



## Probengefässe

<b>A</b>	Abstrichset COPAN eSwab rosarot	<b>J</b>	Sputumröhrchen weiss
<b>B</b>	Abstrichset COPAN eSwab orange (flexibler dünner Tupfer)	<b>K</b>	Urinmonovette "Urin-Stabilisator" grün, 10 ml
<b>C</b>	PCR-Set multi-Collect	<b>L</b>	Urinmonovette gelb, 8.5 ml
<b>D</b>	Abstrichset Nasopharynx violett	<b>M</b>	Uringefäss FALCON 50 ml gelb *
<b>E</b>	Transportmedium PORT-T	<b>N</b>	Stuhlröhrchen fecalSwab mit Cary-Blair Medium
<b>F</b>	Spitzröhrchen steril, 10 ml	<b>O</b>	Abstrichset UTM-RT
<b>G</b>	Blutkultur-Flaschenpaar BACT/ALERT grün und orange	*	<b>in der Klin. Mikrobiologie erhältlich</b>
<b>H</b>	Blutkultur-Flasche BACTEC Myco/F Lytic 40 ml *	●	<b>Pro Formular 1 verschlossene Versandtaschel</b>
<b>I</b>	Stuhlröhrchen FECON (ohne Zusatz) blau	●	<b>Pro Material 1 Formular</b>

