

# Acanthamoeba

Labor: Mikrobiologie

Methode: Mikroskop und Kultur

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Kontaktlinsen/-flüssigkeit/Hornhautschabbel

Volumen: 1 ml

Referenzbereich: kein Erregernachweis

Bemerkung/Besonderes: Abstriche sind nicht geeignet

## **Acanthamoeba PCR @34**

Labor: Mikrobiologie

Methode: Mikroskop und Kultur

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Kontaktlinsen/-flüssigkeit/Hornhautschabbel

Volumen: 1 ml

Referenzbereich: kein Erregernachweis

Bemerkung/Besonderes: Abstriche sind nicht geeignet, PCR  
sensitiver als Kultur

# Actinomyces

Labor: Mikrobiologie

Methode: Kultur

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Abszesse/Biopsie/Drusen/Zyste

Referenzbereich: Kein Erregernachweis

Bemerkung/Besonderes: Respiratorische, genitale Proben

nicht geeignet, bei IUD nur histologischer Nachweis

## Adenoviren (darmpathogene)

Labor: Mikrobiologie

Methode: Immunchromatografie-Schnelltest

Verfügbarkeit: Mo – So

Material: Stuhl nativ

Volumen: Nussgrosse Menge bzw. 2 ml

Referenzbereich: kein Erregernachweis

Bemerkung/Besonderes: spezifisch für darmpathogene

# Adenoviren

Wird normalerweise nur bei Kleinkindern durchgeführt.

Adenovirus PCR @28

Labor: Mikrobiologie

Methode: PCR extern

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Augenabstrich, Liquor, respiratorische Proben (intern)

Volumen: Liquor 1.5 ml

Referenzbereich: kein Erregernachweis

# Aeromonas

Labor: Mikrobiologie

Methode: Kultur

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Stuhl nativ

Referenzbereich: kein Erregernachweis

Bemerkung/Besonderes: Suche nach Aeromonas im Stuhl

speziell verlangen, Reiseanamnese,

kommt in Oberflächengewässern,

Luftbefeuchtern, Klimaanlage vor.

# Anaplasma phagocytophilum Antikörper

Labor: Mikrobiologie

Methode: Indirekte Immunfluoreszenz

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Serum

Volumen: 0.5 ml

Referenzbereich: IgG und IgM negativ

Bemerkung/Besonderes: früher Ehrlichia

Vektor Zecken (Zeckenanamnese)

# Aspergillus-Antigen

Labor: Mikrobiologie

Methode: Galactomannan Immunoassay

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Serum

Volumen: 0.5 ml

Referenzbereich: negativ

Bemerkung/Besonderes: Bestimmung des Galactomannans

bei systemischer Aspergillose, besonders angezeigt bei Immunsupprimierten (z. B. Tumorpatienten),  
Verlaufskontrolle 2 bis 3-mal pro Woche



# Aspergillus Antikörper

Labor: Mikrobiologie

Methode: Immundiffusion

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Serum

Volumen: 0.5 ml

Referenzbereich: negativ

Bemerkung/Besonderes: bei invasiver Aspergillose Galactomannan (Aspergillus-Antigen) bestimmen

## Aspergillus PCR @3

Labor: Mikrobiologie

Methode: PCR extern

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: BAL, Biopsie, Liquor

Volumen: BAL/Liquor 1 ml

Referenzbereich: kein Erregernachweis

Bemerkung/Besonderes: Rachenabstriche und Sputum

Ungeeignet

## Bakteriennachweis allgemein

Labor: Mikrobiologie

Methode: Gram/Kultur/Resistenzprüfung

Verfügbarkeit: Mo – So

Material: Blutkulturflaschen, jedes Material

Volumen: In Blutkulturflaschen 5 –10 ml Blut

andere Materialien: sinnvolle

Menge je nach Möglichkeit

Referenzbereich: bei sterilen Lokalisationen: kein

Erregernachweis

bei unsterilen Lokalisationen:

normale Besiedlung

Bemerkung/Besonderes: Erregersuche je nach klinischen

Angaben und Lokalisationen

## **Bartonella henselae Antikörper**

Labor: Mikrobiologie

Methode: indirekte Immunfluoreszenz

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Serum

Volumen: 0.5 ml

Referenzbereich: IgG und IgM negativ

Bemerkung/Besonderes: Katzen-Kratz-Krankheit (Cat  
Scratch Disease)

## **Bartonella henselae PCR @31**

Labor: Mikrobiologie

Methode: PCR extern

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Biopsie Lymphknoten, EDTA-Blut

Volumen: EDTA-Blut 5 ml (1 Röhrchen)

Referenzbereich: kein Erregernachweis

Bemerkung/Besonderes: Katzen-Kratz-Krankheit (Cat

Scratch Disease), immer gleichzeitig Serum für Serologie einsenden

## **Blastomyces Antikörper @31**

Labor: Mikrobiologie

Methode: Extern

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Serum

Volumen: 0.5 ml

Referenzbereich: Negativ

Bemerkung/Besonderes: Vorkommen in Nord-, Mittel-, Südamerika und Afrika (Reiseanamnese, Herkunft)

## Blutnachweis im Stuhl

Synonym: Occult-Test

Labor: Mikrobiologie

Methode: Immunchromatografie

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Stuhl nativ

Volumen: nussgrosse Portion

Referenzbereich: negativ

Bemerkung/Besonderes: Nachweis von humanem Blut, keine

Kreuzreaktivität bei Eisen therapie

# Blutkultur

Labor: Mikrobiologie

Methode: Kultur

Verfügbarkeit: Mo – So

Material: Blut in Blutkulturflaschen (aerob und anaerob), bei Kleinkindern

Péds-Flasche

Volumen: 7 – 10 ml pro Flasche

Referenzbereich: kein Erregernachweis

Bemerkung/Besonderes: Blutentnahmen bei Fieber oder

-anstieg, meist 2 Blutkultur-Paare

im Abstand von 15 – 30 min durch

verschiedene Venenpunktionen.

Bei Verdacht auf Endokarditis oder

Low-grade-Infektion 6 – 8 Paare

zu verschiedenen Zeitpunkten abnehmen. Für weitere Information

siehe Betriebsnorm KSA.



## **Bordetella pertussis Antikörper**

Labor: Mikrobiologie

Methode: Immunoassay ELISA

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Serum

Volumen: 0.5 ml

Referenzbereich: IgG negativ/positiv (Impfung/  
durchgemacht) und IgA negativ

Bemerkung/Besonderes: IgG- und nur IgA-Bildung (kein  
IgM) bei Erwachsenen und Kindern ab > 6 Monaten  
bei Kleinkindern und bei frischen

Infektionen Bordetella-PCR durchführen

## **Bordetella pertussis/parapertussis PCR**

Labor: Mikrobiologie

Methode: PCR

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Nasopharyngealsekret, Rachenabstrich im Virus-/Universaltransportmedium

Referenzbereich: kein Erregernachweis

Bemerkung/Besonderes: bei Kleinkindern und bei frischen

Infektionen Bordetella-PCR durchführen

## Borrelia burgdorferi Antikörper

Labor: Mikrobiologie

Methode: Immunoassay

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Serum/Liquor

Volumen: 0.5 ml

Referenzbereich: IgG/IgM negativ

Bemerkung/Besonderes: Falls IgG/IgM grenzwertig/positiv,

wird automatisch zur Bestätigung

Immunoblot IgG und IgM durchgeführt. Berechnung des intrathekalen Antikörperindex bei der

Bestimmung im Liquor/Serum-Paar

(parallele Probenentnahme von

Liquor und Serum).

Vektor Zecke (Zeckenanamnese),

bei früher Infektion serologische

Bestimmung in 4 – 6 Wochen.

Bei antibiotisch behandeltem

Erythema migrans meist keine

Serokonversion.

## Borrelia burgdorferi Antikörper

Labor: Mikrobiologie

Methode: Immunoassay

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Serum/Liquor

Volumen: 0.5 ml

Referenzbereich: IgG/IgM negativ

Bemerkung/Besonderes: Falls IgG/IgM grenzwertig/positiv,

wird automatisch zur Bestätigung

Immunoblot IgG und IgM durchgeführt. Berechnung des intrathekalen Antikörperindex bei der

Bestimmung im Liquor/Serum-Paar

(parallele Probenentnahme von

Liquor und Serum).

Vektor Zecke (Zeckenanamnese),

bei früher Infektion serologische

Bestimmung in 4 – 6 Wochen.

Bei antibiotisch behandeltem

Erythema migrans meist keine

Serokonversion.

## Bronchiallavage/Bronchoalveoläre Lavage

Synonym: BAL

Labor: Hämatologie/FACS-Labor/Mikrobiologie

Methode: Zellzahl

mikroskopische Differenzierung

Lymphozyten-Subpopulation

allgemeiner Erregernachweis

Verfügbarkeit: Mo – Fr nach telefonischer Anmeldung

Material: Bronchiallavage in spez. 50 ml

Becher

Probenbehandlung: externe Einsender: telefonische

Anmeldung; mit Kurier schicken

Volumen: Mind. 20 ml

Referenzbereich: individuell, siehe Befundformular

Bemerkung/Besonderes: klinische Angaben notwendig

Nachbestellung: 6 h

# Brucella

Labor: Mikrobiologie

Methode: Kultur/Resistenzprüfung

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Blutkulturflaschen, Biopsie, Gewebe

Volumen: Blutkulturflaschen 5 – 10 ml Blut

andere Materialien: sinnvolle

Menge je nach Möglichkeit

Referenzbereich: kein Erregernachweis

Bemerkung/Besonderes: Bei klinischer Fragestellung wird  
bis 3 Wochen bebrütet.

