

Inhaltsverzeichnis

1	VORWORT	5
2	KONTAKT	5
2.1	ERREICHBARKEIT	5
2.2	REGULÄRE DIENSTZEITEN DES LABORS	5
2.3	NOTFALL-DIAGNOSTIK	6
2.3.1	<i>Malaria Notfall-Diagnostik</i>	6
2.3.2	<i>Meningitis-Notfalldiagnostik</i>	6
3	PRÄANALYTIK	6
3.1	ALLGEMEINES	6
3.2	BESONDERHEITEN BEI DER BLUTENTNAHME	6
3.3	ABNAHME VON BLUTKULTUREN	6
3.3.1	<i>Allgemeines</i>	6
3.3.2	<i>Blutkulturentnahme mittels Venenpunktion</i>	7
3.3.3	<i>Entnahme bei liegendem zentralen Venenkatheter und arteriellem Katheter</i>	8
4	ELEKTRONISCHER UNTERSUCHUNGS-AUFTRAG	8
5	PROBENTRANSPORT	8
6	BEARBEITUNGSZEITEN	8
7	KOSTEN	9
8	HINWEIS	9
9	UNTERSUCHUNGSMATERIALIEN	10
9.1	BLUTKULTUREN	10
9.1.1	<i>zentral, peripher, nach ZVK-Neuanlage</i>	10
9.1.2	<i>Punktate und Liquor</i>	12
9.2	ABSTRICH OBERFLÄCHLICH	13
9.2.1	<i>Gesicht, Mund, Hals, Thorax, Abdomen, Urogenitalbereich, obere Extremitäten, untere Extremitäten, Einstichstelle von Fremdkörper/Katheter</i>	13
9.2.2	<i>Bindehaut</i>	14
9.2.3	<i>Cornea</i>	15
9.2.4	<i>Gehörgang</i>	17
9.2.5	<i>Nase</i>	19
9.2.6	<i>Zunge</i>	20
9.2.7	<i>Rachen</i>	21
9.2.8	<i>Tonsillen, Bauchnabel</i>	23
9.3	ABSTRICH TIEF/INTRAOPERATIV	24
9.3.1	<i>Gesicht, Tonsillen, Abdomen (außer Rektum), Penis, Hoden, Niere, Ureter, Plazenta, obere und untere Extremitäten, Herz-Gefäße-Lymphknoten</i>	24

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	1 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

9.3.2	Auge.....	25
9.3.3	Mittelohr, Mastoid, Nasennebenhöhle, Kiefer, Hals, Halswirbelsäule, Großhirn, Kleinhirn, Thorax	27
9.3.4	Rachen	28
9.3.5	Rektum	30
9.3.6	Urethra	32
9.3.7	Vagina	34
9.3.8	Cervix	36
9.3.9	Uterus	38
9.3.10	Tuben, Prostata	40
9.3.11	Ovar.....	42
9.3.12	Douglas	44
9.3.13	Nabelschnur	46
9.4	GEWEBE ODER BIOPSIE	47
9.4.1	Gesicht, Penis, Scrotum	47
9.4.2	Auge.....	49
9.4.3	Hornhautabkratzpräparat	51
9.4.4	Ohr, Bauchnabel, Labien.....	53
9.4.5	Gehörgang, Nase, Mund, Zunge, Tonsillen, Vagina, Bypass, Hämatom, Thrombus	55
9.4.6	Mittelohr, Mastoid, Nasennebenhöhlen, Hals.....	57
9.4.7	Rachen, Cervix	59
9.4.8	Kiefer, Halswirbelsäule, Retrosternal, Rippen, Brustwirbelsäule, Lunge, Pleura, Mediastinum, Peritoneum, Gallengang, Gallenblase, Pankreas, Ureter, Ulna, Radius, Humerus, Tibia, Wade, Hüfte, Perikard, Aorta, Arterie, Vene	61
9.4.9	Großhirn, Kleinhirn	63
9.4.10	Brust, Sternum, Prästernal, Rücken, Hand, Finger, Unterarm, Oberarm, Ellbogen, Schulter, Achsel, Fuß, Fußsohle, Fußrücken, Oberschenkel, Unterschenkel, Leiste	65
9.4.11	Trachea, Bronchien, Dickdarm, Appendix	67
9.4.12	Ösophagus, Dünndarm, Magen	69
9.4.13	Rektum, Anus, Urethra	71
9.4.14	Leber, Milz.....	73
9.4.15	Uterus.....	75
9.4.16	Ovar, Prostata, Hoden.....	77
9.4.17	Niere.....	79
9.4.18	Plazenta.....	81
9.4.19	Fingernagel, Fußnagel.....	83
9.4.20	Handgelenk, Fußgelenk, Kniegelenk	84
9.4.21	Schultergelenk, Hüftgelenk	86
9.4.22	Zeh.....	88
9.4.23	Herzklappe	90
9.4.24	Myokard	92
9.4.25	Lymphknoten.....	94
9.5	PUNKTATE UND SEKRETE	96
9.5.1	Gesicht, Mittelohr, Mastoid, Nasennebenhöhlen, Brust, Sternum, Prästernal, Retrosternal, Rücken, Achsel	96
9.5.2	Glaskörperaspirat, Vorderkammeraspirat.....	98
9.5.3	Gehörgang, Kiefer, Leiste, Scrotum	100

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	2 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

9.5.4	Rachen, Tonsillen, Labien	102
9.5.5	Hals, Halswirbelsäule, Thorax, Brustwirbelsäule, Peritoneum, Ureter, Ellbogen, Achsel, Fuß, Fußgelenk, Herz, Perikard	103
9.5.6	Lunge	105
9.5.7	Großhirn, Kleinhirn	107
9.5.8	Pleura.....	109
9.5.9	Mediastinum.....	111
9.5.10	Aszites	113
9.5.11	Ösophagus, Magen, Dünndarm, Dickdarm, Appendix, Hoden, Fingergelenk, Oberschenkel, Unterschenkel, Leiste	115
9.5.12	Kurzdarm	117
9.5.13	Rektum	118
9.5.14	Galle, Gallengang, Gallenblase	120
9.5.15	Leber, Pankreas, Milz	122
9.5.16	Urethra.....	124
9.5.17	Cervix.....	126
9.5.18	Uterus.....	128
9.5.19	Ovar, Douglas.....	130
9.5.20	Prostata.....	132
9.5.21	Niere.....	134
9.5.22	Nabelschnur	136
9.5.23	Fruchtwasser	137
9.5.24	Handgelenk	139
9.5.25	Schultergelenk, Hüftgelenk	141
9.5.26	Kniegelenk.....	143
9.5.27	Lymphknoten.....	145
9.5.28	Liquor	147
9.6	FREMDKÖRPER	150
9.6.1	Katheter und Drainagen	150
9.6.2	Kontaktlinsen/-flüssigkeit.....	151
9.6.3	Implantate.....	152
9.7	RESPIRATORISCHE MATERIALIEN	153
9.7.1	Nasenspülflüssigkeit	153
9.7.2	Bronchoalveoläre Lavage (BAL).....	154
9.7.3	Trachealsekret, Bronchialsekret	156
9.7.4	Geschützte Bürste.....	158
9.7.5	Sputum	160
9.8	URIN	162
9.8.1	Mittelstrahl-, Einmalkatheter- und Dauerkatheter-Urin, Blasenpunktion.....	162
9.8.2	Screening asymptomatischer Bakteriurie	165
9.8.3	Morgenurin.....	166
9.8.4	Ejakulat.....	167
9.8.5	Seminalplasma	168
9.8.6	Prostataexprimat.....	169

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	3 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

9.9	STUHL	171
9.9.1	Stuhl bei Enteritis - nosokomial erworben	171
9.9.2	Stuhl bei Enteritis - ambulant erworbene	172
9.9.3	Stuhl bei Enteritis nach Tropenaufenthalt	173
9.9.4	Stuhl bei Enteritis unter Immunsuppression	174
9.9.5	Anaklebestreifen (Oxyuren/Enterobius/Madenwurm)	176
9.9.6	Stuhl-Einzelanforderung	177
9.9.7	Stuhl-Bestätigung Biofire	179
9.10	BLUT UND KNOCHENMARK	180
9.10.1	EDTA-Blut	180
9.10.2	Nabelschnurblut	182
9.10.3	Vollblut/Serum	183
9.10.4	Heparinblut/Lithium Heparin	185
9.10.5	Knochenmark Citrat	187
9.10.6	Knochenmark EDTA	188
9.11	SCREENING – MRSA	189
9.12	SCREENING-VRE	190
9.13	SCREENING-MRGN	191
9.14	SCREENING- S. AGALACTIAE/GBS	192

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	4 von 192

1 Vorwort

Das Leistungsangebot des Instituts für Medizinische Mikrobiologie umfasst die Diagnostik in den Bereichen:

- Bakteriologie
- Mykologie
- Parasitologie
- Infektionsserologie
- Molekularbiologische Nachweisverfahren

Alle Informationen rund um die Diagnostik haben wir für Sie im vorliegenden Dokument zusammengefasst. Sie finden hier:

- Dienstzeiten
- Telefonnummer des diensthabenden Arztes/der diensthabenden Ärztin
- Hinweise zu:
 - Vorbereitung des Patienten
 - Bearbeitungszeiten
 - angebotenen Untersuchungen
 - Untersuchungsmaterialien und Entnahmetechniken
 - Transportmedien und Reagenzien
 - Kriterien für die Zurückweisung von Proben

2 Kontakt

2.1 Erreichbarkeit

Labor: **0251-83-54698**

Ärztlicher Rufdienst: **0251-83-52711 (24/7)**

2.2 Reguläre Dienstzeiten des Labors

Montag–Freitag 07.00–18.45 Uhr

Samstag 07.30–13.30 Uhr

Sonntag und Feiertage 08.30–12.30 Uhr

Während der regulären Dienstzeiten:

- sind die Arbeitsplätze des Labors besetzt und für telefonische Auskünfte erreichbar
- nehmen wir alle Untersuchungsmaterialien an
- beraten wir Sie zu klinisch-mikrobiologischen Fragestellungen

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	5 von 192

Bitte melden Sie dringende Materialien, die in der letzten halben Stunde der regulären Dienstzeit eingesandt werden können, beim diensthabenden Arzt/der diensthabenden Ärztin an.

2.3 Notfall-Diagnostik

Außerhalb der Öffnungszeiten bieten wir nach telefonischer Anfrage eine beschränkte Auswahl an Notfalldiagnostik an.

2.3.1 Malaria Notfalldiagnostik

Die mikroskopische Blutuntersuchung auf Malaria wird über den **Rufbereitschaftsdienst** der Medizinischen Mikrobiologie durchgeführt, wenn es Hinweise auf einen **schweren Verlauf der Malaria** gibt.

2.3.2 Meningitis-Notfalldiagnostik

Bei Verdacht auf eine ambulant erworbene Meningitis führen wir außerhalb der regulären Dienstzeiten nach vorheriger Absprache mit dem ärztlichen Rufdienst (T 52711) eine Multiplex-PCR und Mikroskopie von Liquor-Proben durch.

3 Präanalytik

3.1 Allgemeines

Für eine valide Diagnostik spielt die Präanalytik eine entscheidende Rolle. Informationen hierzu sind unter den einzelnen Untersuchungsmaterialien zu finden.

3.2 Besonderheiten bei der Blutentnahme

Empfohlene Reihenfolge der Blutentnahme:

- a. Blutkultur oder Klinische Chemie, wenn Kalium relevant ist
- b. Gerinnungsröhrchen (Citrat: Blut 1:10)
- c. Blutkörperchen-Senkung (Citrat: Blut 1:5)
- d. Serum Gerinnungsaktivator (ohne/mit Gel)
- e. Li-Heparinat-Plasma (ohne/mit Gel)
- f. EDTA-Blut
- g. Glykolysehemmer (Fluorid/pH <5)
- h. Spurenelemente

Insbesondere bei der Entnahme von Gerinnungsröhrchen mit flüssigem Antikoagulant ist auf eine vollständige Füllung des Röhrchens zu achten. Sollte ein Flügelset (sogenannte Butterfly-Nadel) zur Blutentnahme verwendet und das Gerinnungs-(Citrat-) Röhrchen als erstes oder einziges Röhrchen entnommen werden, so ist vor dem Citrat-Röhrchen ein neutrales Röhrchen (ohne Zusätze) zu entnehmen und zu verwerfen, um so eine korrekte Füllung zu ermöglichen.

3.3 Abnahme von Blutkulturen

3.3.1 Allgemeines

- Eine Blutkultur umfasst, außer bei Säuglingen oder Kindern, immer 2 Flaschen, eine für die aerobe und eine für die anaerobe Bebrütung.

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	6 von 192

- Die Abnahme sollte unmittelbar bei Auftreten klinischer Symptomatik und vor Beginn einer Antibiotika-Behandlung erfolgen. Bei Verdacht auf Endokarditis sollte eine Entnahme von mehr als zwei Blutkulturen (2 x 2 Flaschen) über einen Zeitraum von mehreren Stunden bis Tagen erfolgen.
- Blutkulturflaschen sollten bei der Beimpfung auf Raumtemperatur sein.
- Für die Entnahme wird ein Blutgefäß, typischerweise eine Vene, punktiert.
- Im Rahmen einer ZVK-Neuanlage kann auf eine Gefäßpunktion verzichtet werden. Außer bei Verdacht auf eine Katheter-assoziierte Infektion darf zu keinem späteren Zeitpunkt Blut für eine Blutkultur über einen ZVK gewonnen werden.
Bei Verdacht auf eine Katheter-assoziierte Infektion wird jeweils eine Blutprobe über alle liegenden Katheter und wenn möglich eine weitere über eine Gefäßpunktion gewonnen.
- Bei Blutentnahme mit einer Spritze wird grundsätzlich zuerst die anaerobe Flasche befüllt, um das Eindringen von Luft bzw. Schaum aus der Spritze oberhalb der Blutsäule zu vermeiden.
Bei Blutabnahme mit geschlossenen Systemen (z. B. Vacutainer) wird zuerst die aerobe Flasche beimpft, da sich im Schlauchsystem noch Luft befinden kann.

3.3.2 Blutkulturentnahme mittels Venenpunktion

- Hygienische Händedesinfektion
- Schutzkappen entfernen. Desinfektion des Gummistopfens der Blutkulturflasche. Der Stopfen muss vor der Beimpfung vollständig trocken sein.
- Medizinische Einmalhandschuhe anlegen
- Sorgfältige Hautdesinfektion im Bereich der Punktionsstelle mit Hautdesinfektionsmittel und sterilen Tupfern zur Vermeidung einer Kontamination mit Hautflora.
- Blutentnahme mit steriler Spritze und großlumiger Kanüle direkt aus einer Vene. Notwendige Blutvolumina:

Patientengruppe	Optimale Volumina pro Flasche	Mögliche Volumina pro Flasche
Säuglinge oder Kinder	1–3 mL	0,5–5 mL
Erwachsene aerob	8–10 mL	5–10 mL
Erwachsene anaerob	8–10 mL	5–10 mL
Mycosis	8–10 mL	3–10 mL
Myco/F Lytic	3–5 mL	1–5 mL

Die Blutmenge sollte 20 mL betragen (für eine Abnahme einer aeroben und anaeroben Blutkulturflasche).

Aufsetzen der Blutkulturflaschen-Kanüle auf die Spritze und angebrachtes Volumen in die Blutkulturflaschen geben.

- Im Falle einer Fehlpunktion ist ein Nadelwechsel erforderlich.
- Punktionskanüle verwerfen
- Nach Befüllen der Flasche mit Blut, dieses mit dem Kulturmedium durch leichtes Schwenken vermischen, nie schütteln!

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	7 von 192

3.3.3 Entnahme bei liegendem zentralen Venenkatheter und arteriellem Katheter

- Hygienische Händedesinfektion
- Schutzkappen entfernen. Desinfektion des Gummistopfens der Blutkulturflasche. Der Stopfen muss vor der Beimpfung vollständig trocken sein.
- Medizinische Einmalhandschuhe anlegen
- Desinfektion der 3-Wegeähne
 - Verschlusskonus verwerfen
 - Sprühdesinfektion des 3-Wegeahnes
- Blutabnahme der notwendigen Blutvolumina
- Aufsetzen der Blutkulturflaschen-Kanüle auf die Spritze und angebrachtes Volumen in die Blutkulturflaschen geben.
- Nach Befüllen der Flasche mit Blut, dieses mit dem Kulturmedium durch leichtes Schwenken vermischen, nie schütteln!

4 Elektronischer Untersuchungsauftrag

Die Untersuchungsanforderungen erfolgen innerhalb des Uniklinikums über ixserv.
Für externe Einsender steht das [Anforderungsformular](#) auf der Homepage zur Verfügung.

5 Probentransport

Ein umgehender Transport von Untersuchungsproben ist die notwendige Grundlage für eine zeitnahe Diagnostik.

Innerhalb des Uniklinikums erfolgt der Probentransport über den Botendienst (**Telefon 48004**) zu festgelegten Zeiten. Für Notfälle und /oder am Wochenende muss der Botendienst telefonisch angefordert werden.

6 Bearbeitungszeiten

Die Bearbeitungszeiten hängen von der entsprechenden Fragestellung ab:

- Schnelldiagnostik (z. B. Mikroskopie und Antigennachweise, innerhalb von 24 Stunden)
- kultureller Nachweis (24–72 Stunden)
 - Bei bestimmten Materialien/Anforderungen (z. B. Geweben, bis zu 16 Tagen)
 - Einzelne Erreger (z. B. TB-Diagnostik, bis zu 8 Wochen)
- Differenzierung bis auf Speziesebene nach Erregerisolierung (1–2 Stunden)
- Antibiogramm nach Erregerisolierung (16–20 Stunden)

Der häufigste Grund für verspätete Ergebnisse ist ein verzögerter Probenversand. Bitte senden Sie uns daher alle Proben möglichst umgehend zu.

In Einzelfällen kann es vorkommen, dass eingehende Proben nach Dringlichkeit priorisiert und ggf. erst am Folgetag bearbeitet werden.

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	8 von 192

7 Kosten

Die Untersuchungen werden gemäß GOÄ und EBM abgerechnet. Nähere Informationen sind über den Geschäftsbereich GB Finanzen Erlöscontrolling (erloescontrolling@ukmuenster.de) des UKM erhältlich.

8 Hinweis

Trotz hoher Qualitätsstandards können bei der Diagnostik nicht alle Risiken für valide Befunde ausgeschlossen werden. Dies betrifft z.B. falsch positive oder negative Ergebnisse oder Auswirkungen präanalytischer Fehler. Auch durch z. B. verzögerte Befunde kann es zu einem Einfluss auf die Patientensicherheit kommen.

