

Bitte hier Einsenderinformationen angeben:

Adresse

Telefon

Telefax

FAX-Codierung /
Einsenderprobennummer:



Institutsleitung: OTA Prof. Dr. med. L. Zöller
Neuherbergstrasse 11
80937 München

Deutsche
Akkreditierungsstelle
D-ML-18337-01-00
Tel.: 089 / 992692 - 3981
Fax: 089 / 992692 - 3983

Email: InstitutfuerMikrobiologie@Bundeswehr.org
Befundabfrage: 0151 / 126 409 91

Feld freilassen! Nur für laborinterne Zwecke!

Bitte hier Patientendaten angeben / Patientenetikett einkleben:

Name

Vorname

PK / Geb.-Datum

Einheit / Anschrift

Geschlecht

- männlich
- weiblich

Behandlungsart

- ambulant
- stationär

Kostenträger

- Bundeswehr
- Krankenkasse
- Patient

Klinische Fragestellung:

weiter siehe Rückseite

Datum, Unterschrift und Stempel:

BITTE NICHT VERGESSEN

Anamnestische Hinweise

- Antimikrobielle
Chemotherapie seit / mit:
- Immunsuppression
- Z.n. FSME-Impfung
- Z.n. Gelbfieber-Impfung
- Z.n. JE-Impfung
- Z.n. Insektenstich:
- Tierkontakte:
- weiter siehe Rückseite

Reiseanamnese:

weiter siehe Rückseite

Leitsymptome

- Fieber
- Kopfschmerzen
- Gelenkschmerzen
- Sonstige:
- Lymphknotenschwellung
Lok.:
- Exanthem / Lok.:
- Krank seit:
- weiter siehe Rückseite

| Material | ggf. Lokalisation | Entnahmedatum | Uhrzeit | | |
|--|---|---|--|--|---|
| Blut <input type="checkbox"/> Serum [se] <input type="checkbox"/> EDTA-Blut [edta] <input type="checkbox"/> Citratblut [cit] <input type="checkbox"/> Heparinblut [hep] <input type="checkbox"/> Blutkultur, aerob [bk ae] <input type="checkbox"/> Blutkultur, anaerob [bk an] | Abstriche [abstr] <input type="checkbox"/> Rachenabstrich [ra] <input type="checkbox"/> Nasenabstrich [nase] <input type="checkbox"/> Konjunktivalabstrich [konj] <input type="checkbox"/> Wundabstrich [wu] <input type="checkbox"/> Sonstige: | Organteile / Biopate [org biop] <input type="checkbox"/> Haut [haut] <input type="checkbox"/> Leber [leber] <input type="checkbox"/> Milz [milz] <input type="checkbox"/> Hirn [hirn] <input type="checkbox"/> Lymphknoten [lk] <input type="checkbox"/> Sonstige: | Punktate / Aspirate <input type="checkbox"/> Abszessmaterial [absz] <input type="checkbox"/> Respiratorische Sekrete [rs] <input type="checkbox"/> Bronchoalveoläre Lavage [bal] <input type="checkbox"/> Knochenmark [km] <input type="checkbox"/> Liquor [li] <input type="checkbox"/> Vesikelflüssigkeit [ves] <input type="checkbox"/> Fruchtwasser [fw] | Sonstiges <input type="checkbox"/> Urin [u] <input type="checkbox"/> Stuhl [stu] <input type="checkbox"/> Ejakulat [ej] <input type="checkbox"/> Krustenmaterial [kru] <input type="checkbox"/> Nukleinsäure [ns] <input type="checkbox"/> Paraffinschnitte [para] <input type="checkbox"/> Kulturisolat [kul] | <input type="checkbox"/> Speichel [sp] <input type="checkbox"/> Sonstiges: |

Hinweis: Reste von eingesandtem Probenmaterial werden als Rückstellproben und für Forschungszwecke in eine pseudonymisierte Probenbank aufgenommen. Wenn dem widersprochen wird, markieren Sie bitte das nebenstehende Feld:

Untersuchungsanforderung

Untersuchungsprofile

Hämorrhagisches Fieber 🚫

Sinnvolles Diagnostikprogramm entsprechend der klinischen Fragestellung und Reiseanamnese. Es können zusätzlich einzelne Erkrankungen bzw. Erreger markiert werden. Wir führen eine Stufendiagnostik mit geeigneten Testverfahren durch.