Vorkommen: Bulgarien, Mittelmeerländer, Mittel-, Südamerika,  
Asien (Reiseanamnese, Herkunft)

## Brucella Antikörper

Labor: Mikrobiologie

Methode: Agglutination

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Serum

Volumen: 0.5 ml

Referenzbereich: negativ

Bemerkung/Besonderes: Vorkommen: Bulgarien, Mittelmeerländer, Mittel-, Südamerika,

Asien

# Campylobacter

Labor: Mikrobiologie

Methode: Kultur/Resistenzprüfung

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Stuhl nativ

Volumen: nussgrosse Menge

Referenzbereich: kein Erregernachweis

Bemerkung/Besonderes: Nur der Nachweis von Campylobacter, Salmonella und Shigella ist in der Grunddiagnostik beim Bakteriennachweis im Stuhl beinhaltet. Andere Keime müssen speziell verlangt werden.



# Campylobacter Antikörper

Labor: Mikrobiologie

Methode: Immunoassay ELISA

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Serum

Volumen: 0.5 ml

Referenzbereich: < 20 IU/ml

Bemerkung/Besonderes: Nachweis von IgG- und IgA-Antikörpern bei der Abklärung von postinfektiöser reaktiver Arthritis,

Guillain-Barré. Orale Übertragung

durch Hühnchenfleisch, seltener

Schweinefleisch. Bei akuter Erkrankung (z. T. blutige Diarrhöe)

kulturelle Anzucht im Stuhl.

## Candida Antigen + Antikörper @3

Labor: Mikrobiologie

Methode: Immunoassay ELISA (Mannan)

extern

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Serum

Volumen: 0.5 ml

Referenzbereich: negativ

Bemerkung/Besonderes: Candida-Antigen (Mannan) und

-Antikörper werden immer zusammen getestet. Für invasive Candidose Titerverlauf aussagekräftiger.

min. 1 ml

## Chikungunya Antikörper @45

Labor: Mikrobiologie

Methode: indirekte Immunfluoreszenz,

extern

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Serum

Volumen: 0.5 ml

Referenzbereich: IgG und IgM negativ

Bemerkung/Besonderes: Vorkommen in Ost-, Süd-Afrika,

Südostasien, Indien, Inseln im

Indischen Ozean (Reiseanamnese,

Herkunft)

## Chikungunya-Virus PCR @45

Labor: Mikrobiologie

Methode: PCR extern

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: EDTA-Blut, 5 ml (1 Röhrchen)

Referenzbereich: kein Erregernachweis

Bemerkung/Besonderes: Vorkommen in Ost-, Süd-Afrika,

Südostasien, Indien, Inseln im

Indischen Ozean (Reiseanamnese,

Herkunft)

## **Chlamydophila pneumoniae Antikörper**

Labor: Mikrobiologie

Methode: indirekte Immunfluoreszenz

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Serum

Volumen: 0.5 ml

Referenzbereich: IgG/IgM/IgA negativ

Bemerkung/Besonderes: früher Chlamydia

## **Chlamydophila pneumoniae PCR**

Labor: Mikrobiologie

Methode: PCR (CAP)

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: respiratorische Proben (BAL,  
Tracheobronchialsekret)

Referenzbereich: kein Erregernachweis

## **Chlamydophila psittaci Antikörper**

Synonym: Ornithose

Labor: Mikrobiologie

Methode: indirekte Immunfluoreszenz

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Serum

Volumen: 0.5 ml

Referenzbereich: IgG/IgM/IgA negativ

Bemerkung/Besonderes: bei Vogelzüchtern, -haltern

## Chlamydia trachomatis Antikörper

Labor: Mikrobiologie

Methode: indirekte Immunfluoreszenz

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Serum

Volumen: 0.5 ml

Referenzbereich: IgG/IgM/IgA negativ

Bemerkung/Besonderes: Bei der Abklärung von rheumatoiden Erkrankungen sinnvoll.

Bei akuter Erkrankung Chlamydia

trachomatis-PCR durchführen.



## Chlamydia trachomatis PCR

Labor: Mikrobiologie

Methode: PCR

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Augenabstrich, Cervikal-, Urethralabstrich (im Virus-/Universaltransportmedium), Urin (Erststrahl)

Volumen: Urin nativ 10 ml

Referenzbereich: kein Erregernachweis

Bemerkung/Besonderes: Chlamydia trachomatis kann kulturell nicht nachgewiesen werden,  
nur PCR

## **Clostridium difficile Toxin**

Labor: Mikrobiologie

Methode: Nachweis GDH (Immunoassay

ELISA), PCR zur Bestätigung des

Toxins

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Stuhl nativ

Volumen: nussgrosse Menge

Referenzbereich: kein Toxin-Nachweis

Bemerkung/Besonderes: Antibiotika-assoziiert

## Coccidioides

Labor: Mikrobiologie

Methode: Kultur 4 Wochen

Verfügbarkeit: Mo – Fr

295

Material: Biopsie, Gewebe, Hautläsionen

Volumen: sinnvolle Menge je nach Möglichkeit

Referenzbereich: kein Erregernachweis

Bemerkung/Besonderes: Kokzidioidomykose, klinische

Angabe nötig, da verlängerte Bebrütung und Infektionsrisiko des Personals

Vorkommen in Nord-, Mittel-,

Südamerika (Reiseanamnese, Herkunft)

## Coccidioides Antikörper @31

Synonym: Kokzidioidomykose

Labor: Mikrobiologie

Methode: extern

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Serum

Volumen: 0.5 ml

Referenzbereich: negativ

Bemerkung/Besonderes: Vorkommen in Nord-, Mittel-,  
Südamerika (Reiseanamnese, Herkunft)

## **Corynebacterium diphtheriae PCR @15**

Labor: Mikrobiologie

Methode: PCR extern

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Nasopharyngealsekret, Rachenabstrich im Virus-/Universaltransportmedium

Referenzbereich: kein Erregernachweis

## Coxiella burnetii Antikörper

Labor: Mikrobiologie

Methode: indirekte Immunfluoreszenz

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Serum

Volumen: 0.5 ml

Referenzbereich: IgG und IgM (IgA) negativ

Bemerkung/Besonderes: Q-Fieber:

akute Infektion: Phase II > Phase I

chronische oder rekonvaleszente

Infektion: Phase II ≤ Phase I mit

Bestimmung von IgA

Vorkommen in der Schweiz und

weltweit

## **Coxiella burnetii PCR @45**

Labor: Mikrobiologie

Methode: PCR extern

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: EDTA-Blut (1 Röhrchen 5 ml)

Referenzbereich: kein Erregernachweis

Bemerkung/Besonderes: Q-Fieber:

Vorkommen in der Schweiz und

weltweit

## Cryptococcus-Antigen

Labor: Mikrobiologie

Methode: Agglutination

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Liquor, Serum

Volumen: 0.5 ml

Referenzbereich: negativ

Bemerkung/Besonderes: Vorkommen bei Immunsupprimierten (besonders bei AIDS)



# Cryptosporidien

Labor: Mikrobiologie

Methode: Mikroskop

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Stuhl nativ zusammen mit Stuhl SAF

Volumen: nussgrosse Menge

Referenzbereich: kein Erregernachweis

Bemerkung/Besonderes: schwere Erkrankung besonders

bei Immunsupprimierten (z. B. HIV,

Tumorpatienten)

# Cytomegalievirus Antikörper

Synonym: CMV

Labor: Mikrobiologie

Methode: Immunoassay

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Serum

Volumen: 0.5 ml

Referenzbereich: IgG negativ/positiv (durchgemacht) und IgM negativ

# Cytomegalievirus PCR

Synonym: CMV

Labor: Mikrobiologie

Methode: PCR

Verfügbarkeit: einmal wöchentlich

Material: BAL, Biopsie, EDTA-Blut, Fruchtwasser, Liquor, Muttermilch, Urin

(nativ)

Volumen: EDTA-Blut 5 ml (1 Röhrchen), BAL/

Liquor 1 ml, Urin 10 ml, Gewebe

nativ

Referenzbereich: kein Erregernachweis

Bemerkung/Besonderes: quantitative PCR, Resultat wird in

International Units/ml angegeben

(bei Biopsie: IU/g)

# Dengue Antigen und Antikörper

Labor: Mikrobiologie

Methode: Immunchromatografie, Schnelltest

Verfügbarkeit: Mo – Sa (notfallmässig möglich)

Patientenvorbereitung: keine

Material: Serum

Volumen: 0.5 ml

Referenzbereich: NS1-Antigen, IgG und IgM negativ

Bemerkung/Besonderes: gleichzeitiger Nachweis von

Dengue-spezifischem NS1-Antigen (sehr sensitiv, 1 Tag nach Symptom beginn) und IgG und IgM

Antikörpern

Zweiterkrankung mit anderem

Serotyp meist schwerer

Vektor Mücken

Vorkommen in Südostasien, Ozeanien, Afrika, Australien, Südamerika (Reiseanamnese, Herkunft)

## Dengue-Virus PCR @45

Labor: Mikrobiologie

Methode: PCR

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: EDTA-Blut

Volumen: EDTA-Blut 5 ml (1 Röhrchen)

Referenzbereich: kein Erregernachweis

Bemerkung/Besonderes: Dengue-Schnelltest sehr sensitiv,

PCR meist nicht nötig

Zweiterkrankung meist schwerer

Vektor Mücken

Vorkommen in Südostasien,

Ozeanien, Afrika, Australien,

Süd amerika (Reiseanamnese, Herkunft)