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	9 von 192

9 Untersuchungsmaterialien

9.1 Blutkulturen

9.1.1 zentral, peripher, nach ZVK-Neuanlage

Vorbereitung des Patienten:	siehe Punkt 3.3
Mindestprobenmenge:	siehe Punkt 3.3
Lagerung und Transport:	Bei Zwischenlagerung über Nacht: Raumtemperatur
Transportzeiten:	Schnellstmöglich, 2–4 Stunden nach Abnahme
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	BD Bactec Plus Aerob-F BD Bactec Plus Anaerob-F BD Bactec Peds Plus (Kinder) BD Bactec Mycosis (Pilze) BD Bactec Myco/F Lytic (Mykobakterien)
Anforderung:	Erreger und Resistenz Endokarditis <i>Brucella</i> spp.
Methode:	Vollautomatische Bebrütung mit Fluoreszenz-Messprinzip
Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	Erreger und Resistenz: BD Bactec Plus Aerob-F 5 Tage BD Bactec Plus Anaerob-F 5 Tage BD Bactec Peds Plus 5 Tage V. a. Endokarditis: BD Bactec Plus Aerob-F 14 Tage BD Bactec Plus Anaerob-F 14 Tage BD Bactec Peds Plus 14 Tage V. a. Brucellose BD Bactec Plus Aerob-F 21 Tage BD Bactec Plus Anaerob-F 21 Tage BD Bactec Peds Plus 21 Tage BD Bactec Mycosis 14 Tage BD Bactec Myco/F Lytic 42 Tage
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> • Fehlende Patientenetikette • Unbeimpfte Blutkulturflaschen (Septum noch verschlossen) • Ausgelaufene Blutkulturflaschen

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	10 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

Fremdleistung/ Eigenleistung:	Eigenleistung
--	---------------

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	11 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

9.1.2 Punktate und Liquor

Vorbereitung des Patienten:	siehe Punkt 3.3
Mindestprobenmenge:	siehe Punkt 3.3; Bitte parallel Nativpunktat einschicken, siehe Punkt 9.5
Lagerung und Transport:	Bei Zwischenlagerung über Nacht: Raumtemperatur
Transportzeiten:	Schnellstmöglich, 2–4 Stunden nach Abnahme
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	BD Bactec Plus Aerob-F BD Bactec Plus Anaerob-F BD Bactec Peds Plus (Kinder) BD Bactec Mycosis (Pilze) BD Bactec Myco/F Lytic (Mykobakterien) Bitte parallel Nativpunktat einschicken, siehe Punkt 9.5
Anforderung:	Erreger und Resistenz
Methode:	Vollautomatische Bebrütung mit Fluoreszenz-Messprinzip
Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	<u>Punktate:</u> Erreger und Resistenz: BD Bactec Plus Aerob-F 14 Tage BD Bactec Plus Anaerob-F 14 Tage BD Bactec Peds Plus 14 Tage <u>Liquor:</u> Erreger und Resistenz: BD Bactec Plus Aerob-F 5 Tage BD Bactec Plus Anaerob-F 5 Tage BD Bactec Peds Plus 5 Tage BD Bactec Mycosis 14 Tage BD Bactec Myco/F Lytic 42 Tage
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> • Fehlende Patientenetikette • Unbeimpfte Blutkulturflaschen (Septum noch verschlossen) • Ausgelaufene Blutkulturflaschen
Fremdleistung/ Eigenleistung:	Eigenleistung

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	12 von 192

9.2 Abstrich oberflächlich

9.2.1 Gesicht, Mund, Hals, Thorax, Abdomen, Urogenitalbereich, obere Extremitäten, untere Extremitäten, Einstichstelle von Fremdkörper/Katheter

Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> • Verbandsmaterialien und abgestorbenes Gewebe, falls vorhanden, entfernen • Oberfläche nicht desinfizieren • Abstriche sollten vom Wundgrund bzw. Wundrand entnommen werden • Abstrichtupfer einige Sekunden lang mit mehrfachen Drehungen über der Entnahmestelle bewegen und eine Durchtränkung anstreben.
Mindestprobenmenge:	Ein Abstrichtupfer
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur
Transportzeiten:	Der Transport soll schnellstmöglich erfolgen. Bei Transportzeiten über 24 Stunden erfolgt die Bearbeitung unter Vorbehalt.
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	Abstrichtupfer mit Transportmedium
Anforderung:	Erreger und Resistenz Hefen <i>Staphylococcus aureus</i> (inkl. PVL, nur bei Achsel und Leiste)
Methode:	Kulturelle Anlage ohne Anreicherung <u>Ausnahme:</u> gynäkologischen und urogenitalen Abstrichen mit Anreicherung Identifizierung von (fakultativ) pathogenen Erregern und ggf. Empfindlichkeitsprüfung ggf. PCR
Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	Erreger und Resistenz: 3 Tage Hefen: 3 Tage <i>Staphylococcus aureus</i> (inkl. PVL): 3 Tage
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> • Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person • Beschädigte Transportbehälter, sodass eine Kontamination der Untersuchungsprobe anzunehmen ist
Fremdleistung/ Eigenleistung:	Eigenleistung

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	13 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

9.2.2 Bindehaut

Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> • Oberfläche nicht desinfizieren • Unterlid wegziehen • Konjunktiva im Bereich des unteren Gewölbes unter leichtem Druck abstreichen und abschließend bis zur vollständigen Durchtränkung dort belassen. • Bei Verdacht auf eine Konjunktivitis, sollte zusätzlich ein Abstrich der Gegenseite erfolgen. 								
Mindestprobenmenge:	Ein Abstrichtupfer								
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur								
Transportzeiten:	Der Transport soll schnellstmöglich erfolgen. Bei Transportzeiten über 24 Stunden erfolgt die Bearbeitung unter Vorbehalt.								
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	Bakteriologische Untersuchungen: Abstrichtupfer mit Transportmedium Molekularbiologische Untersuchungen: Abstrichtupfer ohne Medium oder mit Flüssigmedium (z.B. Amies-Medium)								
Anforderung:	Erreger und Resistenz <i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur und PCR) <i>Chlamydia trachomatis</i> (PCR)								
Methode:	Kulturelle Anlage mit Anreicherung Identifizierung von (fakultativ) pathogenen Erregern und ggf. Empfindlichkeitsprüfung PCR								
Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	<table> <tr> <td>Erreger und Resistenz:</td> <td>3 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur):</td> <td>3 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Neisseria gonorrhoeae</i> (PCR):</td> <td>1–7 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Chlamydia trachomatis</i> (PCR):</td> <td>1–7 Tage</td> </tr> </table>	Erreger und Resistenz:	3 Tage	<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur):	3 Tage	<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (PCR):	1–7 Tage	<i>Chlamydia trachomatis</i> (PCR):	1–7 Tage
Erreger und Resistenz:	3 Tage								
<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur):	3 Tage								
<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (PCR):	1–7 Tage								
<i>Chlamydia trachomatis</i> (PCR):	1–7 Tage								
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> • Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person • Beschädigte Transportbehälter, sodass eine Kontamination der Untersuchungsprobe anzunehmen ist • Falscher Abstrichtupfer für molekularbiologische Untersuchungen 								
Fremdleistung/ Eigenleistung:	Eigenleistung								

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	14 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

9.2.3 Cornea

Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> • Verbandsmaterialien und abgestorbenes Gewebe, falls vorhanden, entfernen • Oberfläche nicht desinfizieren • Abstrichtupfer einige Sekunden lang mit mehrfachen Drehungen über der Entnahmestelle bewegen und eine Durchtränkung anstreben. 												
Mindestprobenmenge:	Ein Abstrichtupfer												
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur												
Transportzeiten:	Der Transport soll schnellstmöglich erfolgen. Bei Transportzeiten über 24 Stunden erfolgt die Bearbeitung unter Vorbehalt.												
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	<p>Bakteriologische und mykologische Untersuchungen: Abstrichtupfer mit Transportmedium</p> <p>Molekularbiologische Anforderungen: Abstrichtupfer ohne Medium oder mit einem Flüssigmedium (z.B. Amies-Medium)</p>												
Anforderung:	<p>Erreger und Resistenz</p> <p>Hefen</p> <p>Schimmelpilze</p> <p><i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur und PCR)</p> <p><i>Chlamydia trachomatis</i> (PCR)</p>												
Methode:	<p>Kulturelle Anlage ohne Anreicherung</p> <p><u>Ausnahme:</u> Anforderung auf <i>Neisseria gonorrhoeae</i> mit Anreicherung</p> <p>Identifizierung von (fakultativ) pathogenen Erregern und ggf. Empfindlichkeitsprüfung</p> <p>PCR</p>												
Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	<table> <tr> <td>Erreger und Resistenz:</td> <td>3 Tage</td> </tr> <tr> <td>Hefen:</td> <td>3 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur):</td> <td>3 Tage</td> </tr> <tr> <td>Schimmelpilze:</td> <td>7 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Neisseria gonorrhoeae</i> (PCR):</td> <td>1–7 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Chlamydia trachomatis</i> (PCR):</td> <td>1–7 Tage</td> </tr> </table>	Erreger und Resistenz:	3 Tage	Hefen:	3 Tage	<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur):	3 Tage	Schimmelpilze:	7 Tage	<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (PCR):	1–7 Tage	<i>Chlamydia trachomatis</i> (PCR):	1–7 Tage
Erreger und Resistenz:	3 Tage												
Hefen:	3 Tage												
<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur):	3 Tage												
Schimmelpilze:	7 Tage												
<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (PCR):	1–7 Tage												
<i>Chlamydia trachomatis</i> (PCR):	1–7 Tage												
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> • Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person • Beschädigte Transportbehälter, sodass eine Kontamination der Untersuchungsprobe anzunehmen ist 												

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	15 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

	<ul style="list-style-type: none"> Falscher Abstrichtupfer für molekularbiologische Untersuchungen
Fremdleistung/ Eigenleistung:	Eigenleistung

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	16 von 192

9.2.4 Gehörgang

Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> • Verbandsmaterialien und abgestorbenes Gewebe, falls vorhanden, entfernen • Oberfläche nicht desinfizieren • Abstriche sollten vom Wundgrund bzw. Wundrand entnommen werden • Abstrichtupfer einige Sekunden lang mit mehrfachen Drehungen über der Entnahmestelle bewegen und eine Durchtränkung anstreben. 												
Mindestprobenmenge:	Ein Abstrichtupfer												
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur												
Transportzeiten:	Der Transport soll schnellstmöglich erfolgen. Bei Transportzeiten über 24 Stunden erfolgt die Bearbeitung unter Vorbehalt.												
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	Abstrichtupfer mit Transportmedium												
Anforderung:	<p>Erreger und Resistenz</p> <p>Hefen</p> <p>Schimmelpilze</p> <p>CF / PCD (Erreger und Resistenz)</p> <p>CF / PCD (Nichttuberkulöse Mykobakterien)</p> <p>β-hämolisierende Streptokokken</p>												
Methode:	<p>Kulturelle Anlage ohne Anreicherung</p> <p><u>Ausnahme:</u> Neugeborenen-Screening: mit Anreicherung</p> <p>Identifizierung von (fakultativ) pathogenen Erregern und ggf. Empfindlichkeitsprüfung</p>												
Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	<table> <tr> <td>Erreger und Resistenz:</td> <td>3 Tage</td> </tr> <tr> <td>Hefen:</td> <td>3 Tage</td> </tr> <tr> <td>Schimmelpilze:</td> <td>7 Tage</td> </tr> <tr> <td>CF / PCD (Erreger und Resistenz):</td> <td>7 Tage</td> </tr> <tr> <td>CF / PCD (Nichttuberkulöse Mykobakterien):</td> <td>28 Tage</td> </tr> <tr> <td>β-hämolisierende Streptokokken:</td> <td>3 Tage</td> </tr> </table>	Erreger und Resistenz:	3 Tage	Hefen:	3 Tage	Schimmelpilze:	7 Tage	CF / PCD (Erreger und Resistenz):	7 Tage	CF / PCD (Nichttuberkulöse Mykobakterien):	28 Tage	β-hämolisierende Streptokokken:	3 Tage
Erreger und Resistenz:	3 Tage												
Hefen:	3 Tage												
Schimmelpilze:	7 Tage												
CF / PCD (Erreger und Resistenz):	7 Tage												
CF / PCD (Nichttuberkulöse Mykobakterien):	28 Tage												
β-hämolisierende Streptokokken:	3 Tage												
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> • Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person • Beschädigte Transportbehälter, sodass eine Kontamination der Untersuchungsprobe anzunehmen ist 												

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	17 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

Fremdleistung/ Eigenleistung:	Eigenleistung
--	---------------

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	18 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

9.2.5 Nase

Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> • Verbandsmaterialien und abgestorbenes Gewebe, falls vorhanden, entfernen • Oberfläche nicht desinfizieren • Abstriche sollten vom Wundgrund bzw. Wundrand entnommen werden • Abstrichtupfer einige Sekunden lang mit mehrfachen Drehungen über der Entnahmestelle bewegen und eine Durchtränkung anstreben. 										
Mindestprobenmenge:	Ein Abstrichtupfer										
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur										
Transportzeiten:	Der Transport soll schnellstmöglich erfolgen. Bei Transportzeiten über 24 Stunden erfolgt die Bearbeitung unter Vorbehalt.										
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	Abstrichtupfer mit Transportmedium										
Anforderung:	<p>Erreger und Resistenz</p> <p>Hefen</p> <p>CF/PCD (Erreger und Resistenz)</p> <p>CF/PCD (Nichttuberkulöse Mykobakterien)</p> <p><i>Staphylococcus aureus</i> (inkl. PVL)</p>										
Methode:	<p>Kulturelle Anlage</p> <p>Ausnahme: <i>Staphylococcus aureus</i> (inkl. PVL): mit Anreicherung</p> <p>Identifizierung von (fakultativ) pathogenen Erregern und ggf. Empfindlichkeitsprüfung</p>										
Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	<table> <tr> <td>Erreger und Resistenz:</td> <td>3 Tage</td> </tr> <tr> <td>Hefen:</td> <td>3 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Staphylococcus aureus</i> (inkl. PVL):</td> <td>3 Tage</td> </tr> <tr> <td>CF/PCD (Erreger und Resistenz):</td> <td>7 Tage</td> </tr> <tr> <td>CF/PCD (Nichttuberkulöse Mykobakt.):</td> <td>28 Tage</td> </tr> </table>	Erreger und Resistenz:	3 Tage	Hefen:	3 Tage	<i>Staphylococcus aureus</i> (inkl. PVL):	3 Tage	CF/PCD (Erreger und Resistenz):	7 Tage	CF/PCD (Nichttuberkulöse Mykobakt.):	28 Tage
Erreger und Resistenz:	3 Tage										
Hefen:	3 Tage										
<i>Staphylococcus aureus</i> (inkl. PVL):	3 Tage										
CF/PCD (Erreger und Resistenz):	7 Tage										
CF/PCD (Nichttuberkulöse Mykobakt.):	28 Tage										
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> • Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person • Beschädigte Transportbehälter, sodass eine Kontamination der Untersuchungsprobe anzunehmen ist 										
Fremdleistung/ Eigenleistung:	Eigenleistung										

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	19 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

9.2.6 Zunge

Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> • Verbandsmaterialien und abgestorbenes Gewebe, falls vorhanden, entfernen • Oberfläche nicht desinfizieren • Abstriche sollten vom Wundgrund bzw. Wundrand entnommen werden • Abstrichtupfer einige Sekunden lang mit mehrfachen Drehungen über der Entnahmestelle bewegen und eine Durchtränkung anstreben.
Mindestprobenmenge:	Ein Abstrichtupfer
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur
Transportzeiten:	Der Transport soll schnellstmöglich erfolgen. Bei Transportzeiten über 24 Stunden erfolgt die Bearbeitung unter Vorbehalt.
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	Abstrichtupfer mit Transportmedium
Anforderung:	Hefen
Methode:	Kulturelle Anlage Erregeridentifizierung
Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	Hefen: 3 Tage
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> • Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person • Beschädigte Transportbehälter, sodass eine Kontamination der Untersuchungsprobe anzunehmen ist
Fremdleistung/ Eigenleistung:	Eigenleistung

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	20 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

9.2.7 Rachen

Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> • Verbandsmaterialien und abgestorbenes Gewebe, falls vorhanden, entfernen • Oberfläche nicht desinfizieren • Abstriche sollten vom Wundgrund bzw. Wundrand entnommen werden • Abstrichtupfer einige Sekunden lang mit mehrfachen Drehungen über der Entnahmestelle bewegen und eine Durchtränkung anstreben.
Mindestprobenmenge:	Ein Abstrichtupfer
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur
Transportzeiten:	Der Transport soll schnellstmöglich erfolgen. Bei Transportzeiten über 24 Stunden erfolgt die Bearbeitung unter Vorbehalt.
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	<p>Bakteriologische und mykologische Untersuchungen: Abstrichtupfer mit Transportmedium</p> <p>Molekularbiologische Anforderungen: Abstrichtupfer ohne Medium oder mit einem Flüssigmedium (z.B. Amies-Medium)</p>
Anforderung:	<p>Erreger und Resistenz</p> <p>Hefen</p> <p>CF/PCD (Erreger und Resistenz)</p> <p>CF/PCD (Nichttuberkulöse Mykobakterien)</p> <p>β-hämolisierende Streptokokken</p> <p><i>Staphylococcus aureus</i> (inkl. PVL)</p> <p><i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur und PCR)</p> <p>Multiplex-PCR sexuell übertragbare Erreger (STD)</p> <p><i>Mycoplasma pneumoniae</i> (PCR)</p>
Methode:	<p>Kulturelle Anlage ohne Anreicherung</p> <p><u>Ausnahme:</u> <i>Staphylococcus aureus</i> (inkl. PVL) und Anforderung auf <i>Neisseria gonorrhoeae</i>: mit Anreicherung</p> <p>Identifizierung von (fakultativ) pathogenen Erregern ggf. Empfindlichkeitsprüfung</p> <p>PCR</p>

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	21 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	<table> <tr> <td>Erreger und Resistenz:</td> <td>3 Tage</td> </tr> <tr> <td>Hefen:</td> <td>3 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Staphylococcus aureus</i> (inkl. PVL):</td> <td>3 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur):</td> <td>3 Tage</td> </tr> <tr> <td>β-hämolysierende Streptokokken:</td> <td>3 Tage</td> </tr> <tr> <td>CF/PCD (Erreger und Resistenz):</td> <td>7 Tage</td> </tr> <tr> <td>CF/PCD (Nichttuberkulöse Mykobakt.):</td> <td>28 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Neisseria gonorrhoeae</i> (PCR):</td> <td>1–7 Tage</td> </tr> <tr> <td>Multiplex-PCR STD:</td> <td>1–7 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Mycoplasma pneumoniae</i> (PCR):</td> <td>1–7 Tage</td> </tr> </table>	Erreger und Resistenz:	3 Tage	Hefen:	3 Tage	<i>Staphylococcus aureus</i> (inkl. PVL):	3 Tage	<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur):	3 Tage	β-hämolysierende Streptokokken:	3 Tage	CF/PCD (Erreger und Resistenz):	7 Tage	CF/PCD (Nichttuberkulöse Mykobakt.):	28 Tage	<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (PCR):	1–7 Tage	Multiplex-PCR STD:	1–7 Tage	<i>Mycoplasma pneumoniae</i> (PCR):	1–7 Tage
Erreger und Resistenz:	3 Tage																				
Hefen:	3 Tage																				
<i>Staphylococcus aureus</i> (inkl. PVL):	3 Tage																				
<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur):	3 Tage																				
β-hämolysierende Streptokokken:	3 Tage																				
CF/PCD (Erreger und Resistenz):	7 Tage																				
CF/PCD (Nichttuberkulöse Mykobakt.):	28 Tage																				
<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (PCR):	1–7 Tage																				
Multiplex-PCR STD:	1–7 Tage																				
<i>Mycoplasma pneumoniae</i> (PCR):	1–7 Tage																				
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> • Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person • Beschädigte Transportbehälter, sodass eine Kontamination der Untersuchungsprobe anzunehmen ist • Falscher Abstrichtupfer für molekularbiologische Untersuchungen 																				
Fremdleistung/ Eigenleistung:	<p>Eigenleistung</p>																				

