

REFRENCZWERTTABELLE

Adenovirus

akkreditiert

Indikation: Gastroenteritis bei Säuglingen, Kleinkindern, Immunkomprimierten und anderen spezielle Indikationen**Material:** Stuhl **Häufigkeit:** täglich **Messverfahren:** ELISA (ggf. Schnelltest, nicht akkreditiert)**Laborstandort:** Zentrale **Mindestmenge:** 1/3 Stuhlröhrchen**Abnahmevorschriften:** Stuhl in sauberes Gefäß ohne Urinbeimengung absetzen.**Klinische Hinweise:** Geformte Stühle schließen eine Gastroenteritis durch Adenoviren aus.

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur: 20)	w	120 J.	pos/neg
	m	120 J.	pos/neg

Amöben (Entamoeba histolytica/dispar)

akkreditiert

Indikation: Gastroenteritis mit massiven, häufig blutigen Durchfallattacken**Material:** Stuhl **Häufigkeit:** täglich **Messverfahren:** ELISA (ggf. Mikroskopie)**Laborstandort:** Zentrale **Mindestmenge:** 1/3 Stuhlröhrchen**Abnahmevorschriften:** Die vegetativen Amöben-Magna-Formen sterben bereits kurz nach der Defäkation ab, so dass die Stuhlprobe unmittelbar nach der Gewinnung untersucht werden sollte.**Klinische Hinweise:** Bei klinischem Verdacht auf invasive Amöbiasis und negativen Stuhlbefunden ist eine Antikörperbestimmung im Serum empfehlenswert.

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur: 22)	w	120 J.	pos/neg
	m	120 J.	pos/neg

REFRENCZWERTTABELLE

Blutkulturdiagnostik (BacT/ALERT) akkreditiert

Indikation:	Bakteriämie / Fungämie, Katheterinfektionen, Sepsis, Endokarditis				
Material:	Blut	Häufigkeit:	täglich	Messverfahren:	Colorimetrische Messung
Laborstandort:	Zentrale	Menge:	bis zu 10 ml		
Abnahmevorschriften:	Das Flaschenseptum vor dem Einstich desinfizieren. Ein Flaschenpärchen besteht aus einer aeroben und einer anaeroben Flaschen. Flaschen müssen nicht belüftet werden.				
Klinische Hinweise:	Vorraussetzung für eine aussagekräftige mikrobiologische Untersuchung ist die fachgerechte Gewinnung der Probe. Empfohlen wird die Abnahme von 2 bis 3 Pärchen.				

Campylobacter akkreditiert

Indikation:	Gastroenteritis mit massiven, häufig blutigen Durchfallattacken				
Material:	Stuhl	Häufigkeit:	täglich	Messverfahren:	Kultur
Laborstandort:	Zentrale	Mindestmenge:	1/3 Stuhlröhrchen		
Abnahmevorschriften:	Stuhl in sauberes Gefäß ohne Urinbeimengung absetzen.				
Klinische Hinweise:	Leichte bis asymptomatische Verläufe, insbesondere bei Erwachsenen, sind häufig. Bitte keine Proben sammeln, sondern jede Probe möglichst noch am selben Tag ins Labor schicken bzw. bei 4 °C für maximal 24 h lagern.				

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur: 20)	w	120 J.	pos/neg
	m	120 J.	pos/neg

REFRENCZWERTTABELLE

Chlamydien und Gonokokken

akkreditiert

Indikation: V.a. Chlamydien Infektion bzw. Gonorrhoe**Material:** Cervix-/Vagina-Abstrich,
Erststrahlurin bei Männern**Häufigkeit:** Mi + Fr**Messverfahren:** PCR**Laborstandort:** Zentrale**Mindestmenge:** Abstrich/ 1 ml Urin**Abnahmevorschriften:** Spezielles PCR-Abnahmeset mit Probenpufferröhrchen, Abstrichtupfer und Transferpipette.**Klinische Hinweise:** Co-Infektionen mit anderen STD-Erregern sind häufig.

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur: 24)	w	120 J.	pos/neg
	m	120 J.	pos/neg

Clostridioidis difficile GDH

akkreditiert

Diese Untersuchung ist Teil einer Stufendiagnostik und kann nicht vom Einsender selbst angefordert werden.

Indikation: Diarrhoe nach Antibiotika-Therapie/ Pseudomembranöse Colitis**Material:** Stuhl**Häufigkeit:** täglich**Messverfahren:** ELISA**Laborstandort:** Zentrale**Mindestmenge:** 1/3 Stuhlröhrchen**Abnahmevorschriften:** Stuhl in sauberes Gefäß ohne Urinbeimengung absetzen.**Klinische Hinweise:** Automatische Untersuchung bei Anforderung auf Clostridioidis-Toxin.
Geformte Stühle schließen eine Gastroenteritis durch Clostridioides aus.