# Dermatophyten

Labor: Mikrobiologie

Methode: Mikroskop/Kultur

Verfügbarkeit: Mo – Sa

Material: Haare, Hautschuppen, Nägel

Volumen: kleine geschnittene, geraspelte

Stückchen

Referenzbereich: kein Erregernachweis

Bemerkung/Besonderes: Bebrütung 4 Wochen

Suche nach *Malassezia furfur* oder  
andere Pilze angeben

# Echinococcus

Labor: Mikrobiologie

Methode: Mikroskop

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Zysteninhalt

Volumen: 0.5 ml

Referenzbereich: kein Erregernachweis

Bemerkung/Besonderes: z. B. Leberzysten

## Echinococcus Antikörper

Labor: Mikrobiologie

Methode: indirekte Hämagglutination

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Serum

Volumen: 0.5 ml

Referenzbereich: negativ

Bemerkung/Besonderes: angeben, ob Hunde- oder Fuchsbandwurm gesucht wird

Bestätigung extern



# Entamoeba histolytica

Synonym: Amöben

Labor: Mikrobiologie

Methode: Mikroskop oder PCR

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Abszesse, Darm-, Leberbiopsie,

Zyste, Stuhl nativ zusammen mit

Stuhl SAF

Probenbehandlung: frische Abnahme

Volumen: nussgrosse Menge

Referenzbereich: kein Erregernachweis

Bemerkung/Besonderes: Bestätigung extern, gleichzeitig

Serologie durchführen

Vorkommen tropische Länder,

Nordkanada (Reiseanamnese,

Herkunft)

## Entamoeba histolytica Antikörper

Synonym Amöben

Labor: Mikrobiologie

Methode: indirekte Immunfluoreszenz,  
indirekte Hämagglutination

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Serum

Volumen: 0.5 ml

Referenzbereich: negativ

Bemerkung/Besonderes: Bestätigung extern

Vorkommen tropische Länder,

Nordkanada (Reiseanamnese,

Herkunft)

## Enteroaggregative Escherichia coli PCR (EAEC) @33

Labor: Mikrobiologie

Methode: PCR extern

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Stuhl nativ

Volumen: nussgrosse Menge

Referenzbereich: kein Erregernachweis

Bemerkung/Besonderes: Vorkommen weltweit vor allem

bei Kindern (chronisch-persistierende Durchfälle)

## Enterohämorrhagische Escherichia coli (VTEC)

Labor: Mikrobiologie

Methode: Immunchromatografie Schnelltest

Verfügbarkeit: Mo – Sa

Material: Stuhl nativ

Volumen: nussgrosse Menge

Referenzbereich: kein Erregernachweis

Bemerkung/Besonderes: Vorkommen weltweit

## **Enterohämorrhagische Escherichia coli PCR (VTEC) @33**

Labor: Mikrobiologie

Methode: PCR extern

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Stuhl nativ

Volumen: nussgrosse Menge

Referenzbereich: kein Erregernachweis

Bemerkung/Besonderes: Vorkommen weltweit

## Enteroinvasive Escherichia coli PCR (EIEC) @33

Labor: Mikrobiologie

Methode: PCR extern

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Stuhl nativ

Volumen: nussgrosse Menge

Referenzbereich: kein Erregernachweis

Bemerkung/Besonderes: Vorkommen warme Länder (Reiseanamnese, Herkunft)

## Enteropathogene Escherichia coli PCR (EPEC) @33

Labor: Mikrobiologie

Methode: PCR extern

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Stuhl nativ

Volumen: nussgrosse Menge

Referenzbereich: kein Erregernachweis

Bemerkung/Besonderes: Vorkommen Tropen, Subtropen

(Reiseanamnese, Herkunft)

## Enterotoxische Escherichia coli PCR (ETEC) @33

Labor: Mikrobiologie

Methode: PCR extern

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Stuhl nativ

Volumen: nussgrosse Menge

Referenzbereich: kein Erregernachweis

Bemerkung/Besonderes: Vorkommen warme Länder (Reiseanamnese, Herkunft)



# Enteroviren Antikörper

Labor: Mikrobiologie

Methode: Immunoassay ELISA

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Serum

Volumen: 0.5 ml

Referenzbereich: 10 IU/ml

Bemerkung/Besonderes: Es werden IgG-, IgM- und IgA Antikörper aller Enteroviren (Coxsackie-, ECHO-, Entero-, Polioviren)

erfasst.

Bei akuter Erkrankung höhere

Sensitivität mit Enteroviren-PCR

(Liquor/Stuhl/Läsion).

## Enteroviren PCR

Labor: Mikrobiologie

Methode: PCR

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Liquor, Hautläsionen-, Rachen-,  
Schleimhaut-Abstrich, Stuhl

Volumen: Liquor 1 ml, nussgrosse Menge

Stuhl

Referenzbereich: kein Erregernachweis

Bemerkung/Besonderes: hohe Sensitivität

## Epstein-Barr-Virus Antikörper

Synonym: EBV

Labor: Mikrobiologie

Methode: Immunoassay

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Serum

Volumen: 0.5 ml

Referenzbereich: VCA-IgG negativ/positiv (durchgemacht), VCA-IgM negativ,

EBNA1-IgG negativ/positiv (durchgemacht).

Bemerkung/Besonderes: Bei unklarem Ergebnis wird automatisch zur Bestätigung Immunoblot IgG und IgM (evtl. IgA und

IgG-Avidität) durchgeführt.

## Epstein-Barr-Virus PCR

Synonym: EBV

Labor: Mikrobiologie

Methode: PCR

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: BAL, Biopsie, EDTA-Blut, Liquor

Volumen: EDTA-Blut 5 ml (1 Röhrchen), BAL/

Liquor 1 ml

Referenzbereich: kein Erregernachweis

Bemerkung/Besonderes: Empfehlenswert bei Reaktivierungen bei Immunsupprimierten (z. B.

HIV, Tumorpatienten), Serologie

nicht sinnvoll.

## Eubakterielle PCR

Labor: Mikrobiologie

Methode: PCR

Verfügbarkeit: einmal wöchentlich

Material: Biopsie, Gewebe, Punktat

Referenzbereich: kein Erregernachweis

Bemerkung/Besonderes: Nur bei sterilen Materialien und negativer Kultur sinnvoll (Sensitivität ist gering), sinnvoll für den Nachweis von kulturell nicht oder schwer anzüchtbarer Keime.

## **Extended spectrum-Lactamase-Bildner (ESBL)- Nachweis**

Labor: Mikrobiologie

Methode: Kultur

Verfügbarkeit: Mo – Sa

Material: für Screening Leisten-, Rektalabstrich und Urin (Borsäure-Röhrchen)

Referenzbereich: kein Erregernachweis

Bemerkung/Besonderes: ESBL-Screening bei Repatriierungen aus dem Ausland

## Fasciola Antikörper @25

Labor: Mikrobiologie

Methode: Immunoassay extern

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Serum

Volumen: 0.5 ml

Referenzbereich: negativ

Bemerkung/Besonderes: Leberegel

Vorkommen weltweit

## Filarien Antikörper @25

Labor: Mikrobiologie

Methode: Immunoassay, extern

Verfügbarkeit: Mo – Fr

F

346

Material: Serum

Volumen: 0.5 ml

Referenzbereich: negativ

Bemerkung/Besonderes: Loa loa, Wucheria, Onchocerca

Vektor Mücken

Vorkommen Tropen und Subtropen (Reiseanamnese, Herkunft)



# Francisella tularensis

Labor: Mikrobiologie

Methode: Kultur

Verfügbarkeit: Mo – Sa

Material: Gewebe

Referenzbereich: kein Erregernachweis

Bemerkung/Besonderes: Verdacht angeben; Hasenpest,

Vektor Zecken (Zeckenanamnese)

## Francisella tularensis Antikörper

Labor: Mikrobiologie

Methode: Agglutination

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Serum

Volumen: 0.5 ml

Referenzbereich: negativ

Bemerkung/Besonderes: Hasenpest, Vektor Zecken (Zeckenanamnese)

## Frühsommermeningoenzephalitis Antikörper

Synonym: FSME

Labor: Mikrobiologie

Methode: Immunoassay ELISA

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Serum/Liquor

Volumen: 0.5 ml

Referenzbereich: IgG negativ/positiv (geimpft), IgM

negativ

Bemerkung/Besonderes: Berechnung des Antikörperindexes

bei der Bestimmung im Liquor-/

Serum-Paar (parallele Probenentnahme von Liquor und Serum)

Vektor Zecken (Zeckenanamnese)

## Haemophilus ducreyi PCR @15

Labor: Mikrobiologie

Methode: PCR

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Patientenvorbereitung: Biopsie, Punktat (Genitalbereich),

Abstrich im Virus-/Universaltransportmedium

Volumen: 1 ml

Referenzbereich: kein Erregernachweis

Bemerkung/Besonderes: H. ducreyi kulturell nicht anzüchtbar, bei Verdacht auf weichen

Schanker PCR verlangen

Vorkommen Afrika, Asien, Südamerika (Reiseanamnese, Herkunft)

## **HBV-Serologie**

Bemerkung/Besonderes: siehe Hepatitis-B-Virus-Serologie  
und Hinweise dazu im Mikrobiologie-Kapitel

# Helicobacter pylori

Labor: Mikrobiologie

Methode: Kultur/Resistenzprüfung

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Magenbiopsie

Probenbehandlung: sofort ins Labor

Volumen: sinnvolle Menge je nach Möglichkeit

Bemerkung/Besonderes: wird durchgeführt bei NichtAnsprechen auf Standard-Antibiotikatherapie

## Helicobacter pylori-Antigen

Labor: Mikrobiologie

Methode: Immunchromatografie

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Stuhl nativ

Volumen: nussgrosse Menge

Referenzbereich: kein Erregernachweis

Bemerkung/Besonderes: zur Erfolgskontrolle nach Antibiotikatherapie

## Hepatitis-A-Screening

Labor: Mikrobiologie

Methode: Chemilumineszenz

Verfügbarkeit: Mo – Fr (Sa – So nur bei akuter Hepatitis)

Material: Serum (möglich ist auch HeparinPlasma/EDTA-Plasma)

Volumen: 0.5 ml

Referenzbereich: HAV-IgG negativ/positiv (Impfung/  
durchgemacht) und IgM negativ

Bemerkung/Besonderes: Fäkal-orale Übertragung, Vorkommen weltweit. Für Details siehe  
Laborhandbuch.