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	22 von 192

9.2.8 Tonsillen, Bauchnabel

Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> • Verbandsmaterialien und abgestorbenes Gewebe, falls vorhanden, entfernen • Oberfläche nicht desinfizieren • Abstriche sollten vom Wundgrund bzw. Wundrand entnommen werden • Abstrichtupfer einige Sekunden lang mit mehrfachen Drehungen über der Entnahmestelle bewegen und eine Durchtränkung anstreben.
Mindestprobenmenge:	Ein Abstrichtupfer
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur
Transportzeiten:	Der Transport soll schnellstmöglich erfolgen. Bei Transportzeiten über 24 Stunden erfolgt die Bearbeitung unter Vorbehalt.
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	Abstrichtupfer mit Transportmedium
Anforderung:	Gram-Präparat (nur bei Bauchnabel) Erreger und Resistenz Hefen β-hämolysierende Streptokokken
Methode:	Mikroskopie Kulturelle Anlage ohne Anreicherung Ausnahme: β-hämolysierende Streptokokken und Neugeborenen-Screening: mit Anreicherung Identifizierung von (fakultativ) pathogenen Erregern ggf. Empfindlichkeitsprüfung
Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	Gram-Präparat: innerhalb von 24 Stunden Erreger und Resistenz: 3 Tage Hefen: 3 Tage β-hämolysierende Streptokokken: 3 Tage
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> • Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person • Beschädigte Transportbehälter, sodass eine Kontamination der Untersuchungsprobe anzunehmen ist
Fremdleistung/ Eigenleistung:	Eigenleistung

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	23 von 192

9.3 Abstrich tief/intraoperativ

9.3.1 Gesicht, Tonsillen, Abdomen (außer Rektum), Penis, Hoden, Niere, Ureter, Plazenta, obere und untere Extremitäten, Herz-Gefäße-Lymphknoten

Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> • Verbandsmaterialien und abgestorbenes Gewebe, falls vorhanden, entfernen • Oberfläche nicht desinfizieren • Abstriche sollten vom Wundgrund bzw. Wundrand entnommen werden • Abstrichtupfer einige Sekunden lang mit mehrfachen Drehungen über der Entnahmestelle bewegen und eine Durchtränkung anstreben.
Mindestprobenmenge:	Ein Abstrichtupfer
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur
Transportzeiten:	Der Transport soll schnellstmöglich erfolgen. Bei Transportzeiten über 24 Stunden erfolgt die Bearbeitung unter Vorbehalt.
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	Abstrichtupfer mit Transportmedium
Anforderung:	Gram-Präparat Erreger und Resistenz Hefen
Methode:	Mikroskopie Kulturelle Anlage inkl. Anaerobier-Diagnostik mit Anreicherung Identifizierung von (fakultativ) pathogenen Erregern und ggf. Empfindlichkeitsprüfung
Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	Gram-Präparat: innerhalb von 24 Stunden Erreger und Resistenz: 3 Tage Hefen: 3 Tage
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> • Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person • Beschädigte Transportbehälter, sodass eine Kontamination der Untersuchungsprobe anzunehmen ist
Fremdleistung/ Eigenleistung:	Eigenleistung

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	24 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

9.3.2 Auge

Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> • Verbandsmaterialien und abgestorbenes Gewebe, falls vorhanden, entfernen • Oberfläche nicht desinfizieren • Abstriche sollten vom Wundgrund bzw. Wundrand entnommen werden • Abstrichtupfer einige Sekunden lang mit mehrfachen Drehungen über der Entnahmestelle bewegen und eine Durchtränkung anstreben. 														
Mindestprobenmenge:	Ein Abstrichtupfer														
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur														
Transportzeiten:	Der Transport soll schnellstmöglich erfolgen. Bei Transportzeiten über 24 Stunden erfolgt die Bearbeitung unter Vorbehalt.														
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	<p>Bakteriologische und mykologische Untersuchungen: Abstrichtupfer mit Transportmedium</p> <p>Molekularbiologische Anforderungen: Abstrichtupfer ohne Medium oder mit einem Flüssigmedium (z. B. Amies-Medium)</p>														
Anforderung:	<p>Gram-Präparat</p> <p>Erreger und Resistenz</p> <p>Hefen</p> <p>Schimmelpilze</p> <p><i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur und PCR)</p> <p><i>Chlamydia trachomatis</i> (PCR)</p>														
Methode:	<p>Mikroskopie</p> <p>Kulturelle Anlage mit Anreicherung</p> <p>Identifizierung von (fakultativ) pathogenen Erregern und ggf. Empfindlichkeitsprüfung</p> <p>PCR</p>														
Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	<table> <tr> <td>Mikroskopie:</td> <td>innerhalb von 24 Stunden</td> </tr> <tr> <td>Erreger und Resistenz:</td> <td>3 Tage</td> </tr> <tr> <td>Hefen:</td> <td>3 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur):</td> <td>3 Tage</td> </tr> <tr> <td>Schimmelpilze:</td> <td>7 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Neisseria gonorrhoeae</i> (PCR):</td> <td>1–7 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Chlamydia trachomatis</i> (PCR):</td> <td>1–7 Tage</td> </tr> </table>	Mikroskopie:	innerhalb von 24 Stunden	Erreger und Resistenz:	3 Tage	Hefen:	3 Tage	<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur):	3 Tage	Schimmelpilze:	7 Tage	<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (PCR):	1–7 Tage	<i>Chlamydia trachomatis</i> (PCR):	1–7 Tage
Mikroskopie:	innerhalb von 24 Stunden														
Erreger und Resistenz:	3 Tage														
Hefen:	3 Tage														
<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur):	3 Tage														
Schimmelpilze:	7 Tage														
<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (PCR):	1–7 Tage														
<i>Chlamydia trachomatis</i> (PCR):	1–7 Tage														

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	25 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

<p>Kriterien für die Zurückweisung von Proben</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person • Beschädigte Transportbehälter, sodass eine Kontamination der Untersuchungsprobe anzunehmen ist • Falscher Abstrichtupfer für molekularbiologische Untersuchungen
<p>Fremdleistung/ Eigenleistung:</p>	<p>Eigenleistung</p>

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	26 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

9.3.3 Mittelohr, Mastoid, Nasennebenhöhle, Kiefer, Hals, Halswirbelsäule, Großhirn, Kleinhirn, Thorax

Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> • Verbandsmaterialien und abgestorbenes Gewebe, falls vorhanden, entfernen • Oberfläche nicht desinfizieren • Abstriche sollten vom Wundgrund bzw. Wundrand entnommen werden • Abstrichtupfer einige Sekunden lang mit mehrfachen Drehungen über der Entnahmestelle bewegen und eine Durchtränkung anstreben. 								
Mindestprobenmenge:	Ein Abstrichtupfer								
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur								
Transportzeiten:	Der Transport soll schnellstmöglich erfolgen. Bei Transportzeiten über 24 Stunden erfolgt die Bearbeitung unter Vorbehalt.								
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	Abstrichtupfer mit Transportmedium								
Anforderung:	Gram-Präparat Erreger und Resistenz Hefen Schimmelpilze								
Methode:	Mikroskopie Kulturelle Anlage inkl. Anaerobier-Diagnostik mit Anreicherung Identifizierung von (fakultativ) pathogenen Erregern und ggf. Empfindlichkeitsprüfung								
Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	<table> <tr> <td>Gram-Präparat:</td> <td>innerhalb von 24 Stunden</td> </tr> <tr> <td>Erreger und Resistenz:</td> <td>3 Tage</td> </tr> <tr> <td>Hefen:</td> <td>3 Tage</td> </tr> <tr> <td>Schimmelpilze:</td> <td>7 Tage</td> </tr> </table>	Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden	Erreger und Resistenz:	3 Tage	Hefen:	3 Tage	Schimmelpilze:	7 Tage
Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden								
Erreger und Resistenz:	3 Tage								
Hefen:	3 Tage								
Schimmelpilze:	7 Tage								
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> • Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person • Beschädigte Transportbehälter, sodass eine Kontamination der Untersuchungsprobe anzunehmen ist 								
Fremdleistung/ Eigenleistung:	Eigenleistung								

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	27 von 192

9.3.4 Rachen

Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> • Verbandsmaterialien und abgestorbenes Gewebe, falls vorhanden, entfernen • Oberfläche nicht desinfizieren • Abstriche sollten vom Wundgrund bzw. Wundrand entnommen werden • Abstrichtupfer einige Sekunden lang mit mehrfachen Drehungen über der Entnahmestelle bewegen und eine Durchtränkung anstreben. • Zunge mit einem Spatel herunterdrücken und entzündet Areale der Rachenhinterwand abstreichen. 												
Mindestprobenmenge:	Ein Abstrichtupfer												
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur												
Transportzeiten:	Der Transport soll schnellstmöglich erfolgen. Bei Transportzeiten über 24 Stunden erfolgt die Bearbeitung unter Vorbehalt.												
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	<p>Bakteriologische und mykologische Untersuchungen: Abstrichtupfer mit Transportmedium</p> <p>Molekularbiologische Anforderungen: Abstrichtupfer ohne Medium oder mit einem Flüssigmedium (z. B. Amies-Medium)</p>												
Anforderung:	<p>Erreger und Resistenz</p> <p>Hefen</p> <p>β-hämolisierende Streptokokken</p> <p>CF/PCD (Erreger und Resistenz)</p> <p>CF/PCD (Nichttuberkulöse Mykobakt.)</p> <p><i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur und PCR)</p> <p><i>Mycoplasma pneumoniae</i> (PCR)</p>												
Methode:	<p>Kulturelle Anlage inkl. Anaerobier-Diagnostik mit Anreicherung</p> <p>Identifizierung von (fakultativ) pathogenen Erregern und ggf. Empfindlichkeitsprüfung</p> <p>PCR</p>												
Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	<table> <tr> <td>Erreger und Resistenz:</td> <td>3 Tage</td> </tr> <tr> <td>Hefen:</td> <td>3 Tage</td> </tr> <tr> <td>β-hämolisierende Streptokokken:</td> <td>3 Tage</td> </tr> <tr> <td>CF/PCD (Erreger und Resistenz):</td> <td>7 Tage</td> </tr> <tr> <td>CF/PCD (Nichttuberkulöse Mykobakt.):</td> <td>28 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur):</td> <td>3 Tage</td> </tr> </table>	Erreger und Resistenz:	3 Tage	Hefen:	3 Tage	β-hämolisierende Streptokokken:	3 Tage	CF/PCD (Erreger und Resistenz):	7 Tage	CF/PCD (Nichttuberkulöse Mykobakt.):	28 Tage	<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur):	3 Tage
Erreger und Resistenz:	3 Tage												
Hefen:	3 Tage												
β-hämolisierende Streptokokken:	3 Tage												
CF/PCD (Erreger und Resistenz):	7 Tage												
CF/PCD (Nichttuberkulöse Mykobakt.):	28 Tage												
<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur):	3 Tage												

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	28 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

	<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (PCR): 1–7 Tage <i>Mycoplasma pneumoniae</i> (PCR): 1–7 Tage
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> • Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person • Beschädigte Transportbehälter, sodass eine Kontamination der Untersuchungsprobe anzunehmen ist • Falscher Abstrichtupfer für molekularbiologische Untersuchungen
Fremdleistung/ Eigenleistung:	Eigenleistung

Erstellt von	Gepprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	29 von 192

9.3.5 Rektum

Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> • Verbandsmaterialien und abgestorbenes Gewebe, falls vorhanden, entfernen • Oberfläche nicht desinfizieren • Abstriche sollten vom Wundgrund bzw. Wundrand entnommen werden • Abstrichtupfer einige Sekunden lang mit mehrfachen Drehungen über der Entnahmestelle bewegen und eine Durchtränkung anstreben. 												
Mindestprobenmenge:	Ein Abstrichtupfer												
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur												
Transportzeiten:	Der Transport soll schnellstmöglich erfolgen. Bei Transportzeiten über 24 Stunden erfolgt die Bearbeitung unter Vorbehalt.												
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	<p>Bakteriologische und mykologische Untersuchungen: Abstrichtupfer mit Transportmedium</p> <p>Molekularbiologische Anforderungen: Abstrichtupfer ohne Medium oder mit einem Flüssigmedium (z. B. Amies-Medium)</p>												
Anforderung:	<p>Hefen</p> <p>β-hämolisierende Streptokokken</p> <p><i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur und PCR)</p> <p><i>Chlamydia trachomatis</i> (PCR)</p> <p>Multiplex-PCR sexuell übertragbare Erreger (STD)</p>												
Methode:	<p>Kulturelle Anlage</p> <p>Ausnahme: β-hämolisierende Streptokokken: mit Anreicherung</p> <p>Identifizierung von (fakultativ) pathogenen Erregern und ggf. Empfindlichkeitsprüfung</p> <p>PCR</p>												
Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	<table> <tr> <td>Hefen:</td> <td>3 Tage</td> </tr> <tr> <td>β-hämolisierende Streptokokken:</td> <td>3 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur):</td> <td>3 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Neisseria gonorrhoeae</i> (PCR):</td> <td>1–7 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Chlamydia trachomatis</i> (PCR):</td> <td>1–7 Tage</td> </tr> <tr> <td>Multiplex-PCR STD:</td> <td>1–7 Tage</td> </tr> </table>	Hefen:	3 Tage	β-hämolisierende Streptokokken:	3 Tage	<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur):	3 Tage	<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (PCR):	1–7 Tage	<i>Chlamydia trachomatis</i> (PCR):	1–7 Tage	Multiplex-PCR STD:	1–7 Tage
Hefen:	3 Tage												
β-hämolisierende Streptokokken:	3 Tage												
<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur):	3 Tage												
<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (PCR):	1–7 Tage												
<i>Chlamydia trachomatis</i> (PCR):	1–7 Tage												
Multiplex-PCR STD:	1–7 Tage												
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> • Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person 												
Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite										
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	30 von 192										

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

	<ul style="list-style-type: none"> • Beschädigte Transportbehälter, sodass eine Kontamination der Untersuchungsprobe anzunehmen ist • Falscher Abstrichtupfer für molekularbiologische Untersuchungen
Fremdleistung/ Eigenleistung:	Eigenleistung

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	31 von 192

9.3.6 Urethra

Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> • Verbandsmaterialien und abgestorbenes Gewebe, falls vorhanden, entfernen • Oberfläche nicht desinfizieren • Abstriche sollten vom Wundgrund bzw. Wundrand entnommen werden • Abstrichtupfer einige Sekunden lang mit mehrfachen Drehungen über der Entnahmestelle bewegen und eine Durchtränkung anstreben. • Die Entnahme sollte idealerweise morgens vor dem ersten Wasserlassen erfolgen, ansonsten ≥ 4 h nach dem letzten Wasserlassen. • Bei Harnröhrenausfluss: Ausfluss mit dem Abstrichtupfer aufnehmen • Patienten ohne Harnröhrenausfluss: Harnröhrenöffnung mit Wasser reinigen und Tupfer in die Urethra einführen.
Mindestprobenmenge:	Ein Abstrichtupfer
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur
Transportzeiten:	Der Transport soll schnellstmöglich erfolgen. Bei Transportzeiten über 24 Stunden erfolgt die Bearbeitung unter Vorbehalt.
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	<p>Bakteriologische und mykologische Untersuchungen: Abstrichtupfer mit Transportmedium</p> <p>Molekularbiologische Anforderungen: Abstrichtupfer ohne Medium oder mit einem Flüssigmedium (z.B. Amies-Medium)</p>
Anforderung:	<p>Gram-Präparat</p> <p>Erreger und Resistenz</p> <p>Hefen</p> <p><i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur und PCR)</p> <p><i>Chlamydia trachomatis</i> (PCR)</p> <p><i>Ureaplasma parvum/urealyticum</i> (PCR)</p> <p><i>Mycoplasma hominis/genitalium</i> (PCR)</p> <p>Multiplex-PCR sex. Übertragbare Erreger (STD)</p>
Methode:	<p>Mikroskopie</p> <p>Kulturelle Anzucht mit Anreicherung</p> <p>Identifizierung von (fakultativ) pathogenen Erregern und ggf. Empfindlichkeitsprüfung</p> <p>PCR</p>

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	32 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	<table> <tr> <td>Gram-Präparat:</td> <td>innerhalb von 24 Stunden</td> </tr> <tr> <td>Erreger und Resistenz:</td> <td>3 Tage</td> </tr> <tr> <td>Hefen:</td> <td>3 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur):</td> <td>3 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Neisseria gonorrhoeae</i> (PCR):</td> <td>1–7 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Chlamydia trachomatis</i> (PCR):</td> <td>1–7 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Ureaplasma parvum/urealyticum</i> (PCR):</td> <td>1–7 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Mycoplasma hominis/genitalium</i> (PCR):</td> <td>1–7 Tage</td> </tr> <tr> <td>Multiplex-PCR STD (PCR):</td> <td>1–7 Tage</td> </tr> </table>	Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden	Erreger und Resistenz:	3 Tage	Hefen:	3 Tage	<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur):	3 Tage	<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (PCR):	1–7 Tage	<i>Chlamydia trachomatis</i> (PCR):	1–7 Tage	<i>Ureaplasma parvum/urealyticum</i> (PCR):	1–7 Tage	<i>Mycoplasma hominis/genitalium</i> (PCR):	1–7 Tage	Multiplex-PCR STD (PCR):	1–7 Tage
Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden																		
Erreger und Resistenz:	3 Tage																		
Hefen:	3 Tage																		
<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur):	3 Tage																		
<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (PCR):	1–7 Tage																		
<i>Chlamydia trachomatis</i> (PCR):	1–7 Tage																		
<i>Ureaplasma parvum/urealyticum</i> (PCR):	1–7 Tage																		
<i>Mycoplasma hominis/genitalium</i> (PCR):	1–7 Tage																		
Multiplex-PCR STD (PCR):	1–7 Tage																		
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> • Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person • Beschädigte Transportbehälter, sodass eine Kontamination der Untersuchungsprobe anzunehmen ist • Falscher Abstrichtupfer für molekularbiologische Untersuchungen 																		
Fremdleistung/ Eigenleistung:	Eigenleistung																		