Auswahl durch das Labor

Sinnvolles Diagnostikprogramm entsprechend der klinischen Fragestellung. Es können zusätzlich einzelne Erkrankungen bzw. Erreger markiert werden. Wir führen eine Stufendiagnostik mit geeigneten Testverfahren durch.

Sonstige Anforderung (Freitext):

Flavivirusinfektionen

Denguefieber

- Antikörper IgG / IgM [se, edta]
- RT-PCR [edta, se]
- Zellkultur [edta, se]

Frühsommermeningoenzephalitis (FSME)

- Antikörper IgG / IgM [se, edta]
- RT-PCR [edta, se, li, u]
- Zellkultur [edta, se, li, u]

Gelbfieber

- Antikörper IgG / IgM [se, edta]
- RT-PCR [edta, se]
- Zellkultur [edta, se]

Japanische Enzephalitis (JE)

- Antikörper IgG / IgM [se, edta]
- RT-PCR [edta, se, li]
- Zellkultur [edta, se, li]

West-Nil-Fieber

- Antikörper IgG / IgM [se, edta]
- RT-PCR [edta, se, li]
- Zellkultur [edta, se, li]

Zikavirus-Infektion

- RT-PCR [edta, u, se, ej, fw, sp]
- Antikörper IgG / IgM [se, edta]
- Zellkultur [edta, se, u]

Sonstige Virusinfektionen

Amerikanische Pferdeenzephalitiden

- Antikörper IgG [se, edta]
- RT-PCR [edta, se, li]
- Zellkultur [edta, se, li]

Chikungunya-Fieber

- Antikörper IgG / IgM [se, edta]
- RT-PCR [se, edta]
- Zellkultur [se, edta]

Ebola- & Marburg-Fieber

- RT-PCR [se, edta] 🚫

Lassa-Fieber

- RT-PCR [se, edta] 🚫

Hantavirusinfektion

- Antikörper IgG / IgM [se, edta]
- RT-PCR [edta, se, u]

Neue Influenzavarianten *

- RT-PCR [nase, ra] 🚫
- Zellkultur [ves, ra, kru, edta]

Middle East Respiratory Syndrome

- RT-PCR [nase, ra, bal]

Krim-Kongo-Hämorrhagisches Fieber

- Antikörper IgG / IgM [se, edta]
- RT-PCR [edta, se] 🚫

Orthopockenvirus-Infektion

- Antikörper IgG [se, edta]
- PCR [ves, ra, kru, edta] 🚫
- Zellkultur [ves, ra, kru, edta] 🚫

Rift-Valley-Fieber

- Antikörper IgG [se, edta]
- RT-PCR [edta, se]
- Zellkultur [se]

Sandmücken-Fieber (SFS, SFN, TOS)

- Antikörper IgG / IgM [se, edta]
- RT-PCR (TOS) [edta, se, li]

*nicht-saisonal, inkl. Influenza A H7N9

Bakterielle Infektionen

Brucellose (*Brucella spp.*)

- Antikörper IgG / IgM [se, edta, cit, hep]
- Erreger-Direktnachweis:
PCR [kul, edta, org biop, lk, km, absz, li, abstr, para, ns]
Kultur & AB [kul, bk, org biop, lk, km, absz, li, med]

Melioidose (*B. pseudomallei*)

- Erreger-Direktnachweis:
PCR [kul, edta, absz, org biop, rs, bal, wu, ns]
Kultur & AB [kul, bk, absz, org biop, wu, rs, bal]

Milzbrand (*Bacillus anthracis*)

- Antikörper IgG [se, edta, cit, hep]
- Erreger-Direktnachweis:
PCR [kul, wu, edta, rs, bal, stu, ns]
Kultur&AB [kul, wu, bk, ae, rs, bal, stu, orgbiop, absz, li]

Pest (*Yersinia pestis*)

- Erreger-Direktnachweis:
PCR [kul, lk, rs, bal, absz, edta, org biop, ns]
Kultur & AB [kul, bk, lk, rs, bal, org biop, absz]

Q-Fieber (*Coxiella burnetii*)

- Antikörper Phase I und II, IgG / IgA / IgM [se, edta]
- Erreger-Direktnachweis:
PCR [kul, rs, bal, edta, se, ns]

Rickettsiosen (Zeckenbiss- / Fleckfiebergruppe)