## Hepatitis B HBs-Antigen quantitativ

Labor: Mikrobiologie

Methode: Chemilumineszenz

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Serum (ausnahmsweise HeparinPlasma/EDTA-Plasma)

Volumen: 1 ml

Referenzbereich: < 0.05 IU/ml

Bemerkung/Besonderes: HBs-Antigen quantitativ wird nur

bei Patienten mit chronischer

Hepatitis B während einer medikamentösen Therapie gezielt angefordert. Er gilt als Prognosefaktor

und zeigt eine mögliche erfolgreiche Therapie an, wenn der Wert

negativ wird.

## Hepatitis-B-Impfstatus

Labor: Mikrobiologie

Methode: Chemilumineszenz

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Serum (möglich ist auch HeparinPlasma/EDTA-Plasma)

Volumen: 0.5 ml

Referenzbereich: Anti-HBs: Impfschutz:

< 10 IU/l keiner

10 –100 kurzzeitig

>100 langfristig

sofern korrektes Impfschema

angewandt wurde

Bemerkung/Besonderes: Bestimmung von Anti-HBs-Antikörpern

## Hepatitis-B-Screening

Labor: Mikrobiologie

Methode: Chemilumineszenz

Verfügbarkeit: Mo – Fr (Sa – So bei akuter Hepatitis

oder bei der Indexperson nach

Stichverletzung)

Material: Serum (möglich ist auch HeparinPlasma/EDTA-Plasma)

Volumen: 1 ml

Referenzbereich: negativ

Bemerkung/Besonderes: Screening: HBs-Antigen, Anti-HBs,

Anti-HBc-IgG/IgM

automatisches Reflextesting, falls

HBs-Antigen reaktiv und/oder

Anti-HBc-IgG/IgM positiv, dann

zusätzlich HBc-IgM, HBe-Antigen

und Anti-HBe und bei reaktivem

HBs-Antigen, HBs-Antigen-Bestätigungstest

Für Verlaufskontrolle bei chronischer Hepatitis B nur HBV viral

load bestimmen. Für Details siehe

Laborhandbuch.

## Hepatitis-B-Viruslast PCR

Synonym: HBV-PCR, HBV-DNA, HBV viral load

Labor: Mikrobiologie

Methode: quantitative PCR

Verfügbarkeit: einmal wöchentlich

Material: EDTA-Blut (ausnahmsweise Serum)

Probenbehandlung: ins Labor innerhalb < 24 h einsenden oder Probe zentrifugieren und

Plasma abgetrennt einsenden

Volumen: EDTA-Blut 5 ml (1 Röhrchen)

Referenzbereich: kein Erregernachweis

Bemerkung/Besonderes: HBV-DNA-Bestimmung bei positivem HBs-Antigen und bei unklarer

Hepatitis-B-Serologie sinnvoll

Zur Verlaufskontrolle bei chronischer Hepatitis B und unter Therapie. Für Details siehe Laborhandbuch.

## Hepatitis-C-Screening

Labor: Mikrobiologie

Methode: Chemilumineszenz

Verfügbarkeit: Mo – Fr (Sa – So bei akuter Hepatitis

oder bei der Indexperson nach

Stichverletzung)

Material: Serum (möglich ist auch HeparinPlasma/EDTA-Plasma)

Volumen: 1 ml

Referenzbereich: negativ

Bemerkung/Besonderes: Screening: Anti-HCV

automatisches Reflextesting, falls

Anti-HCV positiv, dann HCV-Antigen (d. h. qualitativer Virennachweis, Sensitivität ca. > 5000 Viren/ml) und/oder Anti-HCV-Bestätigungstest (Immunoblot)

Für Verlaufskontrolle bei chronischer Hepatitis C nur HCV viral load (erstmalig mit HCV Genotyp)

bestimmen. Für Details siehe

Labor handbuch.

## Hepatitis-C-Viruslast PCR

Synonym: HCV-PCR, HCV-RNA, HCV viral load

Labor: Mikrobiologie

Methode: quantitative PCR

Verfügbarkeit: einmal wöchentlich

Material: EDTA-Blut (ausnahmsweise Serum)

Probenbehandlung: sofort ins Labor einsenden (< 6 h),

oder Probe zentrifugieren und

Plasma abgetrennt normal einsenden

Volumen: EDTA-Blut 5 ml (1 Röhrchen, oder

1.2 ml Plasma)

Referenzbereich: kein Erregernachweis

Bemerkung/Besonderes: HCV-RNA-Bestimmung bei positivem Anti-HCV bzw. HCV-Antigen, zur Verlaufskontrolle unter

anti viraler Hepatitis-C-Therapie

(erstmalig mit HCV Genotyp). Für

Details siehe Laborhandbuch.

## Hepatitis C PCR Genotyp @22

Labor: Mikrobiologie

Methode: PCR extern

Verfügbarkeit: einmal wöchentlich

Material: EDTA-Blut

Probenbehandlung: sofort ins Labor einsenden (< 6 h),

oder Probe zentrifugieren und

Plasma abgetrennt normal einsenden

Volumen: EDTA-Blut 5 ml (1 Röhrchen oder

1.2 ml Plasma, zusammen mit HCV

viral load 2 Röhrchen oder 2.4 ml

Plasma)

Bemerkung/Besonderes: Bestimmung des Genotyps und

HCV viral load erstmalig bei positivem Anti-HCV bzw. HCV-Antigen

vor Beginn einer antiviralen Hepatitis-C-Therapie. Für Details siehe

Laborhandbuch.

## Hepatitis-D-Antikörper @40

Labor: Mikrobiologie

Methode: Immunoassay extern

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Serum

Volumen: 0.5 ml

Referenzbereich: negativ

Bemerkung/Besonderes: Wird nur bei positivem HBs-Antigen bzw. HBV viral load durchgeführt, da Hepatitis D nur

zusammen mit Hepatitis-B-Viren

vorkommt; sollte dann aber mindestens einmal bestimmt werden.

Für Details siehe Laborhandbuch.



## Hepatitis-E-Antikörper @40

Labor: Mikrobiologie

Methode: Immunoassay extern

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Serum

Volumen: 0.5 ml

Referenzbereich: negativ

Bemerkung/Besonderes: fäkal-orale Übertragung

Vorkommen: Asien, Südamerika,

Afrika, auch USA und Europa

(Schweinefleisch, Reiseanamnese,

Herkunft). Für Details siehe Laborhandbuch.

Her2-Amplifikation/PathVysion

Synonyme: Her2-FISH, PathVysion

Labor: medizinische Genetik – Zytogenetik

Methode: FISH (Fluoreszenz-in-situ-Hybridisierung)

Verfügbarkeit: Mo – Fr nach telefonischer Anmeldung

Material: Paraffinschnitte

zytologische Ausstriche

Probenbehandlung: externe Einsender: Express (evtl.

A-Post), nicht über das Wochenende

Bemerkung/Besonderes: telefonische Voranmeldung

erwünscht

## Herpes simplex 1 und 2 Antikörper

Labor: Mikrobiologie

Methode: Immunoassay

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Serum

Volumen: 0.5 ml

Referenzbereich: HSV-1-IgG negativ/positiv (durchgemacht) und HSV-2-IgG negativ

und HSV 1/2-IgM negativ

## Herpes simplex 1 und 2 PCR

Synonym: HSV1 und HSV2

Labor: Mikrobiologie

Methode: PCR

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Augenabstrich, BAL, Biopsie,

Liquor, Haut-, Schleimhautläsions-Abstrich in Virus-/Universaltransportmedium

Volumen: Liquor 1 ml

Referenzbereich: kein Erregernachweis HSV 1 bzw.

HSV 2

## Histoplasma Antikörper @31

Labor: Mikrobiologie

Methode: Immunoassay, extern

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Serum

Volumen: 0.5 ml

Referenzbereich: negativ

Bemerkung/Besonderes: Vorkommen im Mittleren Westen

und in den Südstaaten der USA

und Afrika (Reiseanamnese, Herkunft)

## HIV-Konfirmation @32

Labor: Mikrobiologie

Methode: Westernblot, HIV-Viruslast und

HIV-Resistenzprüfung extern

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: EDTA-Plasma

Probenbehandlung: sofort zentrifugieren

Volumen: 10 ml Blut (2 EDTA-Röhrchen)

Referenzbereich: negativ

Bemerkung/Besonderes: Ein HIV-Bestätigungstest

muss nach einem reaktiven

HIV-Screening-Resultat an der Erstoder Zweitprobe erfolgen. Ein mit

einem Referenztest bestätigtes

positives Resultat muss an einer

Zweitprobe kontrolliert werden,

falls anfänglich das Erstserum verH

382

wendet wurde. Nach BAG-Konzept

2006 beinhaltet die HIV-Erstdiagnose: Westernblot, o. ä, HIV-Viruslast (zwingend erstmalige Bestimmung durch das Referenzlabor)

und die Resistenzprüfung. Für

Details siehe Laborhandbuch.