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur: 20)	w	120 J.	pos/neg
	m	120 J.	pos/neg

REFRENCZWERTTABELLE

Clostridioidis difficile Toxin, ELISA

akkreditiert

Indikation: Diarrhoe nach Antibiotika-Therapie/ Polymembranöse Colitis**Material:** Stuhl **Häufigkeit:** täglich **Messverfahren:** ELISA**Laborstandort:** Zentrale **Mindestmenge:** 1/3 Stuhlröhrchen**Abnahmevorschriften:** Stuhl in sauberes Gefäß ohne Urinbeimengung absetzen.**Klinische Hinweise:** Untersuchung wird automatisch durchgeführt bei positivem Clostridioidis difficile GDH. Nichttoxische Stämme sind nicht pathogen. Geformte Stühle schließen eine Gastroenteritis durch Clostridioides aus.

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur: 20)	w	120 J.	pos/neg
	m	120 J.	pos/neg

Clostridioidis difficile Toxin, PCR

akkreditiert

Diese Untersuchung ist Teil einer Stufendiagnostik und kann nicht vom Einsender selbst angefordert werden.

Indikation: Diarrhoe nach Antibiotika-Therapie/ Polymembranöse Colitis**Material:** Stuhl **Häufigkeit:** täglich **Messverfahren:** PCR**Laborstandort:** Zentrale **Mindestmenge:** 1/3 Stuhlröhrchen**Abnahmevorschriften:** Stuhl in sauberes Gefäß ohne Urinbeimengung absetzen.**Klinische Hinweise:** Untersuchung wird automatisch durchgeführt bei positivem GDH und negativem Toxin-ELISA. Geformte Stühle schließen eine Gastroenteritis durch Clostridioides aus.

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur: 20)	w	120 J.	pos/neg
	m	120 J.	pos/neg

REFRENZWERTTABELLE

Clostridioidis difficile Kultur

akkreditiert

Indikation: Therapieresistente Polymembranöse Colitis**Material:** Stuhl **Häufigkeit:** täglich **Messverfahren:** Kultur**Laborstandort:** Zentrale **Mindestmenge:** 1/3 Stuhlröhrchen**Abnahmevorschriften:** Stuhl in sauberes Gefäß ohne Urinbeimengung absetzen.**Klinische Hinweise:** Die anaerobe Anzucht des Erregers ist nur für eine Typisierung sowie eine antimikrobielle Empfindlichkeitsbestimmung nötig (Fremdleistungen). Zum Nachweis der pathogenen Stämme ist die Anforderung Clostridioidis difficile Toxin ausreichend. Geformte Stühle schließen eine Gastroenteritis durch Clostridioides difficile aus.

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur: 20)	w	120 J.	pos/neg
	m	120 J.	pos/neg

Cryptosporidien

akkreditiert

Indikation: Chronisch wässrige Durchfälle bei immundefizienten Patienten, insbesondere bei AIDS.**Material:** Stuhl **Häufigkeit:** täglich **Messverfahren:** Mikroskopie**Laborstandort:** Zentrale **Mindestmenge:** 1/3 Stuhlröhrchen**Abnahmevorschriften:** Stuhl in sauberes Gefäß ohne Urinbeimengung absetzen. Bitte Stühle von drei aufeinanderfolgenden Tagen schicken.**Klinische Hinweise:** Bei immunsupprimierten Patienten kann es in seltenen Fällen auch zu einem Befall der Lunge durch Cryptosporidien kommen.

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur: 22)	w	120 J.	pos/neg
	m	120 J.	pos/neg

REFRENCZWERTTABELLE

Erreger und Resistenz akkreditiert**Indikation:** V.a. Infektion mit pathogenen Erregern (Bakterien und Pilze)**Material:** Natives Material, Fremdmaterial oder Abstriche **Häufigkeit:** täglich **Messverfahren:** Kultur**Laborstandort:** Zentrale **Mindestmenge:** variiert**Abnahmevorschriften:** Einen Abstrichtupfer mit Medium (eSwap) verwenden. Für Nativmaterial sterile Gefäße verwenden.**Klinische Hinweise:** Aerobe und ggf. anaerobe Kultur, Keimdifferenzierung, ggf. Resistenztestung

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur: 25)	w	120 J.	R, I, S
	m	120 J.	R, I, S