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	33 von 192

9.3.7 Vagina

Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> • Verbandsmaterialien und abgestorbenes Gewebe, falls vorhanden, entfernen • Oberfläche nicht desinfizieren • Abstriche sollten vom Wundgrund bzw. Wundrand entnommen werden • Abstrichtupfer einige Sekunden lang mit mehrfachen Drehungen über der Entnahmestelle bewegen und eine Durchtränkung anstreben. • Vor der Entnahme: Vulva gründlich mit Wasser reinigen und Labien spreizen. 												
Mindestprobenmenge:	Ein Abstrichtupfer												
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur												
Transportzeiten:	Der Transport soll schnellstmöglich erfolgen. Bei Transportzeiten über 24 Stunden erfolgt die Bearbeitung unter Vorbehalt.												
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	<p>Bakteriologische und mykologische Untersuchungen: Abstrichtupfer mit Transportmedium</p> <p>Molekularbiologische Anforderungen: Abstrichtupfer ohne Medium oder mit einem Flüssigmedium (z. B. Amies-Medium)</p>												
Anforderung:	<p>Erreger und Resistenz</p> <p>Hefen</p> <p>β-hämolysierende Streptokokken</p> <p><i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur und PCR)</p> <p><i>Chlamydia trachomatis</i> (PCR)</p> <p>Multiplex-PCR sexuell übertragbare Erreger (STD)</p>												
Methode:	<p>Mikroskopie</p> <p>Kulturelle Anzucht mit Anreicherung</p> <p>Identifizierung von (fakultativ) pathogenen Erregern und ggf. Empfindlichkeitsprüfung</p> <p>PCR</p>												
Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	<table> <tr> <td>Erreger und Resistenz:</td> <td>3 Tage</td> </tr> <tr> <td>Hefen:</td> <td>3 Tage</td> </tr> <tr> <td>β-hämolysierende Streptokokken:</td> <td>3 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur):</td> <td>3 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Neisseria gonorrhoeae</i> (PCR):</td> <td>1–7 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Chlamydia trachomatis</i> (PCR):</td> <td>1–7 Tage</td> </tr> </table>	Erreger und Resistenz:	3 Tage	Hefen:	3 Tage	β-hämolysierende Streptokokken:	3 Tage	<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur):	3 Tage	<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (PCR):	1–7 Tage	<i>Chlamydia trachomatis</i> (PCR):	1–7 Tage
Erreger und Resistenz:	3 Tage												
Hefen:	3 Tage												
β-hämolysierende Streptokokken:	3 Tage												
<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur):	3 Tage												
<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (PCR):	1–7 Tage												
<i>Chlamydia trachomatis</i> (PCR):	1–7 Tage												

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	34 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

	Multiplex-PCR STD:	1–7 Tage
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> • Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person • Beschädigte Transportbehälter, sodass eine Kontamination der Untersuchungsprobe anzunehmen ist • Falscher Abstrichtupfer für molekularbiologische Untersuchungen 	
Fremdleistung/ Eigenleistung:	Eigenleistung	

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	35 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

9.3.8 Cervix

Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> • Verbandsmaterialien und abgestorbenes Gewebe, falls vorhanden, entfernen • Oberfläche nicht desinfizieren • Abstriche sollten vom Wundgrund bzw. Wundrand entnommen werden • Abstrichtupfer einige Sekunden lang mit mehrfachen Drehungen über der Entnahmestelle bewegen und eine Durchtränkung anstreben. • Cervix mit Spekulum einstellen und Schleim von Ektocervix entfernen. Den Abstrichtupfer ca- 1-2 cm in den Zervikalkanal einführen. • Bei Verdacht auf eine Chlamydien-Infektion möglichst viel zelluläres Material gewinnen.
Mindestprobenmenge:	Ein Abstrichtupfer
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur
Transportzeiten:	Der Transport soll schnellstmöglich erfolgen. Bei Transportzeiten über 24 Stunden erfolgt die Bearbeitung unter Vorbehalt.
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	<p>Bakteriologische und mykologische Untersuchungen: Abstrichtupfer mit Transportmedium</p> <p>Molekularbiologische Anforderungen: Abstrichtupfer ohne Medium oder mit einem Flüssigmedium (z. B. Amies-Medium)</p>
Anforderung:	<p>Erreger und Resistenz</p> <p>Hefen</p> <p>β-hämolysierende Streptokokken</p> <p><i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur und PCR)</p> <p><i>Chlamydia trachomatis</i> (PCR)</p> <p><i>Ureaplasma parvum/urealyticum</i> (PCR)</p> <p><i>Mycoplasma hominis/genitalium</i> (PCR)</p> <p>Multiplex-PCR sexuell übertragbare Erreger (STD)</p>
Methode:	<p>Mikroskopie</p> <p>Kulturelle Anzucht mit Anreicherung</p> <p>Identifizierung von (fakultativ) pathogenen Erregern und ggf. Empfindlichkeitsprüfung</p> <p>PCR</p>

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	36 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	<table> <tr> <td>Erreger und Resistenz:</td> <td>3 Tage</td> </tr> <tr> <td>Hefen:</td> <td>3 Tage</td> </tr> <tr> <td>β-hämolisierende Streptokokken:</td> <td>3 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur):</td> <td>3 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Neisseria gonorrhoeae</i> (PCR):</td> <td>1–7 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Chlamydia trachomatis</i> (PCR):</td> <td>1–7 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Ureaplasma parvum/urealyticum</i> (PCR):</td> <td>1–7 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Mycoplasma hominis/genitalium</i> (PCR):</td> <td>1–7 Tage</td> </tr> <tr> <td>Multiplex-PCR STD:</td> <td>1–7 Tage</td> </tr> </table>	Erreger und Resistenz:	3 Tage	Hefen:	3 Tage	β-hämolisierende Streptokokken:	3 Tage	<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur):	3 Tage	<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (PCR):	1–7 Tage	<i>Chlamydia trachomatis</i> (PCR):	1–7 Tage	<i>Ureaplasma parvum/urealyticum</i> (PCR):	1–7 Tage	<i>Mycoplasma hominis/genitalium</i> (PCR):	1–7 Tage	Multiplex-PCR STD:	1–7 Tage
Erreger und Resistenz:	3 Tage																		
Hefen:	3 Tage																		
β-hämolisierende Streptokokken:	3 Tage																		
<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur):	3 Tage																		
<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (PCR):	1–7 Tage																		
<i>Chlamydia trachomatis</i> (PCR):	1–7 Tage																		
<i>Ureaplasma parvum/urealyticum</i> (PCR):	1–7 Tage																		
<i>Mycoplasma hominis/genitalium</i> (PCR):	1–7 Tage																		
Multiplex-PCR STD:	1–7 Tage																		
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> • Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person • Beschädigte Transportbehälter, sodass eine Kontamination der Untersuchungsprobe anzunehmen ist • Falscher Abstrichtupfer für molekularbiologische Untersuchungen 																		
Fremdleistung/ Eigenleistung:	Eigenleistung																		

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	37 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

9.3.9 Uterus

Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> • Verbandsmaterialien und abgestorbenes Gewebe, falls vorhanden, entfernen • Oberfläche nicht desinfizieren • Abstriche sollten vom Wundgrund bzw. Wundrand entnommen werden • Abstrichtupfer einige Sekunden lang mit mehrfachen Drehungen über der Entnahmestelle bewegen und eine Durchtränkung anstreben. 												
Mindestprobenmenge:	Ein Abstrichtupfer												
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur												
Transportzeiten:	Der Transport soll schnellstmöglich erfolgen. Bei Transportzeiten über 24 Stunden erfolgt die Bearbeitung unter Vorbehalt.												
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	<p>Bakteriologische und mykologische Untersuchungen: Abstrichtupfer mit Transportmedium</p> <p>Molekularbiologische Anforderungen: Abstrichtupfer ohne Medium oder mit einem Flüssigmedium (z. B. Amies-Medium)</p>												
Anforderung:	<p>Gram-Präparat</p> <p>Erreger und Resistenz</p> <p>Hefen</p> <p>β-hämolysierende Streptokokken</p> <p><i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur und PCR)</p> <p><i>Chlamydia trachomatis</i> (PCR)</p> <p><i>Mycoplasma hominis/genitalium</i> (PCR)</p>												
Methode:	<p>Mikroskopie</p> <p>Kulturelle Anzucht mit Anreicherung</p> <p>Identifizierung von (fakultativ) pathogenen Erregern und ggf. Empfindlichkeitsprüfung</p> <p>PCR</p>												
Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	<table> <tr> <td>Gram-Präparat:</td> <td>innerhalb von 24 Stunden</td> </tr> <tr> <td>Erreger und Resistenz:</td> <td>3 Tage</td> </tr> <tr> <td>Hefen:</td> <td>3 Tage</td> </tr> <tr> <td>β-hämolysierende Streptokokken:</td> <td>3 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur):</td> <td>3 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Neisseria gonorrhoeae</i> (PCR):</td> <td>1–7 Tage</td> </tr> </table>	Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden	Erreger und Resistenz:	3 Tage	Hefen:	3 Tage	β-hämolysierende Streptokokken:	3 Tage	<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur):	3 Tage	<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (PCR):	1–7 Tage
Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden												
Erreger und Resistenz:	3 Tage												
Hefen:	3 Tage												
β-hämolysierende Streptokokken:	3 Tage												
<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur):	3 Tage												
<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (PCR):	1–7 Tage												

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	38 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

	<i>Chlamydia trachomatis</i> (PCR): 1–7 Tage <i>Mycoplasma hominis/genitalium</i> (PCR): 1–7 Tage
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> • Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person • Beschädigte Transportbehälter, sodass eine Kontamination der Untersuchungsprobe anzunehmen ist
Fremdleistung/ Eigenleistung:	Eigenleistung

Erstellt von	Gepprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	39 von 192

9.3.10 Tuben, Prostata

Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> • Verbandsmaterialien und abgestorbenes Gewebe, falls vorhanden, entfernen • Oberfläche nicht desinfizieren • Abstriche sollten vom Wundgrund bzw. Wundrand entnommen werden • Abstrichtupfer einige Sekunden lang mit mehrfachen Drehungen über der Entnahmestelle bewegen und eine Durchtränkung anstreben. 														
Mindestprobenmenge:	Ein Abstrichtupfer														
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur														
Transportzeiten:	Der Transport soll schnellstmöglich erfolgen. Bei Transportzeiten über 24 Stunden erfolgt die Bearbeitung unter Vorbehalt.														
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	<p>Bakteriologische und mykologische Untersuchungen: Abstrichtupfer mit Transportmedium</p> <p>Molekularbiologische Anforderungen: Abstrichtupfer ohne Medium oder mit Amies-Medium</p>														
Anforderung:	<p>Gram-Präparat</p> <p>Erreger und Resistenz</p> <p>Hefen</p> <p><i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur und PCR)</p> <p><i>Chlamydia trachomatis</i> (PCR)</p> <p><i>Mycoplasma hominis/genitalium</i> (PCR)</p>														
Methode:	<p>Mikroskopie</p> <p>Kulturelle Anzucht mit Anreicherung</p> <p>Identifizierung von (fakultativ) pathogenen Erregern und ggf. Empfindlichkeitsprüfung</p> <p>PCR</p>														
Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	<table> <tr> <td>Gram-Präparat:</td> <td>innerhalb von 24 Stunden</td> </tr> <tr> <td>Erreger und Resistenz:</td> <td>3 Tage</td> </tr> <tr> <td>Hefen:</td> <td>3 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur):</td> <td>3 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Neisseria gonorrhoeae</i> (PCR):</td> <td>1–7 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Chlamydia trachomatis</i> (PCR):</td> <td>1–7 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Mycoplasma hominis/genitalium</i> (PCR):</td> <td>1–7 Tage</td> </tr> </table>	Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden	Erreger und Resistenz:	3 Tage	Hefen:	3 Tage	<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur):	3 Tage	<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (PCR):	1–7 Tage	<i>Chlamydia trachomatis</i> (PCR):	1–7 Tage	<i>Mycoplasma hominis/genitalium</i> (PCR):	1–7 Tage
Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden														
Erreger und Resistenz:	3 Tage														
Hefen:	3 Tage														
<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur):	3 Tage														
<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (PCR):	1–7 Tage														
<i>Chlamydia trachomatis</i> (PCR):	1–7 Tage														
<i>Mycoplasma hominis/genitalium</i> (PCR):	1–7 Tage														

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	40 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

<p>Kriterien für die Zurückweisung von Proben</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person • Beschädigte Transportbehälter, sodass eine Kontamination der Untersuchungsprobe anzunehmen ist • Falscher Abstrichtupfer für molekularbiologische Untersuchungen
<p>Fremdleistung/ Eigenleistung:</p>	<p>Eigenleistung</p>

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	41 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

9.3.11 Ovar

Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> • Verbandsmaterialien und abgestorbenes Gewebe, falls vorhanden, entfernen • Oberfläche nicht desinfizieren • Abstriche sollten vom Wundgrund bzw. Wundrand entnommen werden • Abstrichtupfer einige Sekunden lang mit mehrfachen Drehungen über der Entnahmestelle bewegen und eine Durchtränkung anstreben.
Mindestprobenmenge:	Ein Abstrichtupfer
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur
Transportzeiten:	Der Transport soll schnellstmöglich erfolgen. Bei Transportzeiten über 24 Stunden erfolgt die Bearbeitung unter Vorbehalt.
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	<p>Bakteriologische und mykologische Untersuchungen: Abstrichtupfer mit Transportmedium</p> <p>Molekularbiologische Anforderungen: Abstrichtupfer ohne Medium oder mit einem Flüssigmedium (z. B. Amies-Medium)</p>
Anforderung:	<p>Gram-Präparat</p> <p>Erreger und Resistenz</p> <p>Hefen</p> <p><i>Mycoplasma hominis/genitalium</i> (PCR)</p>
Methode:	<p>Mikroskopie</p> <p>Kulturelle Anzucht mit Anreicherung</p> <p>Identifizierung von (fakultativ) pathogenen Erregern und ggf. Empfindlichkeitsprüfung</p> <p>PCR</p>
Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	<p>Gram-Präparat: innerhalb von 24 Stunden</p> <p>Erreger und Resistenz: 3 Tage</p> <p>Hefen: 3 Tage</p> <p><i>Mycoplasma hominis/genitalium</i> (PCR): 1–7 Tage</p>
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> • Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person • Beschädigte Transportbehälter, sodass eine Kontamination der Untersuchungsprobe anzunehmen ist • Falscher Abstrichtupfer für molekularbiologische Untersuchungen

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	42 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

Fremdleistung/ Eigenleistung:	Eigenleistung
--	---------------

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	43 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

9.3.12 Douglas

Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> • Verbandsmaterialien und abgestorbenes Gewebe, falls vorhanden, entfernen • Oberfläche nicht desinfizieren • Abstriche sollten vom Wundgrund bzw. Wundrand entnommen werden • Abstrichtupfer einige Sekunden lang mit mehrfachen Drehungen über der Entnahmestelle bewegen und eine Durchtränkung anstreben. 										
Mindestprobenmenge:	Ein Abstrichtupfer										
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur										
Transportzeiten:	Der Transport soll schnellstmöglich erfolgen. Bei Transportzeiten über 24 Stunden erfolgt die Bearbeitung unter Vorbehalt.										
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	<p>Bakteriologische und mykologische Untersuchungen: Abstrichtupfer mit Transportmedium</p> <p>Molekularbiologische Anforderungen: Abstrichtupfer ohne Medium oder mit einem Flüssigmedium (z. B. Amies-Medium)</p>										
Anforderung:	<p>Gram-Präparat</p> <p>Erreger und Resistenz</p> <p>Hefen</p> <p><i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur und PCR)</p>										
Methode:	<p>Mikroskopie</p> <p>Kulturelle Anlage inkl. Anaerobier-Diagnostik mit Anreicherung</p> <p>Identifizierung von (fakultativ) pathogenen Erregern und ggf. Empfindlichkeitsprüfung</p> <p>PCR</p>										
Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	<table> <tr> <td>Gram-Präparat:</td> <td>innerhalb von 24 Stunden</td> </tr> <tr> <td>Erreger und Resistenz:</td> <td>3 Tage</td> </tr> <tr> <td>Hefen:</td> <td>3 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur):</td> <td>3 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Neisseria gonorrhoeae</i> (PCR):</td> <td>1–7 Tage</td> </tr> </table>	Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden	Erreger und Resistenz:	3 Tage	Hefen:	3 Tage	<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur):	3 Tage	<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (PCR):	1–7 Tage
Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden										
Erreger und Resistenz:	3 Tage										
Hefen:	3 Tage										
<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur):	3 Tage										
<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (PCR):	1–7 Tage										
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> • Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person • Beschädigte Transportbehälter, sodass eine Kontamination der Untersuchungsprobe anzunehmen ist 										

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	44 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

	<ul style="list-style-type: none"> Falscher Abstrichtupfer für molekularbiologische Untersuchungen
Fremdleistung/ Eigenleistung:	Eigenleistung

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	45 von 192

9.3.13 Nabelschnur

Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> • Verbandsmaterialien und abgestorbenes Gewebe, falls vorhanden, entfernen • Oberfläche nicht desinfizieren • Abstriche sollten vom Wundgrund bzw. Wundrand entnommen werden • Abstrichtupfer einige Sekunden lang mit mehrfachen Drehungen über der Entnahmestelle bewegen und eine Durchtränkung anstreben.
Mindestprobenmenge:	Ein Abstrichtupfer
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur
Transportzeiten:	Der Transport soll schnellstmöglich erfolgen. Bei Transportzeiten über 24 Stunden erfolgt die Bearbeitung unter Vorbehalt.
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	Abstrichtupfer mit Transportmedium.
Anforderung:	Gram-Präparat Erreger und Resistenz Hefen β -hämolyisierende Streptokokken
Methode:	Mikroskopie Kulturelle Anlage inkl. Anaerobier-Diagnostik mit Anreicherung Identifizierung von (fakultativ) pathogenen Erregern und ggf. Empfindlichkeitsprüfung
Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	Gram-Präparat: innerhalb von 24 Stunden Erreger und Resistenz: 3 Tage Hefen: 3 Tage β -hämolyisierende Streptokokken: 3 Tage
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> • Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person • Beschädigte Transportbehälter, sodass eine Kontamination der Untersuchungsprobe anzunehmen ist
Fremdleistung/ Eigenleistung:	Eigenleistung

