



STS 0568

Patientendaten:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum: w m

Adresse:

Einsender:

.....

.....

.....

Rechnung: an Einsender an Patient

an Krankenkasse:

Fachleiter Klinische Bakteriologie/ Mykologie:

PD Dr. Daniel Goldenberger
Email: daniel.goldenberger@usb.ch
Direktwahl +41 61 328 62 11

Ihre Keimidentifikation: Ihre Referenz-Nr.:

→ Bitte ein Formular pro Isolat ausfüllen.

→ Für eine schnellere und zuverlässigere Diagnostik, bitten wir Sie Ihre Vorbefunde als Beilagen mitzuschicken.

Diagnose / Fragestellung:

KEIMIDENTIFIZIERUNG		
Phänotypisch ab Kultur	br <input type="checkbox"/>	Bakterien aerob
	br <input type="checkbox"/>	Bakterien anaerob
	pi <input type="checkbox"/>	Sprosspilze
	schi <input type="checkbox"/>	Schimmelpilze
	der <input type="checkbox"/>	Dermatophyten
16S-rDNA-Sequenzierung	seq <input type="checkbox"/>	Alle Bakterien
ITS1/-2-Sequenzierung	seqh <input type="checkbox"/>	Schimmel- und Sprosspilze

RESISTENZPRÜFUNG		
Bakterien	re <input type="checkbox"/>	Vollständige Resistenzprüfung
	mhk <input type="checkbox"/>	MHK-Bestimmung gewählter Antibiotika <i>Antibiotika-Auswahl: siehe Rückseite →</i>
Sprosspilze	pire <input type="checkbox"/>	MHK-Bestimmung (Blockuntersuchung) <i>Getestete Antimykotika: siehe Rückseite →</i>
Schimmelpilze	schire <input type="checkbox"/>	MHK-Bestimmung gewählter Antimykotika <i>Antimykotika-Auswahl: siehe Rückseite →</i>

NACHWEIS VON RESISTENZMECHANISMEN

Methicillin-/Oxacillin Resistenz bei <i>Staphylococcus aureus</i> (MRSA)	pbm <input type="checkbox"/>	Phänotypische Abklärung (inkl. PBP2a und Antibiotogramm)
	pvl <input type="checkbox"/>	Molekulare Abklärung <i>mecA</i> + <i>femA</i> + PVL PCR
	meca <input type="checkbox"/>	Molekulare Abklärung <i>mecA</i>
	mecc <input type="checkbox"/>	Molekulare Abklärung <i>mecC</i>
Beta-Lactamase bei <i>Staphylococcus aureus</i> , <i>S. lugdunensis</i>	blaz <input type="checkbox"/>	Molekulare Abklärung <i>blaZ</i>
Extended-Spectrum Beta-Lactamase (ESBL) bei <i>Enterobacterales</i>	pbe <input type="checkbox"/>	Phänotypische ESBL-Abklärung
Plasmidische AmpC Beta-Lactamase bei <i>Enterobacterales</i>	pbe <input type="checkbox"/>	Phänotypische AmpC-Abklärung
	<input type="checkbox"/>	Nachweis ist nicht geeignet für chromosomal-kodierte AmpC-produzierende <i>Enterobacteriaceae</i> , wie <i>Citrobacter freundii</i> -Gruppe, <i>Enterobacter</i> spp., <i>Hafnia alvei</i> , <i>Morganella morganii</i> , <i>Providencia</i> spp., <i>Serratia</i> spp., <i>Proteus vulgaris</i> .
Carbapenemasen bei <i>Enterobacterales</i>	carba <input type="checkbox"/>	Carbapenemase Abklärung: KPC, OXA-48 & like, Metallo- Beta-Lactamasen (VIM, IMP-1, NDM)
Carbapenemasen bei <i>Pseudomonas</i> spp.	carba <input type="checkbox"/>	Carbapenemase Abklärung: KPC, OXA-48 & like, Metallo- Beta-Lactamasen (VIM, IMP-1, NDM)
Carbapenemasen bei <i>Acinetobacter</i> spp.	geniaci <input type="checkbox"/>	Carbapenemase Abklärung: OXA-23, OXA-24, OXA-58, u.a.
Glycopeptid intermediäre und hetero Glycopeptid intermediäre <i>Staphylococcus aureus</i> (GISA / hGISA)	gisa <input type="checkbox"/>	Phänotypische Abklärung
Vancomycin-resistente Enterokokken (VRE)	gvan <input type="checkbox"/>	Molekulare Abklärung <i>vanA</i> + <i>vanB</i>

Weitere Analysen: siehe Rückseite →

NACHWEIS VON VIRULENZFAKTOREN

Staphylococcus aureus (MRSA & MSSA)

Enterotoxine A, B, C, D, E	toxine <input type="checkbox"/>	PCR Enterotoxine (A – E)
Toxic-shock-Syndrom-Toxin (TSST)	tsst <input type="checkbox"/>	PCR TSST-1
TSST + Enterotoxine	totox <input type="checkbox"/>	PCR TSST-1 + Enterotoxine (A – E)
PVL	pvl <input type="checkbox"/>	PCR PVL
Community Aquired-MRSA-Toxine	catox <input type="checkbox"/>	PCR PVL + Exfoliatin A und B + <i>mecA</i>
Exfoliatine A und B	exfo <input type="checkbox"/>	PCR Exfoliatin A und B

