dem Labor halten!**

DUODENALSAFT:

Giardia lamblia, Strongyloides stercoralis, Trichinella spiralis, Cryptosporidien, Mikrosporidien.

24 H URIN:

Schistosoma haematobium, Mikrosporidium sp., Filarien

SPUTUM:

Echinococcus sp., Paragonimus westermani, Ascaris lumbricoides (Larven), Strongyloides

BAL, ENTA, TTA, TBB, LUNGE:

Entamoeba histolytica, Toxoplasma gondii, Pneumocystis jiroveci, Echinococcus sp., Paragonimus westermani, Ascaris lumbricoides, Toxocara sp., Strongyloides

LYMPHE / LYMPHKNOTEN:

Trypanosoma sp., Toxoplasma gondii, Leishmania sp., Filarien

LIQUOR:

Toxoplasma gondii, Trypanosoma sp., Amöben (Acanthamoeba sp., Naegleria sp., Erreger der sog. Amöbenenzephalitis), Filarien

SCHLEIMHÄUTE DER GESCHLECHTSORGANE / ANALBEREICH:

Trichomonas sp., Entamoeba histolytica, Enterobius vermicularis (= Oxyuren, Nachweis nur gut über Tesafilm-Abklatsch**)

HAUT, UNTERHAUT, SCHLEIMHÄUTE:

Entamoeba histolytica, Leishmania sp., adulte Würmer und Mikrofilarien von Onchocerca volvulus, wandernde Larven von diversen anderen Nematoden (Fadenwürmer), Schistosoma sp., Milben

MUSKULATUR:

Trypanosoma cruzi, Sarcocystis sp., Toxoplasma gondii, Taenia solium Larven (Schweinebandwurm Zystizerkose), Trichinella spiralis (Larven)

ZNS:

Entamoeba histolytica, Acanthamoeba sp. Naegleria sp., Toxocara sp., Toxoplasma gondii, Trypanosoma sp. (Schlafkrankheit), Taenia solium (Schweinebandwurm Zystizerkose), Echinococcus sp., Schistosoma mansoni und – japonicum

MULTIORGANBEFALL:

Entamoeba histolytica, Pneumocystis jiroveci (eher selten), Malaria tropica, Trypanosoma sp., Leishmania sp. (viscerale Leishmaniose), Toxoplasma gondii, Taenia solium (Schweinebandwurm Zystizerkose), Echinococcus sp. (einschließlich Knochen!), Toxocara sp., Schistosoma sp., Cryptosporidium sp., Mikrosporidium sp.

AUGE:

Acanthamoeben, Mikrosporidien, Toxocara, Milben/Läuse (Wimpern)

*** Angaben ohne Gewähr auf Vollständigkeit. Sie beziehen sich auf die hier aufgezählten, häufiger beobachteten Parasiten und deren Diagnostik mit akzeptabler bis guter Nachweischance.