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	46 von 192

9.4 Gewebe oder Biopsie

9.4.1 Gesicht, Penis, Scrotum

Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> Die Materialentnahme sollte möglichst vor Beginn einer antibiotischen Therapie erfolgen Entnahme der Gewebeproben/Biopsien unter aseptischen Bedingungen Gezielte Entnahme in makroskopisch entzündeten Arealen bzw. bei Wunden am Wundrand Bei Wundbiopsien: Vor der Entnahme nekrotische und fibrinöse Anteile entfernen und Wunde mit etwas steriler, physiologischer Kochsalzlösung reinigen.
Mindestprobenmenge:	Stecknadelkopfgroße Menge, von unterschiedlichen Bereichen
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur Keine Formalin-Fixierung Bei Austrocknungsgefahr sehr kleiner Probenmengen kann eine Lagerung in 0,9% -NaCl erfolgen.
Transportzeiten:	Der Transport soll schnellstmöglich erfolgen. Bei Transportzeiten über 24 Stunden erfolgt die Bearbeitung unter Vorbehalt.
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	Steriles Transportgefäß mit Schraubverschluss
Anforderung:	Erreger und Resistenz Hefen Schimmelpilze Dermatophyten Eubakterien (PCR) Pilze (PCR) <i>Mycobacterium</i> sp. (PCR) [nur bei Gesicht]
Methode:	Mikroskopie Kulturelle Anlage inkl. Anaerobier-Diagnostik mit Anreicherung und Langzeitbebrütung Identifizierung von (fakultativ) pathogenen Erregern und ggf. Empfindlichkeitsprüfung PCR Sanger-Sequenzierung (F)

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	47 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	<table> <tr> <td>Gram-Präparat:</td> <td>innerhalb von 24 Stunden</td> </tr> <tr> <td>Erreger und Resistenz:</td> <td>14–16 Tage</td> </tr> <tr> <td>Hefen:</td> <td>3 Tage</td> </tr> <tr> <td>Schimmelpilze:</td> <td>7 Tage</td> </tr> <tr> <td>Dermatophyten:</td> <td>28 Tage</td> </tr> <tr> <td>Eubakterien PCR:</td> <td>1–14 Tage</td> </tr> <tr> <td>Pilze (PCR):</td> <td>1–14 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Mycobacterium</i> sp. (PCR)</td> <td>1–14 Tage</td> </tr> </table>	Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden	Erreger und Resistenz:	14–16 Tage	Hefen:	3 Tage	Schimmelpilze:	7 Tage	Dermatophyten:	28 Tage	Eubakterien PCR:	1–14 Tage	Pilze (PCR):	1–14 Tage	<i>Mycobacterium</i> sp. (PCR)	1–14 Tage
Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden																
Erreger und Resistenz:	14–16 Tage																
Hefen:	3 Tage																
Schimmelpilze:	7 Tage																
Dermatophyten:	28 Tage																
Eubakterien PCR:	1–14 Tage																
Pilze (PCR):	1–14 Tage																
<i>Mycobacterium</i> sp. (PCR)	1–14 Tage																
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> • Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person • Ausgelaufene Proben • Beschädigte Transportbehälter, sodass eine Kontamination der Untersuchungsprobe anzunehmen ist • Mindestprobenmenge nicht erreicht 																
Fremdleistung/ Eigenleistung:	<table> <tr> <td>Eigenleistung</td> </tr> <tr> <td>Fremdleistung (F)</td> </tr> </table>	Eigenleistung	Fremdleistung (F)														
Eigenleistung																	
Fremdleistung (F)																	

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	48 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

9.4.2 Auge

Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> Die Materialentnahme sollte möglichst vor Beginn einer antibiotischen Therapie erfolgen Entnahme der Gewebeprobe/Biopsien unter aseptischen Bedingungen Gezielte Entnahme in makroskopisch entzündeten Arealen bzw. bei Wunden am Wundrand Bei Wundbiopsien: Vor der Entnahme nekrotische und fibrinöse Anteile entfernen und Wunde mit etwas steriler, physiologischer Kochsalzlösung reinigen.
Mindestprobenmenge:	Stecknadelkopfgroße Menge, von unterschiedlichen Bereichen
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur
Transportzeiten:	Der Transport soll schnellstmöglich erfolgen. Bei Transportzeiten über 24 Stunden erfolgt die Bearbeitung unter Vorbehalt.
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	Steriles Transportgefäß mit Schraubverschluss
Anforderung:	<p>Erreger und Resistenz</p> <p>Hefen</p> <p>Schimmelpilze</p> <p>Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie/Kultur)</p> <p><i>Mycobacterium tuberculosis</i> complex (PCR)</p> <p>Eubakterien (PCR)</p> <p>Pilze (PCR)</p> <p><i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur und PCR)</p> <p><i>Chlamydia trachomatis</i> (PCR)</p> <p><i>Borrelia burgdorferi</i> (PCR)</p> <p><i>Toxoplasma gondii</i> (PCR)</p> <p><i>Mycobacterium</i> sp. (PCR)</p>
Methode:	<p>Mikroskopie</p> <p>Kulturelle Anlage inkl. Anaerobier-Diagnostik mit Anreicherung und Langzeitbebrütung</p> <p>Identifizierung von (fakultativ) pathogenen Erregern und ggf. Empfindlichkeitsprüfung</p> <p>PCR</p> <p>Sanger-Sequenzierung (F)</p>

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	49 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden
	Erreger und Resistenz:	14–16 Tage
	Hefen:	3 Tage
	<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur):	3 Tage
	Schimmelpilze:	7 Tage
	Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie):	1 Tag
	Mykobakterien inkl. TB (Kultur):	12 Wochen
	<i>Mycobact. tuberculosis</i> complex (PCR):	1–7 Tage
	Eubakterien PCR:	1–14 Tage
	Pilze (PCR):	1–14 Tage
	<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (PCR):	1–7 Tage
	<i>Chlamydia trachomatis</i> (PCR):	1–7 Tage
	<i>Borrelia burgdorferi</i> (PCR):	1–7 Tage
	<i>Toxoplasma gondii</i> (PCR):	1–7 Tage
<i>Mycobacterium</i> sp. (PCR):	1-14 Tage	
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> • Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person • Ausgelaufene Proben • Beschädigte Transportbehälter, sodass eine Kontamination der Untersuchungsprobe anzunehmen ist • Mindestprobenmenge nicht erreicht 	
Fremdleistung/ Eigenleistung:	Eigenleistung Fremdleistung (F)	

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	50 von 192

9.4.3 Hornhautabkratzpräparat

Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> Die Materialentnahme sollte möglichst vor Beginn einer antibiotischen Therapie erfolgen Entnahme der Gewebeprobe/Biopsien unter aseptischen Bedingungen Das Material wird in 500 µL NaCl gegeben. 																
Mindestprobenmenge:	Stecknadelkopfgroße Menge																
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur																
Transportzeiten:	Der Transport soll schnellstmöglich erfolgen. Bei Transportzeiten über 24 Stunden erfolgt die Bearbeitung unter Vorbehalt.																
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	Luftdicht verschließbares, steriles 1,5 ml Röhrechen																
Anforderung:	<p>Erreger und Resistenz</p> <p>Hefen</p> <p>Schimmelpilze</p> <p><i>Acanthamoeba</i> spp. (PCR)</p> <p>Eubakterien (PCR)</p> <p>Pilz (PCR)</p> <p><i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur und PCR)</p> <p><i>Chlamydia trachomatis</i> (PCR)</p>																
Methode:	<p>Mikroskopie</p> <p>Kulturelle Anlage mit Anreicherung und Langzeitbebrütung</p> <p>Identifizierung von (fakultativ) pathogenen Erregern und ggf. Empfindlichkeitsprüfung</p> <p>PCR</p> <p>Sanger-Sequenzierung (F)</p>																
Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	<table> <tr> <td>Gram-Präparat:</td> <td>innerhalb von 24 Stunden</td> </tr> <tr> <td>Erreger und Resistenz:</td> <td>14–16 Tage</td> </tr> <tr> <td>Hefen:</td> <td>3 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur):</td> <td>3 Tage</td> </tr> <tr> <td>Schimmelpilze</td> <td>10 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Acanthamoeba</i> spp. (PCR):</td> <td>1–7 Tage</td> </tr> <tr> <td>Eubakterien PCR:</td> <td>1–14 Tage</td> </tr> <tr> <td>Pilz (PCR):</td> <td>1–14 Tage</td> </tr> </table>	Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden	Erreger und Resistenz:	14–16 Tage	Hefen:	3 Tage	<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur):	3 Tage	Schimmelpilze	10 Tage	<i>Acanthamoeba</i> spp. (PCR):	1–7 Tage	Eubakterien PCR:	1–14 Tage	Pilz (PCR):	1–14 Tage
Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden																
Erreger und Resistenz:	14–16 Tage																
Hefen:	3 Tage																
<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur):	3 Tage																
Schimmelpilze	10 Tage																
<i>Acanthamoeba</i> spp. (PCR):	1–7 Tage																
Eubakterien PCR:	1–14 Tage																
Pilz (PCR):	1–14 Tage																

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	51 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

	<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (PCR): 1–7 Tage <i>Chlamydia trachomatis</i> (PCR): 1–7 Tage
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> • Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person • Ausgelaufene Proben • Beschädigte Transportbehälter, sodass eine Kontamination der Untersuchungsprobe anzunehmen ist • Mindestprobenmenge nicht erreicht
Fremdleistung/ Eigenleistung:	Eigenleistung Fremdleistung (F)

Erstellt von	Gepüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	52 von 192

9.4.4 Ohr, Bauchnabel, Labien

Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> Die Materialentnahme sollte möglichst vor Beginn einer antibiotischen Therapie erfolgen Entnahme der Gewebeprobe/Biopsien unter aseptischen Bedingungen Gezielte Entnahme in makroskopisch entzündeten Arealen bzw. bei Wunden am Wundrand Bei Wundbiopsien: Vor der Entnahme nekrotische und fibrinöse Anteile entfernen und Wunde mit etwas steriler, physiologischer Kochsalzlösung reinigen.
Mindestprobenmenge:	Stecknadelkopfgroße Menge, von unterschiedlichen Bereichen
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur
Transportzeiten:	Der Transport soll schnellstmöglich erfolgen. Bei Transportzeiten über 24 Stunden erfolgt die Bearbeitung unter Vorbehalt.
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	Steriles Transportgefäß mit Schraubverschluss
Anforderung:	Erreger und Resistenz Hefen Schimmelpilze Dermatophyten
Methode:	Mikroskopie Kulturelle Anlage inkl. Anaerobier-Diagnostik mit Anreicherung und Langzeitbebrütung Identifizierung von (fakultativ) pathogenen Erregern und ggf. Empfindlichkeitsprüfung
Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	Gram-Präparat: innerhalb von 24 Stunden Erreger und Resistenz: 12–14 Tage Hefen: 3 Tage Schimmelpilze: 7 Tage Dermatophyten: 28 Tage
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person Ausgelaufene Proben Beschädigte Transportbehälter, sodass eine Kontamination der Untersuchungsprobe anzunehmen ist Mindestprobenmenge nicht erreicht

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	53 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

Fremdleistung/ Eigenleistung:	Eigenleistung
--	---------------

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	54 von 192

9.4.5 Gehörgang, Nase, Mund, Zunge, Tonsillen, Vagina, Bypass, Hämatom, Thrombus

Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> Die Materialentnahme sollte möglichst vor Beginn einer antibiotischen Therapie erfolgen Entnahme der Gewebeprobe/Biopsien unter aseptischen Bedingungen Gezielte Entnahme in makroskopisch entzündeten Arealen bzw. bei Wunden am Wundrand Bei Wundbiopsien: Vor der Entnahme nekrotische und fibrinöse Anteile entfernen und Wunde mit etwas steriler, physiologischer Kochsalzlösung reinigen. 								
Mindestprobenmenge:	Stecknadelkopfgroße Menge, von unterschiedlichen Bereichen, sehr geringe Mengen sind durch Zugabe von NaCl vor Austrocknung zu schützen.								
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur								
Transportzeiten:	Der Transport soll schnellstmöglich erfolgen. Bei Transportzeiten über 24 Stunden erfolgt die Bearbeitung unter Vorbehalt.								
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	Steriles Transportgefäß mit Schraubverschluss								
Anforderung:	Grampräparat [nur bei Mund, Zunge, Tonsille] Erreger und Resistenz Hefen Schimmelpilze								
Methode:	Mikroskopie Kulturelle Anlage inkl. Anaerobier-Diagnostik mit Anreicherung und Langzeitbebrütung Identifizierung von (fakultativ) pathogenen Erregern und ggf. Empfindlichkeitsprüfung								
Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	<table> <tr> <td>Gram-Präparat:</td> <td>innerhalb von 24 Stunden</td> </tr> <tr> <td>Erreger und Resistenz:</td> <td>14–16 Tage</td> </tr> <tr> <td>Hefen:</td> <td>3 Tage</td> </tr> <tr> <td>Schimmelpilze:</td> <td>7 Tage</td> </tr> </table>	Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden	Erreger und Resistenz:	14–16 Tage	Hefen:	3 Tage	Schimmelpilze:	7 Tage
Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden								
Erreger und Resistenz:	14–16 Tage								
Hefen:	3 Tage								
Schimmelpilze:	7 Tage								
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person Ausgelaufene Proben Beschädigte Transportbehälter, sodass eine Kontamination der Untersuchungsprobe anzunehmen ist Mindestprobenmenge nicht erreicht 								

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	55 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

Fremdleistung/ Eigenleistung:	Eigenleistung
--	---------------

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	56 von 192

9.4.6 Mittelohr, Mastoid, Nasennebenhöhlen, Hals

Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> Die Materialentnahme sollte möglichst vor Beginn einer antibiotischen Therapie erfolgen Entnahme der Gewebeprobe/Biopsien unter aseptischen Bedingungen Gezielte Entnahme in makroskopisch entzündeten Arealen bzw. bei Wunden am Wundrand Bei Wundbiopsien: Vor der Entnahme nekrotische und fibrinöse Anteile entfernen und Wunde mit etwas steriler, physiologischer Kochsalzlösung reinigen. 												
Mindestprobenmenge:	Stecknadelkopfgroße Menge, von unterschiedlichen Bereichen												
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur												
Transportzeiten:	Der Transport soll schnellstmöglich erfolgen. Bei Transportzeiten über 24 Stunden erfolgt die Bearbeitung unter Vorbehalt.												
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	Steriles Transportgefäß mit Schraubverschluss												
Anforderung:	Grampräparat [nur bei Nasennebenhöhle] Erreger und Resistenz Hefen Schimmelpilze Eubakterien (PCR) Pilz (PCR)												
Methode:	Mikroskopie Kulturelle Anlage inkl. Anaerobier-Diagnostik mit Anreicherung und Langzeitbebrütung Identifizierung von (fakultativ) pathogenen Erregern und ggf. Empfindlichkeitsprüfung PCR Sanger-Sequenzierung (F)												
Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	<table> <tr> <td>Gram-Präparat:</td> <td>innerhalb von 24 Stunden</td> </tr> <tr> <td>Erreger und Resistenz:</td> <td>12–14 Tage</td> </tr> <tr> <td>Hefen:</td> <td>3 Tage</td> </tr> <tr> <td>Schimmelpilze:</td> <td>7 Tage</td> </tr> <tr> <td>Eubakterien (PCR):</td> <td>1–14 Tage</td> </tr> <tr> <td>Pilz (PCR):</td> <td>1–14 Tage</td> </tr> </table>	Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden	Erreger und Resistenz:	12–14 Tage	Hefen:	3 Tage	Schimmelpilze:	7 Tage	Eubakterien (PCR):	1–14 Tage	Pilz (PCR):	1–14 Tage
Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden												
Erreger und Resistenz:	12–14 Tage												
Hefen:	3 Tage												
Schimmelpilze:	7 Tage												
Eubakterien (PCR):	1–14 Tage												
Pilz (PCR):	1–14 Tage												

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	57 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> • Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person • Ausgelaufene Proben • Beschädigte Transportbehälter, sodass eine Kontamination der Untersuchungsprobe anzunehmen ist • Mindestprobenmenge nicht erreicht
Fremdleistung/ Eigenleistung:	Eigenleistung, Fremdleistung (F)

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	58 von 192

9.4.7 Rachen, Cervix

Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> Die Materialentnahme sollte möglichst vor Beginn einer antibiotischen Therapie erfolgen Entnahme der Gewebeprobe/Biopsien unter aseptischen Bedingungen Gezielte Entnahme in makroskopisch entzündeten Arealen bzw. bei Wunden am Wundrand Bei Wundbiopsien: Vor der Entnahme nekrotische und fibrinöse Anteile entfernen und Wunde mit etwas steriler, physiologischer Kochsalzlösung reinigen. 														
Mindestprobenmenge:	Stecknadelkopfgroße Menge, von unterschiedlichen Bereichen														
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur														
Transportzeiten:	Der Transport soll schnellstmöglich erfolgen. Bei Transportzeiten über 24 Stunden erfolgt die Bearbeitung unter Vorbehalt.														
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	Steriles Transportgefäß mit Schraubverschluss														
Anforderung:	<p>Grampräparat [nur bei Rachen]</p> <p>Erreger und Resistenz</p> <p>Hefen</p> <p>Schimmelpilze</p> <p><i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur und PCR)</p> <p><i>Chlamydia trachomatis</i> (PCR)</p>														
Methode:	<p>Mikroskopie</p> <p>Kulturelle Anlage inkl. Anaerobier-Diagnostik mit Anreicherung und Langzeitbebrütung</p> <p>Identifizierung von (fakultativ) pathogenen Erregern und ggf. Empfindlichkeitsprüfung</p> <p>PCR</p>														
Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	<table> <tr> <td>Gram-Präparat:</td> <td>innerhalb von 24 Stunden</td> </tr> <tr> <td>Erreger und Resistenz:</td> <td>14–16 Tage</td> </tr> <tr> <td>Hefen:</td> <td>3 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur):</td> <td>3 Tage</td> </tr> <tr> <td>Schimmelpilze:</td> <td>7 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Neisseria gonorrhoeae</i> (PCR):</td> <td>1–7 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Chlamydia trachomatis</i> (PCR):</td> <td>1–7 Tage</td> </tr> </table>	Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden	Erreger und Resistenz:	14–16 Tage	Hefen:	3 Tage	<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur):	3 Tage	Schimmelpilze:	7 Tage	<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (PCR):	1–7 Tage	<i>Chlamydia trachomatis</i> (PCR):	1–7 Tage
Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden														
Erreger und Resistenz:	14–16 Tage														
Hefen:	3 Tage														
<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur):	3 Tage														
Schimmelpilze:	7 Tage														
<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (PCR):	1–7 Tage														
<i>Chlamydia trachomatis</i> (PCR):	1–7 Tage														

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	59 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> • Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person • Ausgelaufene Proben • Beschädigte Transportbehälter, sodass eine Kontamination der Untersuchungsprobe anzunehmen ist • Mindestprobenmenge nicht erreicht
Fremdleistung/ Eigenleistung:	Eigenleistung

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	60 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

9.4.8 Kiefer, Halswirbelsäule, Retrosternal, Rippen, Brustwirbelsäule, Lunge, Pleura, Mediastinum, Peritoneum, Gallengang, Gallenblase, Pankreas, Ureter, Ulna, Radius, Humerus, Tibia, Wade, Hüfte, Perikard, Aorta, Arterie, Vene

Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> Die Materialentnahme sollte möglichst vor Beginn einer antibiotischen Therapie erfolgen Entnahme der Gewebeprobe/Biopsien unter aseptischen Bedingungen Gezielte Entnahme in makroskopisch entzündeten Arealen bzw. bei Wunden am Wundrand Bei Wundbiopsien: Vor der Entnahme nekrotische und fibrinöse Anteile entfernen und Wunde mit etwas steriler, physiologischer Kochsalzlösung reinigen.
Mindestprobenmenge:	Stecknadelkopfgroße Menge, von unterschiedlichen Bereichen
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur
Transportzeiten:	Der Transport soll schnellstmöglich erfolgen. Bei Transportzeiten über 24 Stunden erfolgt die Bearbeitung unter Vorbehalt.
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	Steriles Transportgefäß mit Schraubverschluss
Anforderung:	<p>Erreger und Resistenz</p> <p>Hefen</p> <p>Schimmelpilze</p> <p>Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie/Kultur)</p> <p><i>Mycobacterium tuberculosis</i> complex (PCR)</p> <p><i>Mycobacterium</i> sp. (PCR)</p> <p>Eubakterien (PCR)</p> <p>Pilze (PCR)</p>
Methode:	<p>Mikroskopie</p> <p>Kulturelle Anlage inkl. Anaerobier-Diagnostik mit Anreicherung und Langzeitbebrütung</p> <p>Identifizierung von (fakultativ) pathogenen Erregern und ggf. Empfindlichkeitsprüfung</p> <p>PCR</p> <p>Sanger-Sequenzierung (F)</p>

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	61 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	<table> <tr> <td>Gram-Präparat:</td> <td>innerhalb von 24 Stunden</td> </tr> <tr> <td>Erreger und Resistenz:</td> <td>12–14 Tage</td> </tr> <tr> <td>Hefen:</td> <td>3 Tage</td> </tr> <tr> <td>Schimmelpilze:</td> <td>7 Tage</td> </tr> <tr> <td>Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie):</td> <td>1–3 Tage</td> </tr> <tr> <td>Mykobakterien inkl. TB (Kultur):</td> <td>12 Wochen</td> </tr> <tr> <td><i>Mycobact. tuberculosis</i> complex (PCR):</td> <td>1–7 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Mycobacterium</i> sp. (PCR):</td> <td>1–14 Tage</td> </tr> <tr> <td>Eubakterien (PCR):</td> <td>1–14 Tage</td> </tr> <tr> <td>Pilze (PCR):</td> <td>1–14 Tage</td> </tr> </table>	Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden	Erreger und Resistenz:	12–14 Tage	Hefen:	3 Tage	Schimmelpilze:	7 Tage	Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie):	1–3 Tage	Mykobakterien inkl. TB (Kultur):	12 Wochen	<i>Mycobact. tuberculosis</i> complex (PCR):	1–7 Tage	<i>Mycobacterium</i> sp. (PCR):	1–14 Tage	Eubakterien (PCR):	1–14 Tage	Pilze (PCR):	1–14 Tage
Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden																				
Erreger und Resistenz:	12–14 Tage																				
Hefen:	3 Tage																				
Schimmelpilze:	7 Tage																				
Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie):	1–3 Tage																				
Mykobakterien inkl. TB (Kultur):	12 Wochen																				
<i>Mycobact. tuberculosis</i> complex (PCR):	1–7 Tage																				
<i>Mycobacterium</i> sp. (PCR):	1–14 Tage																				
Eubakterien (PCR):	1–14 Tage																				
Pilze (PCR):	1–14 Tage																				
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> • Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person • Ausgelaufene Proben • Beschädigte Transportbehälter, sodass eine Kontamination der Untersuchungsprobe anzunehmen ist • Mindestprobenmenge nicht erreicht 																				
Fremdleistung/ Eigenleistung:	<table> <tr> <td>Eigenleistung</td> </tr> <tr> <td>Fremdleistung (F)</td> </tr> </table>	Eigenleistung	Fremdleistung (F)																		
Eigenleistung																					
Fremdleistung (F)																					

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	62 von 192

9.4.9 Großhirn, Kleinhirn

Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> Die Materialentnahme sollte möglichst vor Beginn einer antibiotischen Therapie erfolgen Entnahme der Gewebeprobe/Biopsien unter aseptischen Bedingungen Gezielte Entnahme in makroskopisch entzündeten Arealen bzw. bei Wunden am Wundrand Bei Wundbiopsien: Vor der Entnahme nekrotische und fibrinöse Anteile entfernen und Wunde mit etwas steriler, physiologischer Kochsalzlösung reinigen.
Mindestprobenmenge:	Stecknadelkopfgroße Menge, von unterschiedlichen Bereichen
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur
Transportzeiten:	Der Transport soll schnellstmöglich erfolgen. Bei Transportzeiten über 24 Stunden erfolgt die Bearbeitung unter Vorbehalt.
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	Steriles Transportgefäß mit Schraubverschluss
Anforderung:	<p>Erreger und Resistenz</p> <p>Hefen</p> <p>Schimmelpilze</p> <p>Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie/Kultur)</p> <p><i>Mycobacterium tuberculosis</i> complex (PCR)</p> <p><i>Mycobacterium</i> sp. (PCR)</p> <p>Eubakterien (PCR)</p> <p>Pilze (PCR)</p> <p><i>Bartonella henselae</i> (PCR)</p> <p><i>Toxoplasma gondii</i> (PCR)</p>
Methode:	<p>Mikroskopie</p> <p>Kulturelle Anlage inkl. Anaerobier-Diagnostik mit Anreicherung und Langzeitbebrütung</p> <p>Identifizierung von (fakultativ) pathogenen Erregern und ggf. Empfindlichkeitsprüfung</p> <p>PCR</p> <p>Sanger-Sequenzierung (F)</p>

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	63 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	<table> <tr><td>Gram-Präparat:</td><td>innerhalb von 24 Stunden</td></tr> <tr><td>Erreger und Resistenz:</td><td>12–14 Tage</td></tr> <tr><td>Hefen:</td><td>3 Tage</td></tr> <tr><td>Schimmelpilze:</td><td>7 Tage</td></tr> <tr><td>Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie):</td><td>1–3 Tage</td></tr> <tr><td>Mykobakterien inkl. TB (Kultur):</td><td>12 Wochen</td></tr> <tr><td><i>Mycobact. tuberculosis</i> complex (PCR):</td><td>1–7 Tage</td></tr> <tr><td><i>Mycobacterium</i> sp. (PCR):</td><td>1–14 Tage</td></tr> <tr><td>Eubakterien (PCR):</td><td>1–14 Tage</td></tr> <tr><td>Pilze (PCR):</td><td>1–14 Tage</td></tr> <tr><td><i>Bartonella henselae</i> (PCR):</td><td>1–7 Tage</td></tr> <tr><td><i>Toxoplasma gondii</i> (PCR):</td><td>1–7 Tage</td></tr> </table>	Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden	Erreger und Resistenz:	12–14 Tage	Hefen:	3 Tage	Schimmelpilze:	7 Tage	Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie):	1–3 Tage	Mykobakterien inkl. TB (Kultur):	12 Wochen	<i>Mycobact. tuberculosis</i> complex (PCR):	1–7 Tage	<i>Mycobacterium</i> sp. (PCR):	1–14 Tage	Eubakterien (PCR):	1–14 Tage	Pilze (PCR):	1–14 Tage	<i>Bartonella henselae</i> (PCR):	1–7 Tage	<i>Toxoplasma gondii</i> (PCR):	1–7 Tage
Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden																								
Erreger und Resistenz:	12–14 Tage																								
Hefen:	3 Tage																								
Schimmelpilze:	7 Tage																								
Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie):	1–3 Tage																								
Mykobakterien inkl. TB (Kultur):	12 Wochen																								
<i>Mycobact. tuberculosis</i> complex (PCR):	1–7 Tage																								
<i>Mycobacterium</i> sp. (PCR):	1–14 Tage																								
Eubakterien (PCR):	1–14 Tage																								
Pilze (PCR):	1–14 Tage																								
<i>Bartonella henselae</i> (PCR):	1–7 Tage																								
<i>Toxoplasma gondii</i> (PCR):	1–7 Tage																								
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> • Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person • Ausgelaufene Proben • Beschädigte Transportbehälter, sodass eine Kontamination der Untersuchungsprobe anzunehmen ist • Mindestprobenmenge nicht erreicht 																								
Fremdleistung/ Eigenleistung:	<table> <tr><td>Eigenleistung</td></tr> <tr><td>Fremdleistung (F)</td></tr> </table>	Eigenleistung	Fremdleistung (F)																						
Eigenleistung																									
Fremdleistung (F)																									

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	64 von 192

9.4.10 Brust, Sternum, Prästernal, Rücken, Hand, Finger, Unterarm, Oberarm, Ellbogen, Schulter, Achsel, Fuß, Fußsohle, Fußrücken, Oberschenkel, Unterschenkel, Leiste

Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> Die Materialentnahme sollte möglichst vor Beginn einer antibiotischen Therapie erfolgen Entnahme der Gewebeproben/Biopsien unter aseptischen Bedingungen Gezielte Entnahme in makroskopisch entzündeten Arealen bzw. bei Wunden am Wundrand Bei Wundbiopsien: Vor der Entnahme nekrotische und fibrinöse Anteile entfernen und Wunde mit etwas steriler, physiologischer Kochsalzlösung reinigen.
Mindestprobenmenge:	Stecknadelkopfgroße Menge, von unterschiedlichen Bereichen
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur
Transportzeiten:	Der Transport soll schnellstmöglich erfolgen. Bei Transportzeiten über 24 Stunden erfolgt die Bearbeitung unter Vorbehalt.
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	Steriles Transportgefäß mit Schraubverschluss
Anforderung:	<p>Erreger und Resistenz</p> <p>Hefen</p> <p>Schimmelpilze</p> <p>Dermatophyten</p> <p>Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie/Kultur)</p> <p><i>Mycobacterium tuberculosis</i> complex (PCR)</p> <p><i>Mycobacterium</i> sp. (PCR)</p> <p>Eubakterien (PCR)</p> <p>Pilze (PCR)</p>
Methode:	<p>Mikroskopie</p> <p>Kulturelle Anlage inkl. Anaerobier-Diagnostik mit Anreicherung und Langzeitbebrütung</p> <p>Identifizierung von (fakultativ) pathogenen Erregern und ggf. Empfindlichkeitsprüfung</p> <p>PCR</p> <p>Sanger-Sequenzierung (F)</p>

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	65 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden
	Erreger und Resistenz:	14–16 Tage
	Hefen:	3 Tage
	Schimmelpilze:	7 Tage
	Dermatophyten:	28 Tage
	Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie):	1–3 Tage
	Mykobakterien inkl. TB (Kultur):	12 Wochen
	<i>Mycobact. tuberculosis</i> complex (PCR):	1–7 Tage
	<i>Mycobacterium</i> sp. (PCR):	1–14 Tage
	Eubakterien (PCR):	1–14 Tage
Pilz (PCR):	1–14 Tage	
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> • Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person • Ausgelaufene Proben • Beschädigte Transportbehälter, sodass eine Kontamination der Untersuchungsprobe anzunehmen ist • Mindestprobenmenge nicht erreicht 	
Fremdleistung/ Eigenleistung:	Eigenleistung Fremdleistung (F)	

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	66 von 192

9.4.11 Trachea, Bronchien, Dickdarm, Appendix

Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> Die Materialentnahme sollte möglichst vor Beginn einer antibiotischen Therapie erfolgen Entnahme der Gewebeproben/Biopsien unter aseptischen Bedingungen Gezielte Entnahme in makroskopisch entzündeten Arealen bzw. bei Wunden am Wundrand Bei Wundbiopsien: Vor der Entnahme nekrotische und fibrinöse Anteile entfernen und Wunde mit etwas steriler, physiologischer Kochsalzlösung reinigen. 												
Mindestprobenmenge:	Stecknadelkopfgroße Menge, von unterschiedlichen Bereichen												
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur												
Transportzeiten:	Der Transport soll schnellstmöglich erfolgen. Bei Transportzeiten über 24 Stunden erfolgt die Bearbeitung unter Vorbehalt.												
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	Steriles Transportgefäß mit Schraubverschluss												
Anforderung:	Grampräparat [nur bei Dickdarm und Appendix] Erreger und Resistenz Hefen Schimmelpilze Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie/Kultur) <i>Mycobacterium tuberculosis</i> complex (PCR) <i>Mycobacterium</i> sp. (PCR)												
Methode:	Mikroskopie Kulturelle Anlage inkl. Anaerobier-Diagnostik mit Anreicherung und Langzeitbebrütung Identifizierung von (fakultativ) pathogenen Erregern und ggf. Empfindlichkeitsprüfung PCR Sanger-Sequenzierung (F)												
Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	<table> <tr> <td>Gram-Präparat:</td> <td>innerhalb von 24 Stunden</td> </tr> <tr> <td>Erreger und Resistenz:</td> <td>14–16 Tage</td> </tr> <tr> <td>Hefen:</td> <td>3 Tage</td> </tr> <tr> <td>Schimmelpilze:</td> <td>7 Tage</td> </tr> <tr> <td>Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie):</td> <td>1–3 Tage</td> </tr> <tr> <td>Mykobakterien inkl. TB (Kultur):</td> <td>12 Wochen</td> </tr> </table>	Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden	Erreger und Resistenz:	14–16 Tage	Hefen:	3 Tage	Schimmelpilze:	7 Tage	Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie):	1–3 Tage	Mykobakterien inkl. TB (Kultur):	12 Wochen
Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden												
Erreger und Resistenz:	14–16 Tage												
Hefen:	3 Tage												
Schimmelpilze:	7 Tage												
Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie):	1–3 Tage												
Mykobakterien inkl. TB (Kultur):	12 Wochen												
Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite										
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	67 von 192										

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

	<i>M. tuberculosis</i> complex (PCR): 1–7 Tage <i>Mycobacterium</i> sp. (PCR): 1–14 Tage
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> • Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person • Ausgelaufene Proben • Beschädigte Transportbehälter, sodass eine Kontamination der Untersuchungsprobe anzunehmen ist • Mindestprobenmenge nicht erreicht
Fremdleistung/ Eigenleistung:	Eigenleistung Fremdleistung (F)

Erstellt von	Gepprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	68 von 192

9.4.12 Ösophagus, Dünndarm, Magen

Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> Die Materialentnahme sollte möglichst vor Beginn einer antibiotischen Therapie erfolgen Entnahme der Gewebeprobe/Biopsien unter aseptischen Bedingungen Gezielte Entnahme in makroskopisch entzündeten Arealen bzw. bei Wunden am Wundrand Bei Wundbiopsien: Vor der Entnahme nekrotische und fibrinöse Anteile entfernen und Wunde mit etwas steriler, physiologischer Kochsalzlösung reinigen. 												
Mindestprobenmenge:	Stecknadelkopfgroße Menge, von unterschiedlichen Bereichen												
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur												
Transportzeiten:	Der Transport soll schnellstmöglich erfolgen. Bei Transportzeiten über 24 Stunden erfolgt die Bearbeitung unter Vorbehalt.												
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	Steriles Transportgefäß mit Schraubverschluss												
Anforderung:	Grampräparat [nur bei Ösophagus und Dünndarm] Erreger und Resistenz Hefen Schimmelpilze Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie/Kultur) <i>Mycobacterium tuberculosis</i> complex (PCR) <i>Mycobacterium</i> sp. (PCR)												
Methode:	Mikroskopie Kulturelle Anlage inkl. Anaerobier-Diagnostik mit Anreicherung und Langzeitbebrütung Identifizierung von (fakultativ) pathogenen Erregern und ggf. Empfindlichkeitsprüfung PCR Sanger Sequenzierung (F)												
Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	<table> <tr> <td>Gram-Präparat:</td> <td>innerhalb von 24 Stunden</td> </tr> <tr> <td>Erreger und Resistenz:</td> <td>14–16 Tage</td> </tr> <tr> <td>Hefen:</td> <td>3 Tage</td> </tr> <tr> <td>Schimmelpilze:</td> <td>7 Tage</td> </tr> <tr> <td>Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie):</td> <td>1–3 Tage</td> </tr> <tr> <td>Mykobakterien inkl. TB (Kultur):</td> <td>12 Wochen</td> </tr> </table>	Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden	Erreger und Resistenz:	14–16 Tage	Hefen:	3 Tage	Schimmelpilze:	7 Tage	Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie):	1–3 Tage	Mykobakterien inkl. TB (Kultur):	12 Wochen
Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden												
Erreger und Resistenz:	14–16 Tage												
Hefen:	3 Tage												
Schimmelpilze:	7 Tage												
Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie):	1–3 Tage												
Mykobakterien inkl. TB (Kultur):	12 Wochen												
Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite										
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	69 von 192										

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

	<i>M. tuberculosis</i> complex (PCR): 1–7 Tage <i>Mycobacterium</i> sp. (PCR): 1–14 Tage
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> • Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person • Ausgelaufene Proben • Beschädigte Transportbehälter, sodass eine Kontamination der Untersuchungsprobe anzunehmen ist • Mindestprobenmenge nicht erreicht
Fremdleistung/ Eigenleistung:	Eigenleistung Fremdleistung (F)

Erstellt von	Gepüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	70 von 192

9.4.13 Rektum, Anus, Urethra

Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> Die Materialentnahme sollte möglichst vor Beginn einer antibiotischen Therapie erfolgen Entnahme der Gewebeprobe/Biopsien unter aseptischen Bedingungen Gezielte Entnahme in makroskopisch entzündeten Arealen bzw. bei Wunden am Wundrand Bei Wundbiopsien: Vor der Entnahme nekrotische und fibrinöse Anteile entfernen und Wunde mit etwas steriler, physiologischer Kochsalzlösung reinigen. 								
Mindestprobenmenge:	Stecknadelkopfgroße Menge, von unterschiedlichen Bereichen								
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur								
Transportzeiten:	Der Transport soll schnellstmöglich erfolgen. Bei Transportzeiten über 24 Stunden erfolgt die Bearbeitung unter Vorbehalt.								
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	Steriles Transportgefäß mit Schraubverschluss								
Anforderung:	<p>Grampräparat [nur bei Rektum und Anus]</p> <p>Erreger und Resistenz</p> <p>Hefen</p> <p>Schimmelpilze</p> <p>Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie/Kultur)</p> <p><i>Mycobacterium tuberculosis</i> complex (PCR)</p> <p><i>Mycobacterium</i> sp. (PCR)</p> <p><i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur und PCR)</p> <p><i>Chlamydia trachomatis</i> (PCR)</p>								
Methode:	<p>Mikroskopie</p> <p>Kulturelle Anlage inkl. Anaerobier-Diagnostik mit Anreicherung und Langzeitbebrütung</p> <p>Identifizierung von (fakultativ) pathogenen Erregern und ggf. Empfindlichkeitsprüfung</p> <p>PCR</p> <p>Sanger-Sequenzierung (F)</p>								
Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	<table> <tr> <td>Gram-Präparat:</td> <td>innerhalb von 24 Stunden</td> </tr> <tr> <td>Erreger und Resistenz:</td> <td>14–16 Tage</td> </tr> <tr> <td>Hefen:</td> <td>3 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur):</td> <td>3 Tage</td> </tr> </table>	Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden	Erreger und Resistenz:	14–16 Tage	Hefen:	3 Tage	<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur):	3 Tage
Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden								
Erreger und Resistenz:	14–16 Tage								
Hefen:	3 Tage								
<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur):	3 Tage								
Erstellt von	Gepüft von	Freigegeben von/am	Seite						
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	71 von 192						

