

Name, Vorname des Patienten		Max von Pettenkofer-Institut Lehrstuhl für Medizinische Mikrobiologie und Krankenhaushygiene der Ludwig-Maximilians-Universität München Vorstand: Prof. Dr. Sebastian Suerbaum S	
Geburtsdatum		Serologische Untersuchungen Standort Großhadern, Marchioninistraße 54, 81377 München Telefon: 2180-72840 · Fax: 2180-78207	
Kostenträger: ☐ Krankenhaus / allg. Pflegekasse ☐ Patient Wahlleistung / Privat		klinische Angaben: (z.B. Grundkrankheit, _____ aktuelle Symptomatik, _____ Fragestellung, ...) _____ krank seit: _____ ☐ Erst- ☐ Wiederholungsuntersuchung ☐ akut ☐ chronisch Fieber: ☐ nein ☐ ja: _____ °C Art: _____ Antibiotisch vorbehandelt: ☐ nein ☐ ja, mit: _____ Immunglobulingabe: ☐ nein ☐ ja Liquor: Zellzahl ☐ normal ☐ erhöht, Zellart: _____ ☐ Schrankenstörung ☐ nein ☐ ja Immunsuppression: ☐ nein ☐ ja, mit: _____ HIV: ☐ nein ☐ ja, CD4-Zellen: _____ Schwangerschaft: ☐ nein ☐ ja, SSW: _____	
Barcode			
Resultatempfänger: Dr. _____ Tel. _____ Klinikstempel _____ Stationsangabe Datum Arztunterschrift			
Eingang:			
Entnahmedatum:		Vor Materialentnahme bitte Hinweise auf Rückseite beachten! *Bei neurologischer Fragestellung bitte Serum-Liquor-Paar (mindestens 3 ml Liquor) vom selben Tag einsenden!	
Material: ☐ Serum / Blut ☐ Liquor-Serum-Paar ☐ sonstiges (z.B. BAL) _____			
Serologien nach Manifestation (vorschlagsweise): Atemwegsinfektionen ☐ Chlamydophila pneumoniae ☐ Legionella pneumophila SG1 ☐ Mycoplasma pneumoniae Lymphadenopathie ☐ Toxoplasmose ☐ Bartonellose ☐ Syphilis ☐ Mycoplasma pneumonia ☐ Yersinien ☐ Chlamydia trachomatis ☐ Brucellose Schwangerschafts-Screenings ☐ Syphilis ☐ Toxoplasmose ☐ Chlamydia trachomatis Hauterkrankungen ☐ Borreliose (Erythema migrans) ☐ Syphilis ☐ Mycoplasma pneumoniae ☐ Yersinien kardiale Infektionen ☐ Borreliose ☐ Brucellose ☐ Q-Fieber (Coxiella burnetii) ZNS-Infektionen ☐ Neuroborreliose * ☐ Neurosyphilis * ☐ zerebr. Toxoplasmose * ☐ Mycoplasma pneumoniae ☐ Campylobacter (GBS) ☐ Cryptococcus (Antigennachw.) ☐ Yersinien Arthritis ☐ Borreliose ☐ Chlamydophila pneumoniae ☐ Chlamydia trachomatis ☐ Campylobacter ☐ Mycoplasma pneumoniae ☐ Yersinien urogenitale Infektionen ☐ Chlamydia trachomatis ☐ Syphilis Fieber unklarer Genese ☐ Brucellose ☐ Leptospirose (M. Weil) ☐ Q-Fieber (Coxiella burnetii) gastrointestinale Erkrankungen ☐ Campylobacter ☐ Echinokokken ☐ Helicobacter pylori ☐ Yersinien			

Ohne Angaben zu Patient und Empfänger werden keine Untersuchungen durchgeführt.

alternative Bezeichnungen (siehe unter:)		eingesetzte Untersuchungsmethoden	
Bazilläre Angiomatose	Bartonellen	<i>Aspergillus</i>	Antigen EIA
Glucan	β-D-Glucan	β-D-Glucan (BDG)	Turbidimetrie
Katzenkratzkrankheit	Bartonellen	Borrelien	EIA IgG, IgM; falls positiv Immunoblot IgG, IgM; LSI
Legionellose	<i>L. pneumophila</i>	<i>Bartonella henselae</i>	CLIA IgG, IgM
Lues	<i>T. pallidum</i>	<i>Brucellen</i>	CLIA IgG, IgM
Lyme-Arthritis	Borrelien	<i>Campylobacter</i>	EIA IgG, IgA; Immunoblot IgG, IgA
Lyme Disease	Borrelien	<i>Candida</i>	Antigen EIA; EIA IgA/IgG/IgM
Lymphogran. venereum	<i>C. trachomatis</i>	<i>Chlam. trachomatis</i>	EIA IgG, IgM, IgA
Maltafieber	Brucellen	<i>Chlam. pneumoniae</i>	EIA IgG, IgM, IgA
Morbus Bang	Brucellen	<i>Coxiella burnetii</i>	CLIA IgG, IgM, ggf. IFT IgG (Phase I + Phase II)
Morbus Weil	Leptospiren	<i>Cryptococcus</i>	Antigen Latexagglutination
Pontiac-Fieber	<i>L. pneumophila</i>	<i>E. granulosus</i>	CLIA IgG
Q-Fieber	<i>C. burnetii</i>	<i>Helicobacter pylori</i>	EIA IgG; Immunoblot IgG
Syphilis	<i>T. pallidum</i>	<i>L. pneumophila</i> SG1	CLIA IgG, IgM
Trachom	<i>C. trachomatis</i>	Leptospiren	CLIA IgM (cave: kein IgG)
		<i>M. pneumoniae</i>	EIA IgG, IgM, IgA
		<i>M. tuberculosis</i>	Interferon-γ-Release Assay (EIA)
		<i>Toxoplasma</i>	EIA IgG, IgM, ggf. IgA; LSI
		<i>T. pallidum</i>	EIA; ggf. Immunoblot IgG, IgM; ggf. RPR; LSI
		Yersinien	Blot IgG, IgA, IgM

Abkürzungen:

CLIA Chemilumineszenz-Immunoassay; EIA Enzyme-linked Immunosorbent Assay; IFT Immunfluoreszenztest; IGRA Interferon-γ-Release Assay; LSI Liquor-Serum-Index; RPR Rapid Plasma Reagin; TPPA Treponema pallidum Partikel Agglutination

Anleitung und Hinweise zur Entnahme von Untersuchungsmaterial für serologische Untersuchungen

- In vielen Fällen ist eine zuverlässige gutachtliche Stellungnahme nur bei vollständig ausgefülltem Begleitschein (insbesondere klinische Angaben, Fragestellung) möglich.
- Für serologische Untersuchungen 5 ml (bei mehreren Untersuchungen: 10 ml) steril und vor den Mahlzeiten entnommenes Nativblut einsenden;
- Die Untersuchung zweier Blutproben verbessert die diagnostische Aussage (Titerverlauf). Zweite Probe bitte 7 – 14 Tage später entnehmen.
- Bei Verdacht auf Leptospirose / Morbus Weil kurzfristige serologische Kontrollen empfohlen.
- Bei länger bestehender Syphilis-Infektion wird die Einsendung eines Serum-Liquor-Paares zum Ausschluss einer Neurolyues / Neurosyphilis empfohlen.