Hypervirulente Clostridium difficile

Binäres Toxin und <i>tcdC</i> Deletion (PCR: GeneXpert)	gcd <input type="checkbox"/>	Molekulare Marker für hypervirulente Typen 078 und 027
Ribotyping (PCR)	cdk <input type="checkbox"/>	Ribotyping

Corynebacterium diphtheriae

Diphtherie Toxin (PCR)	codt <input type="checkbox"/>	PCR
------------------------	-------------------------------	-----

TYPISIERUNG (z.B. für molekular epidemiologische Abklärungen)

<i>Chlamydia trachomatis</i>	lgv <input type="checkbox"/>	Genotypisierung (<i>C. trachomatis</i> A-K sowie L1-L3) mittels PCR und Sequenzierung (<i>ompA</i> Gen) für epidemiologische und forensische Fragestellungen. <u>Voraussetzung:</u> Probe mit Nachweis von <i>C. trachomatis</i> DNA
------------------------------	------------------------------	---

ANTIBIOTIKA (Bakterien)

MHK-Bestimmung (Etest)	<input type="checkbox"/> Amikacin	<input type="checkbox"/> Ciprofloxacin	<input type="checkbox"/> Minocyclin	
	<input type="checkbox"/> Amoxicillin	<input type="checkbox"/> Clarithromycin	<input type="checkbox"/> Moxifloxacin	
	<input type="checkbox"/> Amoxicillin / Clavulansäure	<input type="checkbox"/> Clindamycin	<input type="checkbox"/> Mupirocin	
	<input type="checkbox"/> Ampicillin	<input type="checkbox"/> Dalbavancin	<input type="checkbox"/> Omadacyclin	
	<input type="checkbox"/> Ampicillin / Sulbactam (CLSI)	<input type="checkbox"/> Daptomycin	<input type="checkbox"/> Oxacillin	
	<input type="checkbox"/> Azithromycin	<input type="checkbox"/> Doxycyclin	<input type="checkbox"/> Penicillin G	
	<input type="checkbox"/> Aztreonam	<input type="checkbox"/> Eravacyclin	<input type="checkbox"/> Piperacillin / Tazobactam	
	<input type="checkbox"/> Cefepim	<input type="checkbox"/> Ertapenem	<input type="checkbox"/> Plazomicin	
	<input type="checkbox"/> Cefiderocol (nur <i>P. aeruginosa</i>)	<input type="checkbox"/> Erythromycin	<input type="checkbox"/> Rifampicin	
	<input type="checkbox"/> Cefpodoxim	<input type="checkbox"/> Fosfomycin	<input type="checkbox"/> Tedizolid	
	<input type="checkbox"/> Ceftarolin	<input type="checkbox"/> Fusidinsäure	<input type="checkbox"/> Teicoplanin	
	<input type="checkbox"/> Ceftazidim	<input type="checkbox"/> Gentamicin	<input type="checkbox"/> Tetracyclin	
	<input type="checkbox"/> Ceftazidim / Avibactam	<input type="checkbox"/> Imipenem	<input type="checkbox"/> Tigecyclin	
	<input type="checkbox"/> Ceftobiprol	<input type="checkbox"/> Levofloxacin	<input type="checkbox"/> Tobramycin	
	<input type="checkbox"/> Ceftolozan / Tazobactam	<input type="checkbox"/> Meropenem	<input type="checkbox"/> Trimethoprim / Sulfametoxazol	
	<input type="checkbox"/> Ceftriaxon	<input type="checkbox"/> Meropenem / Vaborbactam	<input type="checkbox"/> Vancomycin	
	<input type="checkbox"/> Cefuroxim	<input type="checkbox"/> Metronidazol		
	MHK-Bestimmung (Mikrodilution)	<input type="checkbox"/> Colistin		
	Kirby-Bauer (Disc)	<input type="checkbox"/> Cefiderocol (für gramnegative Stäbchen nicht <i>Pseudomonas aeruginosa</i>)		
	<input type="checkbox"/> Oritavancin			

ANTIMYKOTIKA (Pilze)

SPROSSPILZE (HEFE) MHK-Bestimmung (YeastOne)	Folgende Antimykotika werden im kommerziellen Mikrotiterpanel YeastOne getestet: Amphotericin B, Anidulafungin, Caspofungin, Micafungin, Fluconazol, Itraconazol, Posaconazol, Voriconazol.		
SCHIMMELPILZE MHK-Bestimmung (Etest)	<input type="checkbox"/> Amphotericin B	<input type="checkbox"/> Isavuconazol	<input type="checkbox"/> Posaconazol
	<input type="checkbox"/> Caspofungin	<input type="checkbox"/> Itraconazol	<input type="checkbox"/> Voriconazol