- Antikörper IgG [se, edta]
- Erreger-Direktnachweis:
PCR [haut, edta, ns]
Zellkultur [haut, edta, cit]

Rotz (*Burkholderia mallei*)

- Erreger-Direktnachweis:
PCR [kul, edta, absz, org biop, rs, bal, wu, km, li, ns]
Kultur & AB [kul, bk, absz, org biop, wu, rs, bal, km, li]

Tularämie (*Francisella tularensis*)

- Antikörper IgG / IgM [se, edta, cit, hep]
- Erreger-Direktnachweis:
PCR [kul, lk, absz, org biop, edta, rs, bal, konj, abstr, ns, para]
Kultur&AB [kul, lk, absz, org biop, bk, rs, bal, konj, med]

Fortsetzung:

Klinische Angaben, Details zur Reiseanamnese, Risikofaktoren, Laborbefunde, etc.

Ihre Ansprechpartner am InstMikroBioBw

Leitung Zentralbereich Diagnostik

Medizinaldirektorin Dr. med. S. Zange

089 / 992692 – 3808

(AllgFSpWNBw: 90 - 6816 - 3808)

SabineZange@Bundeswehr.org

Allgemeine Probenannahme

089 / 992692 - 3985

(AllgFSpWNBw: 90 - 6816 - 3985)

Diensthabender Arzt / Befundabfrage

0151 / 126 409 91

(AllgFSpWNBw: 9097 - 0151 - 126 409 91)

Diensthabende MTLA

0151 / 126 409 40

(AllgFSpWNBw: 9097 - 0151 - 126 409 40)

Homepage und Emailadresse

www.instmikrobiobw.de

Institut fuer Mikrobiologie@Bundeswehr.org

Unsere Kompetenzbereiche

Kompetenzbereich I „Bakterien und Toxine“

mit den Forschungsgruppen für Pest, Melioidose, Rotz und Toxine, sowie den Konsiliarlaboratorien für *Yersinia pestis* und *Brucella*

Kompetenzbereich II „Viren und Intrazelluläre Erreger“

mit der Abteilung Virologie und Rickettsiologie und den Forschungsgruppen für Orthopocken und Coxiellen sowie dem Konsiliarlabor für Frühsommer-Meningoenzephalitis

Kompetenzbereich III „Medizinische B-Aufklärung und Bioforensik“

mit der Abteilung für Mobile B-Aufklärung und Verifikation, dem Zentralbereich Diagnostik sowie den Fachgruppen für Molekulare Genomik und Diagnostikaentwicklung

Allgemeine Hinweise für die Einsendung von Untersuchungsmaterial:

Die Abrechnung der erbrachten Leistungen erfolgt nach GOÄ.

Es ist darauf zu achten, daß

- der Untersuchungsauftrag und das Untersuchungsgut eindeutig zugeordnet sind,
- die erste Probe des Untersuchungsgutes immer vor Einleitung einer antimikrobiellen Chemotherapie erfolgt, andernfalls das applizierte Chemotherapeutikum mitgeteilt wird,
- eine ausreichende Menge an Untersuchungsgut gewonnen wird und
- die Transportbedingungen (z. B. Medium, Temperatur, Transportdauer) dem Untersuchungsgut und dem Untersuchungsauftrag entsprechen.

Bei Fragen hierzu bitten wir um telefonische Rücksprache

Diagnostische Proben wie menschliche Blut- und Gewebeproben, die zu Untersuchungs- und Forschungszwecken entnommen werden, sind generell zumindest als potentiell infektiös zu bewerten und daher nach UN-Nr. 3373 zu klassifizieren und zu behandeln. Als Transportverpackung bei Postversand ist nur eine bauartgeprüfte, kistenförmig zusammengesetzte Verpackung zu verwenden, den den Anforderungen der Verpackungsvorschrift PI 650 (IATA-DGR) entspricht. Mindestabmessungen und Pflichtbeschriftungen sind zu beachten. Bei Nichtbeachten der Verpackungs- und Versandvorgaben trägt der Absender grundsätzlich die haftungsrechtlichen Folgen für eventuell eintretende Schäden beim Versand. Weitere Hinweise siehe Analysenverzeichnis.

Feld freilassen! Nur für laborinterne Zwecke!

FELD NICHT
BESCHRIFTEN