Giardia lamblia akkreditiert**Indikation:** V.a. Lambliose**Material:** Stuhl **Häufigkeit:** täglich **Messverfahren:** ELISA**Laborstandort:** Zentrale **Mindestmenge:** 1/3 Stuhlröhrchen**Abnahmevorschriften:** Stuhl in sauberes Gefäß ohne Urinbeimengung absetzen. Bitte Stühle von drei aufeinanderfolgenden Tagen schicken.**Klinische Hinweise:** Zu den Symptomen der Lambliose gehören krampfartige Bauchschmerzen und wässrige, nichtblutige Durchfälle

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur: 22)	w	120 J.	pos/neg
	m	120 J.	pos/neg

REFRENCZWERTTABELLE

Influenza A/B und RSV

akkreditiert

Indikation: V.a. Infektion Influenza A/B bzw. RSV**Material:** PCR-Abstrich **Häufigkeit:** täglich **Messverfahren:** PCR**Laborstandort:** Zentrale **Mindestmenge:****Abnahmevorschriften:** Die optimale Abnahmezeit der Probe liegt in den ersten Krankheitstagen.**Klinische Hinweise:** Zu den Symptomen einer Infektion mit Influenza A/B bzw. RSV gehören plötzlich einsetzendes hohes Fieber, Kopf- und Gliederschmerzen, ggf. auch Pneumonie und selten Meningoenzephalitis

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur: 27)	w	120 J.	pos/neg
	m	120 J.	pos/neg

Listerien

akkreditiert

Indikation: V.a. Infektion mit Listerien**Material:** Stuhl **Häufigkeit:** täglich **Messverfahren:** Kultur**Laborstandort:** Zentrale **Mindestmenge:** 1/3 Stuhlröhrchen**Abnahmevorschriften:** Siehe Hinweise zur Abnahme von Liquor und Blutkulturen.**Klinische Hinweise:** Untersuchung indiziert bei Ausbruchssituationen

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur: 19, 25)	w	120 J.	pos/neg
	m	120 J.	pos/neg

REFRENCZWERTTABELLE

Malaria (Plasmodien) akkreditiert**Indikation:** V.a. Malaria-Infektion

Material: EDTA-Blut **Häufigkeit:** täglich **Messverfahren:** Immunchromatographischer Schnelltest von Plasmodium A und Mikroskopie

Laborstandort: Zentrale **Mindestmenge:** 2 ml

Abnahmevorschriften: Bitte immer telefonisch im Labor ankündigen**Klinische Hinweise:** Bei Patienten mit unklarem Fieber bzw. gastrointestinaler Symptomatik nach Aufenthalt in den Tropen und Subtropen sollte immer auch an Malaria gedacht werden

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur: 22)	w	120 J.	pos/neg
	m	120 J.	pos/neg

Meningitis-Schnelltest akkreditiert**Indikation:** V.a. Meningitis

Material: Liquor **Häufigkeit:** täglich **Messverfahren:** Immunchromatographischer Schnelltest

Laborstandort: Zentrale **Mindestmenge:** 2 ml

Abnahmevorschriften:**Klinische Hinweise:** Bei V.a. Meningitis bitte auch Serologie untersuchen lassen: (simultane Einsendung von Serum und Liquor)

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur: 19)	w	120 J.	pos/neg
	m	120 J.	pos/neg

REFRENCZWERTTABELLE

MRGN (multiresistente gramnegative Stäbchen)

akkreditiert

Indikation: MRGN Screening**Material:** Analabstrich**Häufigkeit:** täglich**Messverfahren:** Kultur**Laborstandort:** Zentrale**Mindestmenge:****Abnahmevorschriften:****Klinische Hinweise:** Bitte beachten Sie die KRINKO Empfehlungen: Hygienemaßnahmen Infektionen oder Besiedlung mit multiresistenten gramnegativen Stäbchen.

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur:18)	w	120 J.	pos/neg & R, I, S
	m	120 J.	pos/neg & R, I, S

MRSA (Methicillin-resistenter Staphylococcus aureus), Kultur

akkreditiert

Indikation: MRSA Screening**Material:** Nase-Rachen-Abstrich**Häufigkeit:** täglich**Messverfahren:** Kultur**Laborstandort:** Zentrale**Mindestmenge:****Abnahmevorschriften:** Untersuchung nicht sinnvoll bei Patienten, bei denen eine MRSA-Infektion bereits bekannt ist**Klinische Hinweise:** Bitte beachten Sie die KRINKO Empfehlungen: Prävention und Kontrolle von Methicillin-resistenten Staphylococcus aureus-Stämmen (MRSA) in medizinischen und pflegerischen Einrichtungen.