## HIV-Screening

Labor: Mikrobiologie

Methode: Chemilumineszenz

Verfügbarkeit: Mo – Fr (Sa – So notfallmässig möglich, bei der Indexperson durch mögliche Übertragung (Blut, Sex) innerhalb der letzten 48 h oder bei Stichverletzungen)

Material: Serum (möglich ist auch HeparinPlasma/EDTA-Plasma)

Volumen: 0.5 ml

Referenzbereich: negativ

Bemerkung/Besonderes: gleichzeitiger Nachweis von

Anti-HIV 1/2 und p24-Antigen

(Combo), Positivierung normalerweise spätestens nach 1 Monat

nach Ansteckung

HIV-CD4/CD8

Bemerkung/Besonderes: beinhaltet die Bestimmung der

CD4-T-Helfer und CD8-Zellzahl

(siehe Lymphozyten-Subpopulationen T-Zellen) und der HIV-Viruslast

HIV Viruslast

Synonyme: HIV-1 RNA quantitativ, HIV RNA

## PCR, HIV viral load

Labor: Mikrobiologie

Methode: quantitative PCR

Verfügbarkeit: einmal wöchentlich

Patientenvorbereitung: durch Arzt

Material: EDTA-Plasma, Citrat-Plasma, Liquor

Probenbehandlung: externe Einsender: Blut innerhalb

6 h bei 1600 g 20 min zentrifugieren, Plasma abtrennen, vom Kurier abholen lassen, oder Express senden

Volumen: wenn möglich 3 – 4 ml Plasma,

Minimum 1.1 ml (Rest wird als

Reserve für Kontrollen oder für

spätere Resistenzprüfungen eingefroren)

Referenzbereich: Nachweisgrenze < 20 Kopien/ml

Bemerkung/Besonderes: Die Bestimmung von HIV RNA ist normalerweise nur bei positivem

HIV-Screening Test (positiver HIVCombo mit Anti-HIV und/oder p24)

sinnvoll und wird als Verlaufsparemeter der HIV-Infektion bzw.

unter antiretroviraler Therapie

verwendet.

Ausnahmen sind:

– Blut- und Organspender

– früher Nachweis nach Ansteckung (innerhalb der ersten 4 Wochen)

## Humanes Herpes-Virus Typ 6 Antikörper

Synonym: HHV-6

Labor: Mikrobiologie

Methode: indirekte Immunfluoreszenz

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Serum

Volumen: 0.5 ml

Referenzbereich: IgG negativ/positiv (durchgemacht) und IgM negativ

Bemerkung/Besonderes: Rosolea infantum/Dreitagefieber

Serologie nur bei Kleinkindern

sinnvoll

bei Immunsupprimierten HHV-6-

PCR durchführen



## Humanes Herpes-Virus Typ 6 PCR @28

Synonym: HHV-6

Labor: Mikrobiologie

Methode: PCR extern

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: EDTA-Blut

Probenbehandlung: baldmöglichst ins Labor einsenden

Volumen: EDTA-Blut 5 ml (1 Röhrchen)

Referenzbereich: kein Erregernachweis

Bemerkung/Besonderes: PCR bei Immunsupprimierten durchführen

## Humanes Herpes-Virus Typ 8 Antikörper @28

Synonym: HHV-8

Labor: Mikrobiologie

Methode: Immunoassay extern

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Serum

Volumen: 0.5 ml

Referenzbereich: IgG negativ

Bemerkung/Besonderes: Kaposi-Sarkom

387

Vorkommen bei Immunsuprimierten (z. B. HIV)

Bei Hautveränderungen/Tumorgewebe zusätzlich HHV-8-PCR durchführen.

## Humanes Herpes-Virus Typ 8 (HHV-8) PCR @28

Labor: Mikrobiologie

Methode: PCR extern

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Biopsie, Gewebe

Referenzbereich: kein Erregernachweis

Bemerkung/Besonderes: Nachweis Kaposi-Sarkom

(z. B. HIV-Patienten)

## Human-Papilloma-Virus PCR (HPV)

Labor: Mikrobiologie

Methode: PCR-Screening und Ausdifferenzierung der HPV-Typen

Verfügbarkeit: einmal wöchentlich

Material: Biopsie, Zervix-/andere Abstriche im

Virus-/Universaltransportmedium

Referenzbereich: kein Erregernachweis

Bemerkung/Besonderes: Hohe Sensitivität mit Nachweis

und Ausdifferenzierung von

High-Risk (Typen 16/18, u. a.). Bei

Verdacht auf Low-Risk-Typen bei

Condyloma bitte angeben.

## IFNy-Bluttest (IGRA)

Labor: Mikrobiologie

Methode: Quantiferon

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: 3 spezielle Blut-Röhrchen von der

Mikrobiologie bestellen (Röhrchen

bei Blutentnahme 10 x über Kopf

kippen, zuerst NIL-, dann TB-,

dann MIT-Röhrchen abnehmen)

Probenbehandlung: sofort ins Labor

Volumen: je 1 ml pro Röhrchen

Lagertemperatur: Raumtemperatur

Referenzbereich: negativ

Bemerkung/Besonderes: Interferon gamma release assay

Nachweis einer latenten Tbc

Bei einem T-Lymphozytenmangel

kein Ergebnis möglich (FACS zur

T-Lymphozyten-Quantifizierung

durchführen)

## Influenza A/B-Schnelltest

Labor: Mikrobiologie

Methode: Immunchromatografie-Schnelltest

(wird nur noch als Ersatz bei Engpässen verwendet, sonst PCR)

Verfügbarkeit: Mo – So

Material: BAL, Rachenabstrich, Nasopharyngealsekret

Referenzbereich: negativ

Bemerkung/Besonderes: saisonale Influenza A und B sowie

H1N1

Sensitivität ca. 50 – 60 %, alternative Tests mit hoher Sensitivität:

Influenza A und B PCR, Respiratorische Viren-PCR

## Influenza A/B Antikörper

Labor: Mikrobiologie

Methode: KBR

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Serum

Volumen: 0.5 ml

Referenzbereich: < 1:10

Bemerkung/Besonderes: saisonale Influenza A und B

Bei akuter Erkrankung Influenza

A/B-PCR oder respiratorische

Viren-PCR durchführen.

## Influenza A und B PCR

Labor: Mikrobiologie

Methode: PCR

Verfügbarkeit: Mo – Fr (Sa und So Notfalldiagnostik)

Material: BAL, Rachenabstrich, Nasopharyngealsekret im Virus-/Universaltransportmedium

Referenzbereich: keine Erreger nachweisbar

Bemerkung/Besonderes: Alternative: Respiratorische

Viren-PCR



# Kulturisolat Identifizierung

Labor: Mikrobiologie

Methode: PCR/Sequenzierung

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Reinkultur

Bemerkung/Besonderes: Identifizierung von Bakterien aus Reinkultur. Einsendung eines Abstrichs oder eines Aliquots einer Reinkultur (nicht Petrischale).

Nationale und internationale

Transportvorschriften für Reinkulturen beachten (UN3373).

## Legionella-Antigen Schnelltest

Labor: Mikrobiologie

Methode: ImmunchromatografieSchnelltest

Verfügbarkeit: Mo – So

Material: Urin nativ, Urin-Borsäure

Volumen: 1 ml

Referenzbereich: negativ

Bemerkung/Besonderes: Schnelltest erfasst nur L. pneumophila des Serotyps 1

Falls negativ und Verdacht, dann

PCR und/oder Serologie durchführen.

## Legionella-Kultur

Labor: Mikrobiologie

Methode: Kultur

Verfügbarkeit: Mo – Sa

Material: BAL

Volumen: 10 ml

Referenzbereich: kein Erregernachweis

Bemerkung/Besonderes: Wird in BAL immer automatisch

durchgeführt. Falls negativ und

Verdacht, dann PCR durchführen.

## Legionella pneumophila Antikörper

Labor: Mikrobiologie

Methode: indirekte Immunfluoreszenz

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Serum

Volumen: 0.5 ml

Referenzbereich: negativ

Bemerkung/Besonderes: Serogruppen 1, 4, 6, 8 und Serogruppen 2, 3, 5, 7 (europäische)

Legionellen-Antigen-Schnelltest im

Urin erfasst nur Serogruppe 1. Bei

akuter Erkrankung PCR einer respiratorischen Probe durchführen.

## Legionella pneumophila PCR

Labor: Mikrobiologie

Methode: PCR

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: respiratorische Proben (BAL,

Trachobronchialsekret)

Referenzbereich: kein Erregernachweis

Bemerkung/Besonderes: Legionellen-Antigen-Schnelltest

im Urin erfasst nur Serogruppe 1.

Bei länger dauernder Erkrankung

Serologie durchführen.

## Leishmania Antikörper

Labor: Mikrobiologie

Methode: indirekte Immunfluoreszenz,

Bestätigung extern

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Serum

Volumen: 0.5 ml

Referenzbereich: negativ

Bemerkung/Besonderes: Leishmania infantum-Nachweis

(viszeral), gewisse Kreuzreaktivität

mit *L. donovani* (kutan), Trypanosoma (Chagas), Malaria

Vorkommen Mittelmeergebiet

(viszeral), Vorderer Orient, Nordafrika, Süd-, Mittelamerika (kutan)

(Reiseanamnese, Herkunft)

## Leishmania PCR @25

Labor: Mikrobiologie

Methode: PCR

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Haut-Biopsie, Lymphknoten

Referenzbereich: kein Erregernachweis

Bemerkung/Besonderes: Vorkommen Mittelmeergebiet

(viszeral), Vorderer Orient, Nordafrika, Süd-, Mittelamerika (kutan)

(Reiseanamnese, Herkunft)

## Leptospira Antikörper

Labor: Mikrobiologie

Methode: Immunchromatografie/Bestätigung KBR

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Serum

Volumen: 0.5 ml

Referenzbereich: negativ

Bemerkung/Besonderes: Bei positivem Screeningtest

werden automatisch *L. sejroe*, *L.*

*pomona*, *L. icterohämorrhagiae*,

*L. grippotyphosa* und *L. canicola*

durchgeführt, keine kulturelle

Anzucht.