	Abstrich	Probengefässe	Erläuterung
[1]	Bakterien allgemein Gonokokken Anaerobe Bakterien Mykobakterien	<b>A</b>	Bei trockenen oder wenig feuchten Oberflächen Tupfer zuerst anfeuchten. Bei Eiter oder Exsudat ist die Aspiration mit Spritze in Probengefäss E oder F besser als Abstrich. Falls Verarbeitung innert 2 Stunden nicht gewährleistet: PCR-Untersuchung verlangen. Besser als Abstrich ist Aspirat in Probengefäss E. Gewebsprobe oder Aspirat ist dem Abstrich überlegen.
[2]	Bakterien allgemein PCR: Chlamydia trachomatis Neisseria gonorrhoeae	<b>A</b> <b>C</b>	Probe mit angefeuchtetem Tupfer vor Lokalanästhesie entnehmen. Weiteres siehe [1] Entnahme siehe [17] Punkt 3. und 4.
[3]	Bakterien allgemein Mykobakterien Anaerobe Bakterien	<b>F</b> <b>E</b>	Kleine Probe, z.B. Feinnadel- oder Hautstanzbiopsie, in wenig physiolog. NaCl-Lösung geben Als Behelf Probengefäss A
[4]	Bakterien allgemein	<b>F</b>	Vorherige Desinfektion der Einstichstelle. Ca. 8 - 10 cm langes Stück einsenden. Rascher Transport
[5]	Bakterien allgemein	<b>F</b>	Schneller Transport bei Raumtemperatur. Für Pilze oder Mykobakterien mind. 3 ml
[6]	Bakterien allgemein Anaerobe Bakterien Mykobakterien	<b>E</b> <b>F/M</b>	Aszites-, Gelenk-, und Pleurapunktat in Blutkultur-Flaschenpaar und Spitzröhrchen steril geben Je grösser Probenvolumen, desto grösser Ausbeute
[7]	Bakterien allgemein Anaerobe Bakterien Sprosspilze Schimmelpilze Mykobakterien	<b>G</b> <b>H</b>	Mind. 2, optimal 3 x 2 Flaschen (aerobic + anaerobic) abnehmen. Intervall nach klin. Situation, 5 Min. bis mehrere Std. Unverzüglich transportieren oder bei Zimmertemperatur aufbewahren. Verdacht auf Endokarditis, Fungämie oder Brucellose sowie Entnahme aus Katheter vermerken. Das geeignete Probengefäss Isolator ist in der Klin. Mikrobiologie erhältlich Als Behelf Blutröhrchen grün mit Heparin-Zusatz 7.5 ml oder 2 x 4.7 ml
[8]	Bakterien allgemein Clostridium difficile PCR: darmpathogene E. coli PCR: Norovirus	<b>N</b> <b>I</b>	Untersuchung auf Salmonellen, Shigellen und Campylobacter jejuni/coli. Bei Reiseanamnese EIEC, EPEC, ETEC und evtl. Kultur auf Vibrio und Plesiomonas verlangen.
[9]	Rektalabstrich	<b>A</b>	Nur für spezielle Untersuchungen, z.B. VRE oder als Behelf, wenn keine Stuhlprobe erhältlich, mit Vermerk "Stuhlbakteriologie".
[10]	Bakterien allgemein Mykobakterien	<b>F/J</b>	Sputum: mind. 3 Proben, bevorzugt Morgenproben.
[11]	Bakterien allgemein	<b>F</b>	Mit 1 ml NaCl.
[12]	Bakterien allgemein	<b>A</b>	Ohne spezielle Anforderung werden nur Sprosspilze gesucht.
[13]	Bakterien allgemein	<b>A</b>	Ohne spezielle Anforderung werden nur Staphylococcus aureus gesucht.
[14]	Influenzavirus A/B und RSV PCR Respiratorische Panel PCR  Legionella spp. PCR	<b>O</b> <b>D</b>	1. Mit flexiblem Nasopharynx-Tupfer tiefen Nasopharyngealabstrich, mind. 4 cm, entnehmen. Tupfer, mit Druck auf die Schleimhaut, einige Male drehen. Aspirat mit Tupfer aufnehmen. 2. Tupfer in Transportlösung kräftig waschen und an Gefässwand ausdrücken. 3. Tupfer verwerfen und Röhrchen gut verschliessen. Alternative Proben: Bronchialsekret und BAL in sterilem Spitzröhrchen. Für Legionellen auch Sputum, Abstrich oder Aspirat aus Nasopharynx
[15]	Bakterien allgemein	<b>A</b>	Ohne spezielle Anforderung werden nur hämolysierende Streptokokken gesucht
[16]	Bakterien allgemein  Mycoplasma hominis / Ureaplasma Mykobakterien PCR: Chlamydia trachomatis Neisseria gonorrhoeae Mycoplasma genitalium	<b>K</b> <b>L</b> <b>M</b> <b>C</b>	Bei Dauerkatheter: Punktion des Katheters nach Desinfektion. Säckchenurin der Neonatologie: bis zum Versand im Kühlschrank aufbewahren. Bis zum Versand im Kühlschrank lagern. Mind. 50 ml Morgenurin an 3 verschiedenen Tagen, kein Sammelurin. 1. Patient/in sollte mindestens 1 Stunde vor Probenentnahme nicht uriniert haben. 2. Patient/in soll die ersten 20-30 ml des Urins (Erststrahlurin) in einem Urinbecher auffangen. 3. Diesen Urin mit der im Set enthaltenen Transferpipette in das multi-Collect-Röhrchen geben, bis er im Füllstandfenster des Röhrchens sichtbar wird (ca. 2 ml). Nicht zu viel einfüllen.
[17]	Bakterien allgemein Streptokokken Gruppe B PCR: Chlamydia trachomatis Neisseria gonorrhoeae Mycoplasma genitalium	<b>A/B</b> <b>C</b>	Für Urethralabstrich Abstrichset COPAN eSwab orange (Probengefäss B) mit dünnem Tupfer verwenden.  Cervix- oder Vaginalabstrich: 1. Abstrichtupfer aus dem multi-Collect-Set in den Endozervikalkanal bzw. 5 cm in die Vagina einführen. 2. Tupfer 15-30 Sekunden vorsichtig drehen, um ein Brechen an der Sollbruchstelle zu verhindern. 3. Tupfer herausziehen, in das multi-Collect-Röhrchen geben und an der Sollbruchstelle abbrechen. 4. <b>Tupfer im Röhrchen belassen.</b>  Urethralabstrich: 1. Abstrichtupfer aus dem multi-Collect-Set 2-4 cm in die Harnröhre einführen. 2. Den Tupfer 2-3 Sekunden lang leicht drehen und vorsichtig herausziehen. 3. Tupfer in das multi-Collect-Röhrchen geben und an der Sollbruchstelle abbrechen. 4. <b>Tupfer im Röhrchen belassen.</b>
[18]	Bakterien allgemein	<b>F</b>	Bis zum Versand im Kühlschrank lagern.
[19]	Bakterien allgemein	<b>F + G</b>	Dialysat in Blutkultur-Flaschenpaar und Spitzröhrchen steril geben.
[20]	Bakterien allgemein		Spezialbehälter verschiedener Grössen sind in der Klin. Mikrobiologie erhältlich.
[21]		<b>A</b>	Nur für Screening auf MRSA oder S. aureus.
[22]			Hornhautgeschabsel, mit Spatel oder Klinge entnommen, bitte mit dem Cornea Set einsenden. Siehe Flyer Mikrobiologische Untersuchungen von Augenproben.