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur:17)	w	120 J.	pos/neg & R, I, S
	m	120 J.	pos/neg & R, I, S

REFRENCZWERTTABELLE

MRSA (Methicillin-resistenten Staphylococcus aureus), PCR

akkreditiert

Indikation: MRSA Screening**Material:** PCR-Abstrich**Häufigkeit:** täglich**Messverfahren:** PCR**Laborstandort:** Zentrale**Mindestmenge:****Abnahmevorschriften:** Untersuchung nicht sinnvoll bei Patienten, bei denen eine MRSA-Infektion bereits bekannt ist**Klinische Hinweise:** Ein positives PCR-Ergebnis sollte auch kulturell bestätigt werden. Bitte beachten Sie die KRINKO Empfehlungen: Prävention und Kontrolle von Methicillin-resistenten Staphylococcus aureus-Stämmen (MRSA) in medizinischen und pflegerischen Einrichtungen.

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur:17)	w	120 J.	pos/neg
	m	120 J.	pos/neg

Multiplex-PCR respiratorische Erreger

akkreditiert

Indikation: Pneumonie unklarer Genese**Material:** PCR-Abstrich**Häufigkeit:** täglich**Messverfahren:** PCR**Laborstandort:** Zentrale**Mindestmenge:****Abnahmevorschriften:** Nur validiert für Nase-Rachen-Abstriche, Name des zuständigen Oberarztes wird bei Anforderung benötigt**Klinische Hinweise:** Negative und Postive Ergebnisse werden telefonsich an den zuständigen Oberarzt mitgeteilt

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur:17)	w	120 J.	pos/neg
	m	120 J.	pos/neg

REFRENCZWERTTABELLE

Multiplex-PCR gastrointestinale Erreger akkreditiert

Indikation:	Gastroenteritis unklarer Genese		
Material:	PCR-Abstrich	Häufigkeit:	täglich
		Messverfahren:	PCR
Laborstandort:	Zentrale	Mindestmenge:	
Abnahmevorschriften:	Nur validiert für Stuhlproben, Name des zuständigen Oberarztes wird bei Anforderung benötigt		
Klinische Hinweise:	Negative und Postive Ergebnisse werden telefonsich an den zuständigen Oberarzt mitgeteilt		

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur:17)	w	120 J.	pos/neg
	m	120 J.	pos/neg

Mycobacterium tuberculosis Komplex akkreditiert

Indikation:	V.a. Vorliegen einer akuten Tuberkulose		
Material:	natives, respiratorisches Material	Häufigkeit:	Mo - Fr
		Messverfahren:	PCR
Laborstandort:	Zentrale	Mindestmenge:	2 ml
Abnahmevorschriften:	Steriles Röhrchen ohne Zusätze verwenden.		
Klinische Hinweise:	Für die parallele, kulturelle Untersuchung entsprechend mehr Material einschicken (Fremdversand, Mo - Fr). PCR: Nachweis der Erreger des Mycobacterium tuberculosis Komplexes, sowie Nachweis einer möglichen Rifampicin-Resistenz.		

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur: 28)	w	120 J.	pos/neg
	m	120 J.	pos/neg

REFRENCZWERTTABELLE

Norovirus akkreditiert**Indikation:** Gastroenteritis mit V.a. Norovirus-Infektion**Material:** Stuhl **Häufigkeit:** Mo - Fr **Messverfahren:** PCR**Laborstandort:** Zentrale **Mindestmenge:** 1/3 Stuhlröhrchen**Abnahmevorschriften:** Stuhl in sauberes Gefäß ohne Urinbeimengung absetzen.**Klinische Hinweise:** Meist als Ausbruch, hoch kontagiös.

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur:20)	w	120 J.	pos/neg
	m	120 J.	pos/neg

Oxyuren akkreditiert**Indikation:** V.a. Infektion mit Oxyuren**Material:** Analklebestreifen und Stuhlprobe **Häufigkeit:** täglich **Messverfahren:** Mikroskopie**Laborstandort:** Zentrale **Mindestmenge:** 1/3 Stuhlröhrchen**Abnahmevorschriften:** Bitte einen Analklebestreifen abnehmen und auf einen Objektträger kleben
Stuhl in sauberes Gefäß ohne Urinbeimengung absetzen.**Klinische Hinweise:** Die Eiablage erfolgt nachts am äußeren Analring.