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

	<p>Schimmelpilze: 7 Tage</p> <p>Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie): 1–3 Tage</p> <p>Mykobakterien inkl. TB (Kultur): 12 Wochen</p> <p><i>M. tuberculosis</i> complex (PCR): 1–7 Tage</p> <p><i>Mycobacterium</i> sp. (PCR): 1–14 Tage</p> <p><i>Neisseria gonorrhoeae</i> (PCR): 1–7 Tage</p> <p><i>Chlamydia trachomatis</i> (PCR): 1–7 Tage</p>
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> • Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person • Ausgelaufene Proben • Beschädigte Transportbehälter, sodass eine Kontamination der Untersuchungsprobe anzunehmen ist • Mindestprobenmenge nicht erreicht
Fremdleistung/ Eigenleistung:	<p>Eigenleistung</p> <p>Fremdleistung (F)</p>

Erstellt von	Gepprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	72 von 192

9.4.14 Leber, Milz

Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> Die Materialentnahme sollte möglichst vor Beginn einer antibiotischen Therapie erfolgen Entnahme der Gewebeprobe/Biopsien unter aseptischen Bedingungen Gezielte Entnahme in makroskopisch entzündeten Arealen bzw. bei Wunden am Wundrand Bei Wundbiopsien: Vor der Entnahme nekrotische und fibrinöse Anteile entfernen und Wunde mit etwas steriler, physiologischer Kochsalzlösung reinigen.
Mindestprobenmenge:	Stecknadelkopfgroße Menge, von unterschiedlichen Bereichen
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur
Transportzeiten:	Der Transport soll schnellstmöglich erfolgen. Bei Transportzeiten über 24 Stunden erfolgt die Bearbeitung unter Vorbehalt.
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	Steriles Transportgefäß mit Schraubverschluss
Anforderung:	<p>Erreger und Resistenz</p> <p>Hefen</p> <p>Schimmelpilze</p> <p>Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie/Kultur)</p> <p><i>Mycobacterium tuberculosis</i> complex (PCR)</p> <p><i>Mycobacterium</i> sp. (PCR)</p> <p>Eubakterien (PCR)</p> <p>Pilze (PCR)</p> <p><i>Bartonella henselae</i> (PCR)</p> <p><i>Brucella</i> spp. (PCR)</p> <p><i>Leishmania</i> spp. (PCR)</p> <p><i>Toxoplasma gondii</i> (PCR)</p> <p>Multiplex-PCR Protozoen [nur bei Leber]</p>
Methode:	<p>Mikroskopie</p> <p>Kulturelle Anlage inkl. Anaerobier-Diagnostik mit Anreicherung und Langzeitbebrütung</p> <p>Identifizierung von (fakultativ) pathogenen Erregern und ggf. Empfindlichkeitsprüfung</p> <p>PCR</p> <p>Sanger-Sequenzierung (F)</p>

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	73 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	<table> <tr><td>Gram-Präparat:</td><td>innerhalb von 24 Stunden</td></tr> <tr><td>Erreger und Resistenz:</td><td>14–16 Tage</td></tr> <tr><td>Hefen:</td><td>3 Tage</td></tr> <tr><td>Schimmelpilze:</td><td>7 Tage</td></tr> <tr><td>Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie):</td><td>1–3 Tage</td></tr> <tr><td>Mykobakterien inkl. TB (Kultur):</td><td>12 Wochen</td></tr> <tr><td><i>M. tuberculosis</i> complex (PCR):</td><td>1–7 Tage</td></tr> <tr><td><i>Mycobacterium</i> sp. (PCR):</td><td>1–14 Tage</td></tr> <tr><td>Eubakterien (PCR):</td><td>1–14 Tage</td></tr> <tr><td>Pilze (PCR):</td><td>1–14 Tage</td></tr> <tr><td><i>Bartonella henselae</i> (PCR):</td><td>1–7 Tage</td></tr> <tr><td><i>Brucella</i> spp. (PCR):</td><td>1–7 Tage</td></tr> <tr><td><i>Leishmania</i> spp. (PCR):</td><td>1–7 Tage</td></tr> <tr><td><i>Toxoplasma gondii</i> (PCR):</td><td>1–7 Tage</td></tr> <tr><td>Multiplex-PCR Protozoen:</td><td>1–7 Tage</td></tr> </table>	Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden	Erreger und Resistenz:	14–16 Tage	Hefen:	3 Tage	Schimmelpilze:	7 Tage	Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie):	1–3 Tage	Mykobakterien inkl. TB (Kultur):	12 Wochen	<i>M. tuberculosis</i> complex (PCR):	1–7 Tage	<i>Mycobacterium</i> sp. (PCR):	1–14 Tage	Eubakterien (PCR):	1–14 Tage	Pilze (PCR):	1–14 Tage	<i>Bartonella henselae</i> (PCR):	1–7 Tage	<i>Brucella</i> spp. (PCR):	1–7 Tage	<i>Leishmania</i> spp. (PCR):	1–7 Tage	<i>Toxoplasma gondii</i> (PCR):	1–7 Tage	Multiplex-PCR Protozoen:	1–7 Tage
Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden																														
Erreger und Resistenz:	14–16 Tage																														
Hefen:	3 Tage																														
Schimmelpilze:	7 Tage																														
Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie):	1–3 Tage																														
Mykobakterien inkl. TB (Kultur):	12 Wochen																														
<i>M. tuberculosis</i> complex (PCR):	1–7 Tage																														
<i>Mycobacterium</i> sp. (PCR):	1–14 Tage																														
Eubakterien (PCR):	1–14 Tage																														
Pilze (PCR):	1–14 Tage																														
<i>Bartonella henselae</i> (PCR):	1–7 Tage																														
<i>Brucella</i> spp. (PCR):	1–7 Tage																														
<i>Leishmania</i> spp. (PCR):	1–7 Tage																														
<i>Toxoplasma gondii</i> (PCR):	1–7 Tage																														
Multiplex-PCR Protozoen:	1–7 Tage																														
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> • Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person • Ausgelaufene Proben • Beschädigte Transportbehälter, sodass eine Kontamination der Untersuchungsprobe anzunehmen ist • Mindestprobenmenge nicht erreicht 																														
Fremdleistung/ Eigenleistung:	<table> <tr><td>Eigenleistung</td></tr> <tr><td>Fremdleistung (F)</td></tr> </table>	Eigenleistung	Fremdleistung (F)																												
Eigenleistung																															
Fremdleistung (F)																															

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	74 von 192

9.4.15 Uterus

Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> Die Materialentnahme sollte möglichst vor Beginn einer antibiotischen Therapie erfolgen Entnahme der Gewebeprobe/Biopsien unter aseptischen Bedingungen Gezielte Entnahme in makroskopisch entzündeten Arealen bzw. bei Wunden am Wundrand Bei Wundbiopsien: Vor der Entnahme nekrotische und fibrinöse Anteile entfernen und Wunde mit etwas steriler, physiologischer Kochsalzlösung reinigen. 								
Mindestprobenmenge:	Stecknadelkopfgroße Menge, von unterschiedlichen Bereichen								
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur								
Transportzeiten:	Der Transport soll schnellstmöglich erfolgen. Bei Transportzeiten über 24 Stunden erfolgt die Bearbeitung unter Vorbehalt.								
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	Steriles Transportgefäß mit Schraubverschluss								
Anforderung:	<p>Erreger und Resistenz</p> <p>Hefen</p> <p>Schimmelpilze</p> <p>Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie/Kultur)</p> <p><i>Mycobacterium tuberculosis</i> complex (PCR)</p> <p><i>Mycobacterium</i> sp. (PCR)</p> <p><i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur und PCR)</p> <p><i>Chlamydia trachomatis</i> (PCR)</p> <p><i>Listeria monocytogenes</i> (PCR)</p>								
Methode:	<p>Mikroskopie</p> <p>Kulturelle Anlage inkl. Anaerobier-Diagnostik mit Anreicherung und Langzeitbebrütung</p> <p>Identifizierung von (fakultativ) pathogenen Erregern und ggf. Empfindlichkeitsprüfung</p> <p>PCR</p> <p>Sanger-Sequenzierung (F)</p>								
Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	<table> <tr> <td>Gram-Präparat:</td> <td>innerhalb von 24 Stunden</td> </tr> <tr> <td>Erreger und Resistenz:</td> <td>14–16 Tage</td> </tr> <tr> <td>Hefen:</td> <td>3 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur):</td> <td>3 Tage</td> </tr> </table>	Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden	Erreger und Resistenz:	14–16 Tage	Hefen:	3 Tage	<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur):	3 Tage
Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden								
Erreger und Resistenz:	14–16 Tage								
Hefen:	3 Tage								
<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur):	3 Tage								
Erstellt von	Gepüft von	Freigegeben von/am	Seite						
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	75 von 192						

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

	<p>Schimmelpilze: 7 Tage</p> <p>Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie): 1–3 Tage</p> <p>Mykobakterien inkl. TB (Kultur): 12 Wochen</p> <p><i>M. tuberculosis</i> complex (PCR): 1–7 Tage</p> <p><i>Mycobacterium</i> sp. (PCR): 1–14 Tage</p> <p><i>Neisseria gonorrhoeae</i> (PCR): 1–7 Tage</p> <p><i>Chlamydia trachomatis</i> (PCR): 1–7 Tage</p> <p><i>Listeria monocytogenes</i> (PCR): 1–7 Tage</p>
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> • Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person • Ausgelaufene Proben • Beschädigte Transportbehälter, sodass eine Kontamination der Untersuchungsprobe anzunehmen ist • Mindestprobenmenge nicht erreicht
Fremdleistung/ Eigenleistung:	<p>Eigenleistung</p> <p>Fremdleistung (F)</p>

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	76 von 192

9.4.16 Ovar, Prostata, Hoden

Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> Die Materialentnahme sollte möglichst vor Beginn einer antibiotischen Therapie erfolgen Entnahme der Gewebeprobe/Biopsien unter aseptischen Bedingungen Gezielte Entnahme in makroskopisch entzündeten Arealen bzw. bei Wunden am Wundrand Bei Wundbiopsien: Vor der Entnahme nekrotische und fibrinöse Anteile entfernen und Wunde mit etwas steriler, physiologischer Kochsalzlösung reinigen.
Mindestprobenmenge:	Stecknadelkopfgroße Menge, von unterschiedlichen Bereichen
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur
Transportzeiten:	Der Transport soll schnellstmöglich erfolgen. Bei Transportzeiten über 24 Stunden erfolgt die Bearbeitung unter Vorbehalt.
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	Steriles Transportgefäß mit Schraubverschluss
Anforderung:	<p>Erreger und Resistenz</p> <p>Hefen</p> <p>Schimmelpilze</p> <p>Dermatophyten (nur bei Hoden)</p> <p>Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie/Kultur)</p> <p><i>Mycobacterium tuberculosis</i> complex (PCR)</p> <p><i>Mycobacterium</i> sp. (PCR)</p> <p>Eubakterien (PCR)</p> <p>Pilze (PCR)</p> <p><i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur und PCR)</p> <p><i>Chlamydia trachomatis</i> (PCR)</p>
Methode:	<p>Mikroskopie</p> <p>Kulturelle Anlage inkl. Anaerobier-Diagnostik mit Anreicherung und Langzeitbebrütung</p> <p>Identifizierung von (fakultativ) pathogenen Erregern und ggf. Empfindlichkeitsprüfung</p> <p>PCR</p> <p>Sanger-Sequenzierung (F)</p>

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	77 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	<table> <tr><td>Gram-Präparat:</td><td>innerhalb von 24 Stunden</td></tr> <tr><td>Erreger und Resistenz:</td><td>14–16 Tage</td></tr> <tr><td>Hefen:</td><td>3 Tage</td></tr> <tr><td><i>Neisseria gonorrhoeae</i> (PCR):</td><td>3 Tage</td></tr> <tr><td>Schimmelpilze:</td><td>7 Tage</td></tr> <tr><td>Dermatophyten:</td><td>28 Tage</td></tr> <tr><td>Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie):</td><td>1–3 Tage</td></tr> <tr><td>Mykobakterien inkl. TB (Kultur):</td><td>12 Wochen</td></tr> <tr><td><i>M. tuberculosis</i> complex (PCR):</td><td>1–7 Tage</td></tr> <tr><td><i>Mycobacterium</i> sp. (PCR):</td><td>1–14 Tage</td></tr> <tr><td><i>Neisseria gonorrhoeae</i> (PCR):</td><td>1–7 Tage</td></tr> <tr><td><i>Chlamydia trachomatis</i> (PCR):</td><td>1–7 Tage</td></tr> <tr><td>Eubakterien (PCR):</td><td>1–14 Tage</td></tr> <tr><td>Pilze (PCR):</td><td>1–14 Tage</td></tr> </table>	Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden	Erreger und Resistenz:	14–16 Tage	Hefen:	3 Tage	<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (PCR):	3 Tage	Schimmelpilze:	7 Tage	Dermatophyten:	28 Tage	Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie):	1–3 Tage	Mykobakterien inkl. TB (Kultur):	12 Wochen	<i>M. tuberculosis</i> complex (PCR):	1–7 Tage	<i>Mycobacterium</i> sp. (PCR):	1–14 Tage	<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (PCR):	1–7 Tage	<i>Chlamydia trachomatis</i> (PCR):	1–7 Tage	Eubakterien (PCR):	1–14 Tage	Pilze (PCR):	1–14 Tage
Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden																												
Erreger und Resistenz:	14–16 Tage																												
Hefen:	3 Tage																												
<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (PCR):	3 Tage																												
Schimmelpilze:	7 Tage																												
Dermatophyten:	28 Tage																												
Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie):	1–3 Tage																												
Mykobakterien inkl. TB (Kultur):	12 Wochen																												
<i>M. tuberculosis</i> complex (PCR):	1–7 Tage																												
<i>Mycobacterium</i> sp. (PCR):	1–14 Tage																												
<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (PCR):	1–7 Tage																												
<i>Chlamydia trachomatis</i> (PCR):	1–7 Tage																												
Eubakterien (PCR):	1–14 Tage																												
Pilze (PCR):	1–14 Tage																												
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> • Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person • Ausgelaufene Proben • Beschädigte Transportbehälter, sodass eine Kontamination der Untersuchungsprobe anzunehmen ist • Mindestprobenmenge nicht erreicht 																												
Fremdleistung/ Eigenleistung:	<table> <tr><td>Eigenleistung</td></tr> <tr><td>Fremdleistung (F)</td></tr> </table>	Eigenleistung	Fremdleistung (F)																										
Eigenleistung																													
Fremdleistung (F)																													

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	78 von 192

9.4.17 Niere

Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> Die Materialentnahme sollte möglichst vor Beginn einer antibiotischen Therapie erfolgen Entnahme der Gewebeprobe/Biopsien unter aseptischen Bedingungen Gezielte Entnahme in makroskopisch entzündeten Arealen bzw. bei Wunden am Wundrand Bei Wundbiopsien: Vor der Entnahme nekrotische und fibrinöse Anteile entfernen und Wunde mit etwas steriler, physiologischer Kochsalzlösung reinigen.
Mindestprobenmenge:	Stecknadelkopfgroße Menge, von unterschiedlichen Bereichen
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur
Transportzeiten:	Der Transport soll schnellstmöglich erfolgen. Bei Transportzeiten über 24 Stunden erfolgt die Bearbeitung unter Vorbehalt.
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	Steriles Transportgefäß mit Schraubverschluss
Anforderung:	<p>Erreger und Resistenz</p> <p>Hefen</p> <p>Schimmelpilze</p> <p>Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie/Kultur)</p> <p><i>Mycobacterium tuberculosis</i> complex (PCR)</p> <p><i>Mycobacterium</i> sp. (PCR)</p> <p>Leptospiren (PCR)</p> <p>Eubakterien (PCR)</p> <p>Pilze (PCR)</p> <p><i>Toxoplasma gondii</i> (PCR)</p>
Methode:	<p>Mikroskopie</p> <p>Kulturelle Anlage inkl. Anaerobier-Diagnostik mit Anreicherung und Langzeitbebrütung</p> <p>Identifizierung von (fakultativ) pathogenen Erregern und ggf. Empfindlichkeitsprüfung</p> <p>PCR</p> <p>Sanger-Sequenzierung (F)</p>

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	79 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	<table> <tr><td>Gram-Präparat:</td><td>innerhalb von 24 Stunden</td></tr> <tr><td>Erreger und Resistenz:</td><td>12–14 Tage</td></tr> <tr><td>Hefen:</td><td>3 Tage</td></tr> <tr><td>Schimmelpilze:</td><td>7 Tage</td></tr> <tr><td>Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie):</td><td>1–3 Tage</td></tr> <tr><td>Mykobakterien inkl. TB (Kultur):</td><td>12 Wochen</td></tr> <tr><td><i>Mycobact. tuberculosis</i> complex (PCR):</td><td>1–7 Tage</td></tr> <tr><td><i>Mycobacterium</i> sp. (PCR):</td><td>1–14 Tage</td></tr> <tr><td>Leptospiren (PCR):</td><td>1–7 Tage</td></tr> <tr><td>Eubakterien PCR:</td><td>1–14 Tage</td></tr> <tr><td>Pilze (PCR):</td><td>1–14 Tage</td></tr> <tr><td><i>Toxoplasma gondii</i> (PCR):</td><td>1–7 Tage</td></tr> </table>	Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden	Erreger und Resistenz:	12–14 Tage	Hefen:	3 Tage	Schimmelpilze:	7 Tage	Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie):	1–3 Tage	Mykobakterien inkl. TB (Kultur):	12 Wochen	<i>Mycobact. tuberculosis</i> complex (PCR):	1–7 Tage	<i>Mycobacterium</i> sp. (PCR):	1–14 Tage	Leptospiren (PCR):	1–7 Tage	Eubakterien PCR:	1–14 Tage	Pilze (PCR):	1–14 Tage	<i>Toxoplasma gondii</i> (PCR):	1–7 Tage
Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden																								
Erreger und Resistenz:	12–14 Tage																								
Hefen:	3 Tage																								
Schimmelpilze:	7 Tage																								
Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie):	1–3 Tage																								
Mykobakterien inkl. TB (Kultur):	12 Wochen																								
<i>Mycobact. tuberculosis</i> complex (PCR):	1–7 Tage																								
<i>Mycobacterium</i> sp. (PCR):	1–14 Tage																								
Leptospiren (PCR):	1–7 Tage																								
Eubakterien PCR:	1–14 Tage																								
Pilze (PCR):	1–14 Tage																								
<i>Toxoplasma gondii</i> (PCR):	1–7 Tage																								
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> • Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person • Ausgelaufene Proben • Beschädigte Transportbehälter, sodass eine Kontamination der Untersuchungsprobe anzunehmen ist • Mindestprobenmenge nicht erreicht 																								
Fremdleistung/ Eigenleistung:	<table> <tr><td>Eigenleistung</td></tr> <tr><td>Fremdleistung (F)</td></tr> </table>	Eigenleistung	Fremdleistung (F)																						
Eigenleistung																									
Fremdleistung (F)																									