Haut-, Schleimhautkontakt mit

Tierurin, Flüsse, stehende Gewässer



# Leukozyten im Stuhl

Labor: Mikrobiologie KSA

Methode: Grampräparat wird gemacht!

Material: nussgrosse Stuhlportion

## Listerien

Labor: Mikrobiologie

Methode: Kultur

Verfügbarkeit: Mo – So

Material: Blutkultur, Liquor

Volumen: 7 –10 ml pro Blutkulturflasche,

0.5 ml Liquor

Referenzbereich: kein Erregernachweis

Bemerkung/Besonderes: Listerien-Verdacht angeben, keine

serologischen Methoden verfügbar

Infektion kann bei Schwangeren

zum Abort oder Schädigung des

Fötus führen. Schwere Erkrankung

bei Immunsupprimierten (z. B.

Aids, Diabetiker, Tumorkranken).

Erworben meist durch ungekochte

Nahrungsmittel (z. B. Rohkäse,

Rohmilch, rohe Fisch- und Fleischprodukte, vorgeschnittene Salate).

## Malassezia furfur

Labor: Mikrobiologie

Methode: Mikroskop/Kultur

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Hautschuppen

Volumen: was möglich ist

Referenzbereich: kein Erregernachweis

Bemerkung/Besonderes: Bebrütung bis 3 Wochen

Suche nach Malassezia furfur speziell verlangen

## Masern Antikörper

Labor: Mikrobiologie

Methode: Immunoassay

Verfügbarkeit: Mo – Fr

431

Material: Serum

Volumen: 0.5 ml

Referenzbereich: IgG negativ/positiv (Impfung/  
durchgemacht) und IgM negativ

Besonderes: BAG-Empfehlung: Personen mit  
Jahrgang 1963 oder jünger zu

impfen, falls keine 2-fach-Impfung

erfolgte bzw. eine frühere MasernErkrankung durchgemacht wurde.

MCA (Mucin-like cancer associated antigen)

Bemerkung/Besonderes: Statt MCA wird nur noch CA 15-3  
bestimmt.

## **Methicillin-resistenter Staphylococcus aureus (MRSA)-Nachweis**

Labor: Mikrobiologie

Methode: Kultur, PCR

Verfügbarkeit: Mo – Sa

Material: Nasenabstrich

Referenzbereich: kein Erregernachweis

Bemerkung/Besonderes: MRSA-Screening bei Repatriierungen aus dem In- und Ausland

## Microsporidien

Labor: Mikrobiologie

Methode: Mikroskop

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Stuhl SAF

Volumen: nussgrosse Menge

Referenzbereich: kein Erregernachweis

Bemerkung/Besonderes: schwerere Erkrankung bei Immunsupprimierten (z. B. HIV)

## Mumps Antikörper

Synonym: Parotitis

Labor: Mikrobiologie

Methode: Immunoassay

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Serum

Volumen: 0.5 ml

Referenzbereich: IgG negativ/positiv (Impfung/  
durchgemacht) und IgM negativ

Mycobacterium tuberculosis

Bemerkung/Besonderes: siehe Mykobakterien

## **Mycobacterium tuberculosis-Komplex PCR**

Labor: Mikrobiologie

Methode: PCR

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: jedes Material

Volumen: sinnvolle Menge je nach Möglichkeit:

Blut-Citrat: 5 – 10 ml

Magensaft: 10 – 20 ml

Urin: 100 – 200 ml

Referenzbereich: kein Erregernachweis

Bemerkung/Besonderes: Spezifisch für M. tuberculosisKomplex. Gleichzeitig werden

immer auf säurefeste Stäbchen

mikroskopisch untersucht und Kulturen angesetzt.



## **Mycoplasma genitalium PCR @15**

Labor: Mikrobiologie

Methode: PCR extern

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Genitalbereich, Urin (Borsäure,  
nativ)

Referenzbereich: kein Erregernachweis

Besonderes: kulturell nicht nachweisbar

## **Mycoplasma hominis/Ureaplasma urealyticum**

Labor: Mikrobiologie

Methode: Kultur mit Arginin und Urea-Nachweis

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Genitalbereich, Urin (Borsäure,  
nativ)

Referenzbereich: kein Erregernachweis

Bemerkung/Besonderes: Suche bei Nicht-Genitalabstrichen  
speziell verlangen

## **Mycoplasma hominis/Ureaplasma urealyticum PCR @15**

Labor: Mikrobiologie

Methode: PCR extern

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Gelenkpunktat, Genitalbereich,

Urin (Borsäure, nativ)

Referenzbereich: kein Erregernachweis

## **Mycoplasma pneumoniae Antikörper**

Labor: Mikrobiologie

Methode: Immunoassay ELISA

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Serum

Volumen: 0.5 ml

Referenzbereich: IgG und IgM negativ

## **Mycoplasma pneumoniae PCR**

Labor: Mikrobiologie

Methode: PCR CAP

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: respiratorische Proben (BAL,

Tracheobronchialsekret)

Referenzbereich: kein Erregernachweis

Bemerkung/Besonderes: immer gleichzeitig Serum für Serologie einsenden

# Mykobakterien

Labor: Mikrobiologie

Methode: Mikroskopie Auramin-, Ziehl-Neelsen-Färbung; Kulturen, Resistenzprüfung

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: jedes Material

Volumen: sinnvolle Menge je nach Möglichkeit:

Citrat-Blut: 5 – 10 ml

Magensaft: 10 – 20 ml (Puffer vom

Mikrobiologie-Labor verlangen)

Urin: 100 – 200 ml (ganze Portion)

Referenzbereich: kein Erregernachweis

Bemerkung/Besonderes: Suche nach Nicht-Tuberkulose Myko bakterien angeben, Kulturen werden 8 Wochen bebrütet.

## **Neisseria gonorrhoeae**

Synonym: Gonokokken

Labor: Mikrobiologie

Methode: Kultur

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Augen-, Genitalbereich-Abstrich

Probenbehandlung: sofort ins Labor

Referenzbereich: kein Erregernachweis

Bemerkung/Besonderes: PCR sensitiver

## **Neisseria gonorrhoeae Antikörper**

Labor: Mikrobiologie

Methode: KBR

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Serum

Volumen: 0.5 ml

Referenzbereich: 1:10

Bemerkung/Besonderes: nur zur Abklärung von postinfektiöser Arthritis, bei akuter Erkrankung  
Neisseria gonorrhoeae-PCR

durchführen



## **Neisseria gonorrhoeae PCR**

Synonym: Gonokokken

Labor: Mikrobiologie

Methode: PCR

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Augenabstrich, Cervikal-, Urethralabstrich, Urin (Erststrahl) im Virus-/

Universaltransportmedium

Volumen: Urin 10 ml

Referenzbereich: kein Erregernachweis

## Nocardia

Labor: Mikrobiologie

Methode: Kultur

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Abszesse/Drusen/Zyste

Referenzbereich: kein Erregernachweis

Bemerkung/Besonderes: speziell verlangen, da längere

Bebrütung

## Noroviren PCR

Labor: Mikrobiologie

Methode: PCR (ImmunchromatografieSchnelltest wird nur noch als

Ersatz bei Engpässen verwendet,

sonst PCR)

Verfügbarkeit: Mo – Sa

Material: Stuhl nativ, Erbrochenes

Volumen: nussgrosse Menge bzw. 2 ml

Referenzbereich: kein Erregernachweis

## Panfungale PCR @31

Labor: Mikrobiologie

Methode: PCR extern

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Biopsie, Gewebe, Punktat

Referenzbereich: kein Pilznachweis

Bemerkung/Besonderes: Meist nur bei sterilen Materialien

und negativer Pilzkultur sinnvoll.

## Paracoccidioides Antikörper @31

Labor: Mikrobiologie

Methode: extern

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Serum

Volumen: 0.5 ml

Referenzbereich: negativ

Bemerkung/Besonderes: Vorkommen Südamerika (Reiseanamnese, Herkunft)

## Parainfluenza 1 – 3 Antikörper

Labor: Mikrobiologie

Methode: KBR

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Serum

Volumen: 0.5 ml

Referenzbereich: 1:10

Bemerkung/Besonderes: bei akuter Erkrankung Respiratorische Viren-PCR durchführen

## Parainfluenza 1 – 3 PCR

Labor: Mikrobiologie

Methode: PCR

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: BAL, Bronchialsekret, Rachenabstrich in Virus-/Universaltransportmedium, Trachealsekret

Referenzbereich: kein Erregernachweis

Bemerkung/Besonderes: bei längerdauernder Erkrankung

Serologie durchführen

## Parasiten

Labor: Mikrobiologie

Methode: Mikroskop

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Stuhl SAF

Probenbehandlung: Stuhl in SAF geben, für Amöben

sofort ins Labor

Volumen: nussgrosse Menge

Bemerkung/Besonderes: für Amöben zusätzlich Stuhl nativ  
einsenden (Reiseanamnese, Herkunft)



## Parvovirus B19 Antikörper

Labor: Mikrobiologie

Methode: Immunoassay

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Serum

Volumen: 0.5 ml

Referenzbereich: IgG negativ/positiv (durchgemacht) und IgM negativ

Bemerkung/Besonderes: höhere Sensitivität mit zusätzlicher Parvovirus-PCR (z. B. bei Arthropathien)