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur: 22)	w	120 J.	pos/neg
	m	120 J.	pos/neg

REFRENCZWERTTABELLE

Pathogene Keime im Stuhl (oder Einzelanforderung: Salmonellen/Shigellen, Yersinien, Campylobacter)

akkreditiert

Indikation: V.a. Infektion mit Salmonellen, Shigellen, Yersinien oder Campylobacter**Material:** Stuhl **Häufigkeit:** täglich **Messverfahren:** Kultur und serologische Bestätigung**Laborstandort:** Zentrale **Mindestmenge:** 1/3 Stuhlröhrchen**Abnahmevorschriften:** Stuhl in sauberes Gefäß ohne Urinbeimengung absetzen.**Klinische Hinweise:** Bitte keine Proben sammeln, sondern jede Probe möglichst noch am selben Tag ins Labor schicken.

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur: 20)	w	120 J.	pos/neg
	m	120 J.	pos/neg

Rotavirus

akkreditiert

Indikation: Gastroenteritis bei Säuglingen, Kleinkindern und älteren Menschen**Material:** Stuhl **Häufigkeit:** täglich **Messverfahren:** ELISA
Für dringende Notfälle
immunchromatographischer
Schnelltest (nicht akkreditiert)**Laborstandort:** Zentrale **Mindestmenge:** 1/3 Stuhlröhrchen **Einheit:** keine**Abnahmevorschriften:** Stuhl in sauberes Gefäß ohne Urinbeimengung absetzen.**Klinische Hinweise:** Rotaviren hinterlassen eine typspezifische, relativ lang anhaltende Immunität.

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur: 20)	w	120 J.	pos/neg
	m	120 J.	pos/neg

REFRENCZWERTTABELLE

Salmonellen/ Shigellen akkreditiert

Indikation:	V.a. Infektion mit Salmonellen oder Shigellen		
Material:	Stuhl	Häufigkeit:	täglich
		Messverfahren:	Kultur, Serologie
Laborstandort:	Zentrale	Mindestmenge:	1/3 Stuhlröhrchen
Abnahmevorschriften:	Stuhl in sauberes Gefäß ohne Urinbeimengung absetzen.		
Klinische Hinweise:	Bitte keine Proben sammeln, sondern jede Probe möglichst noch am selben Tag ins Labor schicken.		

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur: 20)	w	120 J.	pos/neg
	m	120 J.	pos/neg

SARS-CoV-2 akkreditiert

Indikation:	V. a. Covid-19		
Material:	Respiratorische Materialien oder Nasopharyngealer Abstrich	Häufigkeit:	täglich
		Messverfahren:	PCR
Laborstandort:	Zentrale	Mindestmenge:	1 ml
Abnahmevorschriften:			
Klinische Hinweise:	Bevorzugt werden Nasopharyngeale Abstriche		

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur:20)	w	120 J.	pos/neg
	m	120 J.	pos/neg

REFRENCZWERTTABELLE

VRE (Vancomycin-resistente Enterokokken)

akkreditiert

Indikation: VRE Screening**Material:** Natives Material oder
Abstriche**Häufigkeit:** täglich**Messverfahren:** Kultur**Laborstandort:** Zentrale**Mindestmenge:****Abnahmevorschriften:****Klinische Hinweise:** Bitte beachten Sie die KRINKO Empfehlungen: Hygienemaßnahmen zur Prävention der Infektionen durch Enterokokken mit speziellen Antibiotikaresistenzen

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur: 21)	w	120 J.	pos/neg
	m	120 J.	pos/neg

Würmer/ Wurmeier

akkreditiert

Indikation: V.a. Infektion durch Nematoden**Material:** Stuhl**Häufigkeit:** täglich**Messverfahren:** Mikroskopie**Laborstandort:** Zentrale**Mindestmenge:** 1/3 Stuhlröhrchen**Abnahmevorschriften:** Stuhl in sauberes Gefäß ohne Urinbeimengung absetzen.**Klinische Hinweise:** Es sollten mehrere Stuhlproben von verschiedenen Tagen untersucht werden. Hierdurch wird die Nachweisrate erhöht.

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur: 22)	w	120 J.	pos/neg
	m	120 J.	pos/neg

REFRENCZWERTTABELLE

Yersinien

akkreditiert

Indikation: V.a. Infektion mit Yersinien**Material:** Stuhl **Häufigkeit:** täglich **Messverfahren:** Kultur, Serologie**Laborstandort:** Zentrale **Mindestmenge:** 1/3 Stuhlröhrchen**Abnahmevorschriften:** Stuhl in sauberes Gefäß ohne Urinbeimengung absetzen.**Klinische Hinweise:** Bitte keine Proben sammeln, sondern jede Probe möglichst noch am selben Tag ins Labor schicken bzw. bei 4 °C für maximal 24 Stunden lagern.

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur: 20)	w	120 J.	pos/neg
	m	120 J.	pos/neg