## Parvovirus B19 PCR @28

Labor: Mikrobiologie

Methode: PCR

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: EDTA-Blut, Fruchtwasser

Volumen: EDTA-Blut 5 ml (1 Röhrchen)

Referenzbereich: kein Erregernachweis

Bemerkung/Besonderes: immer gleichzeitig Serum einsenden, dadurch Erhöhung der

Sensitivität bei Arthropathien

## Plaut-Vincent

Labor: Mikrobiologie

Methode: Gramfärbung Mikroskop

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Rachenabstrich/Nasopharyngealsekret

Referenzbereich: kein Erregernachweis

Bemerkung/Besonderes: Suche nach Plaut-Vincent bei Rachenabstrichen speziell verlangen,

kulturell nicht anzüchtbar

## Plesiomonas

Labor: Mikrobiologie

Methode: Kultur

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Stuhl nativ

Volumen: nussgrosse Menge

Referenzbereich: kein Erregernachweis

Bemerkung/Besonderes: Suche nach Plesiomonas speziell

verlangen

kommt in Fischen, Fröschen, Muscheln, Krabben, Schnecken vor

(Essgewohnheit, Reiseanamnese,

Herkunft)

## **Pneumocystis jiroveci (carinii)**

Labor: Mikrobiologie

Methode: Mikroskop (Toluidinblaufärbung,  
direkte Immunfluoreszenz)

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: BAL

Volumen: 10 ml

Referenzbereich: kein Erregernachweis

Bemerkung/Besonderes: PCR sensitiver, kommt bei Immunsupprimierten vor (z. B. AIDS,  
Tumor patienten)

## **Pneumocystis jiroveci (carinii) PCR @15**

Labor: Mikrobiologie

Methode: PCR extern

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: BAL

Volumen: 10 ml

Referenzbereich: Kein Erregernachweis

Bemerkung/Besonderes: Kommt bei Immunsupprimierten

vor (z. B. AIDS, Tumorpatienten)

## Pneumokokken-Antigen

Labor: Mikrobiologie

Methode: Immunchromatografie-Schnelltest

Verfügbarkeit: Mo – So, notfallmässig möglich

Material: Urin (Borsäure, nativ)

Volumen: 5 –10 ml

Referenzbereich: kein Erregernachweis

## Pneumonie community acquired PCR

Synonym CAP

Labor: Mikrobiologie

Methode: PCR

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: respiratorische Proben (BAL, Bronchealsekret, Rachenabstrich im

Virus-/Universalmedium, Tracheobronchialsekret)

Referenzbereich: kein Erregernachweis

Bemerkung/Besonderes: Nachweis von *Bordetella pertussis*,

*Chlamydophila pneumoniae*, *Haemophilus influenzae*, *Mycoplasma pneumoniae*, *Moraxella catarrhalis*, *Streptococcus pneumoniae*



## **Polyomavirus BK PCR @28**

Labor: Mikrobiologie

Methode: PCR extern

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: EDTA-Blut

Volumen: EDTA-Blut 5 ml (1 Röhrchen)

Referenzbereich: kein Erregernachweis

## Polyomavirus JC PCR @28

Labor: Mikrobiologie

Methode: PCR extern

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Liquor

Volumen: 1 ml

Referenzbereich: kein Erregernachweis

## Protozoen/Würmer

Labor: Mikrobiologie

Methode: Mikroskop

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Stuhl SAF

Probenbehandlung: Stuhl in SAF geben, für Amöben

sofort ins Labor

Volumen: nussgrosse Menge

Referenzbereich: kein Erregernachweis

Bemerkung/Besonderes: für Amöben zusätzlich Stuhl nativ  
einsenden, PCR möglich (Reiseanamnese, Herkunft)

## Respiratorische Viren PCR

Labor: Mikrobiologie

Methode: PCR

Verfügbarkeit: Mo – Fr, notfallmässig möglich

Material: Nasopharyngealsekret, Rachenabstrich in Virus-/Universaltransportmedium, respiratorische Proben

Referenzbereich: kein Erregernachweis

Bemerkung/Besonderes: Nachweis von Adeno-, Corona-,

Entero-, Influenza A und B, Metapneumo-, Parainfluenza-, Rhino-,

RSV-Viren

## Rickettsien Antikörper

Labor: Mikrobiologie

Methode: indirekte Immunfluoreszenz

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Serum

Volumen: 0.5 ml

Referenzbereich: negativ

Bemerkung/Besonderes: Zeckenbissfieber-Gruppe (Spotted  
Fever): *R. rickettsii* (Kreuzreaktivität mit *R. conori*, *akari*, u. a.)

Vorkommen Zecken weltweit

Fleckfieber-Gruppe (Typhus Fever):

*R. typhi* (Kreuzreaktivität mit

*R. prowazeki*, *canada*, *mooseri*,

*quintana*), Vektor Flöhe, Läuse

Vorkommen Obdachlose, Afrika,

Russland, Asien (Reiseanamnese,

Herkunft)

## Rotaviren

Labor: Mikrobiologie

Methode: Immunchromatografie-Schnelltest

Verfügbarkeit: Mo – So, notfallmässig möglich

Material: Stuhl nativ

Volumen: nussgrosse Menge bzw. 2 ml

Referenzbereich: kein Erregernachweis

Bemerkung/Besonderes: wird normalerweise nur bei Kleinkindern durchgeführt

## RSV-Schnelltest

Labor: Mikrobiologie

Methode: ImmunchromatografieSchnelltest

Verfügbarkeit: Mo – So, notfallmässig möglich

Material: Rachenabstrich, Nasopharyngealsekret

Referenzbereich: kein Erregernachweis

Bemerkung/Besonderes: wird normalerweise nur bei Kleinkindern durchgeführt

sonst Respiratorische Viren-PCR

durchführen

## Rubella Antikörper

Synonym: Röteln

Labor: Mikrobiologie

Methode: Immunoassay

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Serum

Volumen: 0.5 ml

Referenzbereich: IgG negativ/positiv (Impfung/  
durchgemacht) und IgM negativ



# Salmonella

Labor: Mikrobiologie

Methode: Kultur/Resistenzprüfung

Verfügbarkeit: Mo – Sa

Material: Stuhl nativ

Volumen: nussgrosse Menge

Referenzbereich: kein Erregernachweis

Bemerkung/Besonderes: Nur der Nachweis von Salmonella,

Shigella und Campylobacter ist

in der Grunddiagnostik beim

Bakterien nachweis im Stuhl beinhaltet. Andere Keime müssen

speziell verlangt werden.

## Salmonella Typhi/Paratyphi Antikörper

Labor: Mikrobiologie

Methode: Agglutination Widal-Reaktion

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Serum

Volumen: 0.5 ml

Referenzbereich: negativ

Bemerkung/Besonderes: Abklärung bei postinfektiöser

reaktiver Arthritis, bei akuter

Erkrankung Salmonella-Kultur

durchführen

## Schistosoma-Antikörper

Labor: Mikrobiologie

Methode: indirekte Hämagglutination

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Serum

Volumen: 0.5 ml

Referenzbereich: negativ

Bemerkung/Besonderes: Schistosoma mansoni, Kreuzreaktivität mit S. haematobium und

S. japonicum

Vorkommen Süßwasser Naher

Osten, Afrika, Südamerika, Ostasien (Reiseanamnese, Herkunft)

## Schistosoma haematobium

Labor: Mikrobiologie

Methode: Direktnachweis Mikroskop

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Urin nativ

Volumen: 100 – 200 ml

Referenzbereich: kein Erregernachweis

Bemerkung/Besonderes: falls nötig, mehrmals wiederholen

Bilharziose, Patient Treppen steigen

lassen zur besseren Ausscheidung

(Reiseanamnese, Herkunft)

## Shigella

Labor: Mikrobiologie

Methode: Kultur/Resistenzprüfung

Verfügbarkeit: Mo – Sa

Material: Stuhl nativ

Volumen: nussgrosse Menge

Referenzbereich: kein Erregernachweis

Bemerkung/Besonderes: Nur der Nachweis von Shigella,

Salmonella und Campylobacter ist

in der Grunddiagnostik beim Bakteriennachweis im Stuhl beinhaltet. Andere Keime müssen speziell verlangt werden.

Vorkommen von Shigella in Südostasien, Mittel-, Südamerika, Afrika (Reiseanamnese, Herkunft)

# Sonikation von Implantaten

Synonym: Ultraschall

Labor: Mikrobiologie

Methode: Vorbehandlung von Implantaten

mit Ultraschall

Verfügbarkeit: Mo – So

Patientenvorbereitung: operative Implantatentnahme

Material: Implantate (Brust-, Hüft-, Knie-,

Schulterprothesen, Platten und

Schrauben usw.)

Probenbehandlung: für das Implantat geeignetes steriles Gefäß verwenden (Bezug

Zentral lager KSA), keine Flüssigkeit zugeben

Bemerkung/Besonderes: sensitiver Nachweis von Biofilm-bildenden Bakterien (Koagulase-negative Staphylokokken,

Propionibacterium acnes usw.) bei

Implantat-assoziierten Infektionen

## Sprosspilze/Schimmelpilze

Labor: Mikrobiologie

Methode: Kultur

Verfügbarkeit: Mo – Sa

Material: jedes Material

Referenzbereich: kein Erregernachweis

Bemerkung/Besonderes: Nachweis von schnell wachsenden

Pilzen (z. B. Candida, Aspergillus)

Verdacht auf langsam wachsende

Pilze speziell verlangen (z. B. Dermatophyten, Fusarium)

## Strongyloides Antikörper @25

Labor: Mikrobiologie

Methode: Immunoassay extern

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Serum

Volumen: 0.5 ml

Referenzbereich: negativ

Bemerkung/Besonderes: Vorkommen weltweit



## Stuhl, relevante Keime

Labor: Mikrobiologie

Methode: Kultur und Resistenzprüfung

Verfügbarkeit: Mo – Sa

Material: Stuhl nativ, SAF

Volumen: nussgrosse Menge

Referenzbereich: kein pathogener Erregernachweis

Bemerkung/Besonderes: routinemässige Suche nur nach

Campylobacter, Salmonella und

Shigella

Bei Verdacht auf andere Erreger

speziell verlangen.

im SAF Suche nach Protozoen und

Wurmeiern

## Taenia solium Antikörper @25

Synonym Zystizerkose

Labor: Mikrobiologie

Methode: Immunoblot extern

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Serum

514

Volumen: 0.5 ml

Referenzbereich: IgG negative

Bemerkung/Besonderes: Schweinebandwurm-Finnen

## Tetanus-Antikörper

Labor: Mikrobiologie

Methode: Immunoassay ELISA

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Serum

Volumen: 0.5 ml

Referenzbereich: Impfschutz:

< 0.03 IU/l keiner

0.03 – 0.1 nicht sicher

0.1 – 0.5 vorhanden

0.6 – 1.0 ausreichend

1.1-5.0 längerfristig

> 5 langdauernd

Bemerkung/Besonderes: Impfstatus IgG

## Tollwut Antikörper @29

Labor: Mikrobiologie

Methode: Immunoassay extern

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Serum

Referenzbereich: IgG negativ/positiv (Impfung)

Bemerkung/Besonderes: Impfstatus IgG

## Toxocara Antikörper @25

Labor: Mikrobiologie

Methode: Immunoassay extern

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Serum

Volumen: 0.5 ml

Referenzbereich: IgG negativ

Bemerkung/Besonderes: Larva migrans viszeralis

## Toxoplasma gondii Antikörper

Labor: Mikrobiologie

Methode: Immunoassay

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Serum

Volumen: 0.5 ml

Referenzbereich: IgG negativ und IgM negativ

Bemerkung/Besonderes: Bei positivem IgM wird die

IgG-Avidität bestimmt; bei hoher

Avidität liegt die Infektion > 4 Monate zurück.

## Toxoplasma gondii PCR @28

Labor: Mikrobiologie

Methode: PCR extern

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: EDTA-Blut, Liquor, Fruchtwasser,

Nabelschnurblut

Volumen: EDTA-Blut 5 ml (1 Röhrchen),

Liquor 1 ml

Referenzbereich: kein Erregernachweis

Bemerkung/Besonderes: bei materno-fötaler Infektion und  
bei Immunsupprimierten (z. B. HIV)

sinnvoll

## Treponema pallidum Antikörper

Synonyme: Lues, Syphilis

Labor: Mikrobiologie

Methode: TPPA Indirekter Partikelassay,

VDRL Reagin-Flockungstest

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Serum, Liquor

Volumen: 0.5 ml

Referenzbereich: negativ

Bemerkung/Besonderes: Falls TPPA und/oder VDRL grenzwertig/positiv, wird automatisch zur Bestätigung Immunoblot

IgG und IgM durchgeführt. Bei

der Neurolyues Berechnung des

intrathekalen Antikörperindex

mittels Bestimmung im Liquor/

Serum-Paar (parallele Probenentnahme von Liquor und Serum).



## Treponema pallidum Antikörper PCR @15

Synonyme: Lues, Syphilis

Labor: Mikrobiologie

Methode: PCR extern

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Abstrich, Liquor

Volumen: Abstrich im Virus-/Universaltransportmedium. 0.5 ml Liquor

Referenzbereich: kein Erregernachweis

Bemerkung/Besonderes: Von der betroffenen Lokalisation

kann PCR bei Frühinfektion oder

im Liquor sinnvoll sein. Bei positiver Serologie meist nicht nötig.

## Trichinella Antikörper @25

Labor: Mikrobiologie

Methode: Immunoassay, extern

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Serum

Volumen: 0.5 ml

Referenzbereich: negativ

Bemerkung/Besonderes: Vorkommen weltweit

## Trichomonas vaginalis

Synonym: Trichomonaden

Labor: Urin-Labor (Hämatologie)/Mikrobiologie

Methode: mikroskopisch

Verfügbarkeit: Mo – Fr und notfallmässig

Material: Urin, Vacutainer hellbraun

Genitalabstrich, Sperma

Probenbehandlung: frischer Urin

Volumen: Urin: 5 – 10 ml

Sperma: 0.1 ml

Referenzbereich: negativ

Bemerkung/Besonderes: bei längerer Lagerung Verlust der

Beweglichkeit, z. T. nicht mehr unterscheidbar von Leukozyten

Nachbestellung: max. 2 h

## Trichomonas vaginalis PCR @15

Synonym: Trichomonaden

Labor: Mikrobiologie

Methode: PCR extern

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Urin, Vacutainer hellbraun

Genitalabstrich, Sperma

Probenbehandlung: frische Proben

Volumen: Urin: 5 – 10 ml

Sperma: 0.1 ml

Referenzbereich: kein Erregernachweis

## **Tropheryma whipplei PCR @15**

Labor: Mikrobiologie

Methode: PCR extern

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: EDTA-Blut, Liquor, Darmbiopsie

Volumen: EDTA-Blut 5 ml (1 Röhrchen), Liquor 1 ml, Gewebe wie möglich

Referenzbereich: kein Erregernachweis

## Trypanosoma Antikörper @25

Labor: Mikrobiologie

Methode: Immunoassay, extern

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Serum

Volumen: 0.5 ml

Referenzbereich: negativ

Bemerkung/Besonderes: *T. brucei gambiense* (Vorkommen in Zentral- und Westafrika) und

*T. b. rhodesiense* (Vorkommen in Ostafrika): Schlafkrankheit, Vektor

Tsetse-Fliege

*T. cruzi* (Vorkommen: Mittel- und Südamerika): Chagaskrankheit,

Vektor Raubwanzen

(Reiseanamnese, Herkunft)

## Urin, relevante Keime

Labor: Mikrobiologie

Methode: Kultur und Resistenzprüfung

Verfügbarkeit: Mo – Sa

Material: Urin-Borsäure, Urotube

Volumen: 5 –10 ml

Referenzbereich: <10<sup>4</sup> Keime/ml

Bemerkung/Besonderes: Keime mit einer Keimzahl <10<sup>4</sup>

werden bei Punktionsurin/Einmalkatheterurin, bei Nachweis von

antimikrobiellen Substanzen im

Urin oder bei speziellen klinischen

Fragestellungen berichtet.

## Varizella Antikörper

Synonyme: Windpocken/Zoster

Labor: Mikrobiologie

Methode: Immunoassay

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Serum

Volumen: 0.5 ml

Referenzbereich: IgG negativ/positiv (durchgemacht/  
neu Impfung) und IgM negativ



## Varizella-Zoster Virus (VZV) PCR

Labor: Mikrobiologie

Methode: PCR

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Augenabstrich, BAL, Biopsie, Liquor, Haut-, Schleimhaut Läsionsabstrich

Volumen: Liquor 1 ml

Referenzbereich: kein Erregernachweis

# Vibrionen

Labor: Mikrobiologie

Methode: Kultur

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Stuhl nativ, Ohr-, Wundabstrich

Volumen: nussgrosse Menge bzw. entsprechender Abstrich

Referenzbereich: kein Erregernachweis

Bemerkung/Besonderes: Suche nach Vibrionen speziell verlangen

kommt in Fischen, Muscheln,

Krabben, Gewässern vor (Essgewohnheit, Reiseanamnese, Herkunft)

## West Nile Virus Antikörper @45

Labor: Mikrobiologie

Methode: Immunoassay extern

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Serum

Volumen: 0.5 ml

Referenzbereich: IgG negativ, IgM negativ

Bemerkung/Besonderes: Vektor Mücken und Zecken (via  
Vögel)

Vorkommen: USA, Südeuropa,

Afrika (Reiseanamnese, Herkunft)

## West Nile Virus PCR @45

Labor: Mikrobiologie

Methode: PCR extern

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: EDTA-Blut

Volumen: 0.5 ml

Referenzbereich: kein Erregernachweis

Bemerkung/Besonderes: Vektor Mücken und Zecken (via  
Vögel)

Vorkommen: USA, Südeuropa,

Afrika (Reiseanamnese, Herkunft)

## Yersinia

Synonym: Yersinien

Labor: Mikrobiologie

Methode: Kultur

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Stuhl nativ, Abszesse, Biopsien,

Blutkultur, Lymphknoten

Volumen: nussgrosse Menge bzw. entsprechende Punktate

Referenzbereich: kein Erregernachweis

Bemerkung/Besonderes: Suche nach Yersinia speziell verlangen, Übertragung durch mit Exkrementen von Tieren kontaminierte Nahrungsmittel bzw. Wasser

## Yersinia Antikörper

Synonym: Yersinien

Labor: Mikrobiologie

Methode: Immunoassay ELISA

Verfügbarkeit: Mo – Fr

Material: Serum

Volumen: 0.5 ml

Referenzbereich: < 20 IU/ml

Bemerkung/Besonderes: Nachweis von IgG- und IgA-Antikörpern bei der Abklärung von postinfektiöser reaktiver Arthritis.

Fäkal-orale Übertragung durch  
Nahrungsmittel (Schwein, Wasser).

Bei akuter Erkrankung kulturelle

Anzucht im Stuhl.