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	80 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

9.4.18 Plazenta

Vorbereitung des Pat.:	<ul style="list-style-type: none"> Die Materialentnahme sollte möglichst vor Beginn einer antibiotischen Therapie erfolgen Entnahme der Gewebeprobe/Biopsien unter aseptischen Bedingungen 												
Mindestprobenmenge:	Stecknadelkopfgroße Menge, von unterschiedlichen Bereichen												
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur												
Transportzeiten:	Der Transport soll schnellstmöglich erfolgen. Bei Transportzeiten über 24 Stunden erfolgt die Bearbeitung unter Vorbehalt.												
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	Steriles Transportgefäß mit Schraubverschluss												
Anforderung:	<p>Erreger und Resistenz</p> <p>Hefen</p> <p>Schimmelpilze</p> <p>Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie/Kultur)</p> <p><i>Mycobacterium tuberculosis</i> complex (PCR)</p> <p><i>Mycobacterium</i> sp. (PCR)</p> <p>Eubakterien (PCR)</p> <p>Pilze (PCR)</p> <p><i>Listeria monocytogenes</i> (PCR)</p> <p><i>Toxoplasma gondii</i> (PCR)</p>												
Methode:	<p>Mikroskopie</p> <p>Kulturelle Anlage inkl. Anaerobier-Diagnostik mit Anreicherung und Langzeitbebrütung</p> <p>Identifizierung von (fakultativ) pathogenen Erregern und ggf. Empfindlichkeitsprüfung</p> <p>PCR</p> <p>Sanger-Sequenzierung (F)</p>												
Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	<table> <tr> <td>Gram-Präparat:</td> <td>innerhalb von 24 Stunden</td> </tr> <tr> <td>Erreger und Resistenz:</td> <td>12–14 Tage</td> </tr> <tr> <td>Hefen:</td> <td>3 Tage</td> </tr> <tr> <td>Schimmelpilze:</td> <td>7 Tage</td> </tr> <tr> <td>Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie):</td> <td>1–3 Tage</td> </tr> <tr> <td>Mykobakterien inkl. TB (Kultur):</td> <td>12 Wochen</td> </tr> </table>	Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden	Erreger und Resistenz:	12–14 Tage	Hefen:	3 Tage	Schimmelpilze:	7 Tage	Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie):	1–3 Tage	Mykobakterien inkl. TB (Kultur):	12 Wochen
Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden												
Erreger und Resistenz:	12–14 Tage												
Hefen:	3 Tage												
Schimmelpilze:	7 Tage												
Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie):	1–3 Tage												
Mykobakterien inkl. TB (Kultur):	12 Wochen												

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	81 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

	<p><i>M. tuberculosis</i> complex (PCR): 1–7 Tage</p> <p><i>Mycobacterium</i> sp. (PCR): 1–14 Tage</p> <p>Eubakterien (PCR): 1–14 Tage</p> <p>Pilze (PCR): 1–14 Tage</p> <p><i>Listeria monocytogenes</i> (PCR): 1–7 Tage</p> <p><i>Toxoplasma gondii</i> (PCR): 1–7 Tage</p>
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> • Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person • Ausgelaufene Proben • Beschädigte Transportbehälter, sodass eine Kontamination der Untersuchungsprobe anzunehmen ist • Mindestprobenmenge nicht erreicht
Fremdleistung/ Eigenleistung:	<p>Eigenleistung</p> <p>Fremdleistung (F)</p>

Erstellt von	Gepprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	82 von 192

9.4.19 Fingernagel, Fußnagel

Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> Die Materialentnahme sollte möglichst vor Beginn einer antibiotischen Therapie erfolgen Entnahme der Gewebeprobe/Biopsien unter aseptischen Bedingungen Haut und Nagel mit 70% Ethanol reinigen, keine zellulosehaltigen Hilfsmittel (Tupfer) verwenden. Probenentnahme am Übergang zwischen erkranktem und gesundem Nagel. Bei V. a. Onychomykose muss zunächst die sekundär veränderte hyperkeratotische Nagelplatte abgetragen werden. Danach kann Material mit einem sterilen Skalpell, scharfen Löffel oder einer Fräse aus der Nagelplatte entnommen werden. Bei entsprechender Lokalisation müssen dabei auch tiefer gelegene Nagelpartien nahe dem Nagelbett und von subungualen Hyperkeratosen mit einbezogen werden. Keinen ganzen Nagel oder mit einer Schere abgeschnittenes Material einschicken.
Mindestprobenmenge:	Stecknadelkopfgroße Menge, von unterschiedlichen Bereichen
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur
Transportzeiten:	Der Transport soll schnellstmöglich erfolgen. Bei Transportzeiten über 24 Stunden erfolgt die Bearbeitung unter Vorbehalt.
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	Steriles Transportgefäß mit Schraubverschluss
Anforderung:	Dermatophyten
Methode:	Kulturelle Anlage Erregeridentifizierung mittels Mikroskopie
Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	28 Tage
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person Ausgelaufene Proben Beschädigte Transportbehälter, sodass eine Kontamination der Untersuchungsprobe anzunehmen ist Mindestprobenmenge nicht erreicht
Fremdleistung/ Eigenleistung:	Eigenleistung

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	83 von 192

9.4.20 Handgelenk, Fußgelenk, Kniegelenk

Vorbereitung des Pat.:	<ul style="list-style-type: none"> Die Materialentnahme sollte möglichst vor Beginn einer antibiotischen Therapie erfolgen Entnahme der Gewebeprobe/Biopsien unter aseptischen Bedingungen Gezielte Entnahme in makroskopisch entzündeten Arealen bzw. bei Wunden am Wundrand Bei Wundbiopsien: Vor der Entnahme nekrotische und fibrinöse Anteile entfernen und Wunde mit etwas steriler, physiologischer Kochsalzlösung reinigen.
Mindestprobenmenge:	Stecknadelkopfgroße Menge, von unterschiedlichen Bereichen
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur
Transportzeiten:	Der Transport soll schnellstmöglich erfolgen. Bei Transportzeiten über 24 Stunden erfolgt die Bearbeitung unter Vorbehalt.
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	Steriles Transportgefäß mit Schraubverschluss
Anforderung:	<p>Erreger und Resistenz</p> <p>Hefen</p> <p>Schimmelpilze</p> <p>Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie/Kultur)</p> <p><i>Mycobacterium tuberculosis</i> complex (PCR)</p> <p><i>Mycobacterium</i> sp. (PCR)</p> <p>Eubakterien (PCR)</p> <p>Pilze (PCR)</p> <p><i>Borrelia burgdorferi</i> (PCR)</p> <p>Dermatophyten</p>
Methode:	<p>Mikroskopie</p> <p>Kulturelle Anlage inkl. Anaerobier-Diagnostik mit Anreicherung und Langzeitbebrütung</p> <p>Identifizierung von (fakultativ) pathogenen Erregern und ggf. Empfindlichkeitsprüfung</p> <p>PCR</p> <p>Sanger-Sequenzierung (F)</p>

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	84 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	<table> <tr> <td>Gram-Präparat:</td> <td>innerhalb von 24 Stunden</td> </tr> <tr> <td>Erreger und Resistenz:</td> <td>14–16 Tage</td> </tr> <tr> <td>Hefen:</td> <td>3 Tage</td> </tr> <tr> <td>Schimmelpilze:</td> <td>7 Tage</td> </tr> <tr> <td>Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie):</td> <td>1–3 Tage</td> </tr> <tr> <td>Mykobakterien inkl. TB (Kultur):</td> <td>12 Wochen</td> </tr> <tr> <td><i>Mycobact. tuberculosis</i> complex (PCR):</td> <td>1–7 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Mycobacterium</i> sp. (PCR):</td> <td>1–14 Tage</td> </tr> <tr> <td>Eubakterien (PCR):</td> <td>1–14 Tage</td> </tr> <tr> <td>Pilze (PCR):</td> <td>1–14 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Borrelia burgdorferi</i> (PCR):</td> <td>1–7 Tage</td> </tr> <tr> <td>Dermatophyten:</td> <td>28 Tage</td> </tr> </table>	Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden	Erreger und Resistenz:	14–16 Tage	Hefen:	3 Tage	Schimmelpilze:	7 Tage	Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie):	1–3 Tage	Mykobakterien inkl. TB (Kultur):	12 Wochen	<i>Mycobact. tuberculosis</i> complex (PCR):	1–7 Tage	<i>Mycobacterium</i> sp. (PCR):	1–14 Tage	Eubakterien (PCR):	1–14 Tage	Pilze (PCR):	1–14 Tage	<i>Borrelia burgdorferi</i> (PCR):	1–7 Tage	Dermatophyten:	28 Tage
Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden																								
Erreger und Resistenz:	14–16 Tage																								
Hefen:	3 Tage																								
Schimmelpilze:	7 Tage																								
Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie):	1–3 Tage																								
Mykobakterien inkl. TB (Kultur):	12 Wochen																								
<i>Mycobact. tuberculosis</i> complex (PCR):	1–7 Tage																								
<i>Mycobacterium</i> sp. (PCR):	1–14 Tage																								
Eubakterien (PCR):	1–14 Tage																								
Pilze (PCR):	1–14 Tage																								
<i>Borrelia burgdorferi</i> (PCR):	1–7 Tage																								
Dermatophyten:	28 Tage																								
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> • Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person • Ausgelaufene Proben • Beschädigte Transportbehälter, sodass eine Kontamination der Untersuchungsprobe anzunehmen ist • Mindestprobenmenge nicht erreicht 																								
Fremdleistung/ Eigenleistung:	<table> <tr> <td>Eigenleistung</td> </tr> <tr> <td>Fremdleistung (F)</td> </tr> </table>	Eigenleistung	Fremdleistung (F)																						
Eigenleistung																									
Fremdleistung (F)																									

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	85 von 192

9.4.21 Schultergelenk, Hüftgelenk

Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> Die Materialentnahme sollte möglichst vor Beginn einer antibiotischen Therapie erfolgen Entnahme der Gewebeprobe/Biopsien unter aseptischen Bedingungen Gezielte Entnahme in makroskopisch entzündeten Arealen bzw. bei Wunden am Wundrand Bei Wundbiopsien: Vor der Entnahme nekrotische und fibrinöse Anteile entfernen und Wunde mit etwas steriler, physiologischer Kochsalzlösung reinigen.
Mindestprobenmenge:	Stecknadelkopfgröße Menge, von unterschiedlichen Bereichen
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur
Transportzeiten:	Der Transport soll schnellstmöglich erfolgen. Bei Transportzeiten über 24 Stunden erfolgt die Bearbeitung unter Vorbehalt.
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	Steriles Transportgefäß mit Schraubverschluss
Anforderung:	<p>Erreger und Resistenz</p> <p>Hefen</p> <p>Schimmelpilze</p> <p>Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie/Kultur)</p> <p><i>Mycobacterium tuberculosis</i> complex (PCR)</p> <p><i>Mycobacterium</i> sp. (PCR)</p> <p>Eubakterien (PCR)</p> <p>Pilze (PCR)</p> <p><i>Borrelia burgdorferi</i> (PCR)</p>
Methode:	<p>Mikroskopie</p> <p>Kulturelle Anlage inkl. Anaerobier-Diagnostik mit Anreicherung und Langzeitbebrütung</p> <p>Identifizierung von (fakultativ) pathogenen Erregern und ggf. Empfindlichkeitsprüfung</p> <p>PCR</p> <p>Sanger-Sequenzierung (F)</p>

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	86 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden
	Erreger und Resistenz:	14–16 Tage
	Hefen:	3 Tage
	Schimmelpilze:	7 Tage
	Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie):	1–3 Tage
	Mykobakterien inkl. TB (Kultur):	12 Wochen
	<i>M. tuberculosis</i> complex (PCR):	1–7 Tage
	<i>Mycobacterium</i> sp. (PCR):	1–14 Tage
	Eubakterien (PCR):	1–14 Tage
	Pilze (PCR):	1–14 Tage
	<i>Borrelia burgdorferi</i> (PCR):	1–7 Tage
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> • Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person • Ausgelaufene Proben • Beschädigte Transportbehälter, sodass eine Kontamination der Untersuchungsprobe anzunehmen ist • Mindestprobenmenge nicht erreicht 	
Fremdleistung/ Eigenleistung:	Eigenleistung Fremdleistung (F)	

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	87 von 192

9.4.22 Zeh

Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> Die Materialentnahme sollte möglichst vor Beginn einer antibiotischen Therapie erfolgen Entnahme der Gewebeprobe/Biopsien unter aseptischen Bedingungen Gezielte Entnahme in makroskopisch entzündeten Arealen bzw. bei Wunden am Wundrand Bei Wundbiopsien: Vor der Entnahme nekrotische und fibrinöse Anteile entfernen und Wunde mit etwas steriler, physiologischer Kochsalzlösung reinigen.
Mindestprobenmenge:	Stecknadelkopfgroße Menge, von unterschiedlichen Bereichen
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur
Transportzeiten:	Der Transport soll schnellstmöglich erfolgen. Bei Transportzeiten über 24 Stunden erfolgt die Bearbeitung unter Vorbehalt.
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	Steriles Transportgefäß mit Schraubverschluss
Anforderung:	<p>Erreger und Resistenz</p> <p>Hefen</p> <p>Schimmelpilze</p> <p>Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie/Kultur)</p> <p><i>Mycobacterium tuberculosis</i> complex (PCR)</p> <p><i>Mycobacterium</i> sp. (PCR)</p> <p>Eubakterien (PCR)</p> <p>Pilze (PCR)</p> <p>Dermatophyten</p>
Methode:	<p>Mikroskopie</p> <p>Kulturelle Anlage inkl. Anaerobier-Diagnostik mit Anreicherung und Langzeitbebrütung</p> <p>Identifizierung von (fakultativ) pathogenen Erregern und ggf. Empfindlichkeitsprüfung</p> <p>PCR</p> <p>Sanger-Sequenzierung (F)</p>

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	88 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden
	Erreger und Resistenz:	14–16 Tage
	Hefen:	3 Tage
	Schimmelpilze:	7 Tage
	Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie):	1-3 Tage
	Mykobakterien inkl. TB (Kultur):	12 Wochen
	<i>M. tuberculosis</i> complex (PCR):	1–7 Tage
	<i>Mycobacterium</i> sp. (PCR):	1–14 Tage
	Eubakterien (PCR):	1–14 Tage
	Pilze (PCR):	1–14 Tage
	Dermatophyten:	28 Tage
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> • Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person • Ausgelaufene Proben • Beschädigte Transportbehälter, sodass eine Kontamination der Untersuchungsprobe anzunehmen ist • Mindestprobenmenge nicht erreicht 	
Fremdleistung/ Eigenleistung:	Eigenleistung Fremdleistung (F)	

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	89 von 192

9.4.23 Herzklappe

Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> Die Materialentnahme sollte möglichst vor Beginn einer antibiotischen Therapie erfolgen Entnahme der Gewebeprobe/Biopsien unter aseptischen Bedingungen Gezielte Entnahme in makroskopisch entzündeten Arealen bzw. bei Wunden am Wundrand
Mindestprobenmenge:	Stecknadelkopfgroße Menge, von unterschiedlichen Bereichen
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur
Transportzeiten:	Der Transport soll schnellstmöglich erfolgen. Bei Transportzeiten über 24 Stunden erfolgt die Bearbeitung unter Vorbehalt.
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	Steriles Transportgefäß mit Schraubverschluss
Anforderung:	<p>Erreger und Resistenz</p> <p>Hefen</p> <p>Schimmelpilze</p> <p>Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie/Kultur)</p> <p><i>Mycobacterium tuberculosis</i> complex (PCR)</p> <p><i>Mycobacterium</i> sp. (PCR)</p> <p>Eubakterien (PCR)</p> <p>Pilze (PCR)</p> <p><i>Bartonella henselae</i> (PCR)</p> <p>Toxoplasma gondii (PCR)</p>
Methode:	<p>Mikroskopie</p> <p>Kulturelle Anlage inkl. Anaerobier-Diagnostik mit Anreicherung und Langzeitbebrütung</p> <p>Identifizierung von (fakultativ) pathogenen Erregern und ggf. Empfindlichkeitsprüfung</p> <p>PCR</p> <p>Sanger-Sequenzierung (F)</p>

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	90 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden
	Erreger und Resistenz:	14–16 Tage
	Hefen:	3 Tage
	Schimmelpilze:	7 Tage
	Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie):	1–3 Tage
	Mykobakterien inkl. TB (Kultur):	12 Wochen
	<i>M. tuberculosis</i> complex (PCR):	1–7 Tage
	<i>Mycobacterium</i> sp. (PCR):	1–14 Tage
	Eubakterien (PCR):	1–14 Tage
	Pilze (PCR):	1–14 Tage
	<i>Bartonella henselae</i> (PCR):	1–7 Tage
<i>Toxoplasma gondii</i> (PCR):	1–7 Tage	
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> • Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person • Ausgelaufene Proben • Beschädigte Transportbehälter, sodass eine Kontamination der Untersuchungsprobe anzunehmen ist • Zu wenig Material 	
Fremdleistung/ Eigenleistung:	Eigenleistung Fremdleistung (F)	

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	91 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

9.4.24 Myokard

Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> Die Materialentnahme sollte möglichst vor Beginn einer antibiotischen Therapie erfolgen Entnahme der Gewebeprobe/Biopsien unter aseptischen Bedingungen Gezielte Entnahme in makroskopisch entzündeten Arealen bzw. bei Wunden am Wundrand
Mindestprobenmenge:	Stecknadelkopfgroße Menge, von unterschiedlichen Bereichen
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur
Transportzeiten:	Der Transport soll schnellstmöglich erfolgen. Bei Transportzeiten über 24 Stunden erfolgt die Bearbeitung unter Vorbehalt.
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	Steriles Transportgefäß mit Schraubverschluss
Anforderung:	<p>Erreger und Resistenz</p> <p>Hefen</p> <p>Schimmelpilze</p> <p>Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie/Kultur)</p> <p><i>Mycobacterium tuberculosis</i> complex (PCR)</p> <p><i>Mycobacterium</i> sp. (PCR)</p> <p>Eubakterien (PCR)</p> <p>Pilze (PCR)</p> <p><i>Toxoplasma gondii</i> (PCR)</p>
Methode:	<p>Mikroskopie</p> <p>Kulturelle Anlage inkl. Anaerobier-Diagnostik mit Anreicherung und Langzeitbebrütung</p> <p>Identifizierung von (fakultativ) pathogenen Erregern und ggf. Empfindlichkeitsprüfung</p> <p>PCR</p> <p>Sanger-Sequenzierung (F)</p>

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	92 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	<table> <tr> <td>Gram-Präparat:</td> <td>innerhalb von 24 Stunden</td> </tr> <tr> <td>Erreger und Resistenz:</td> <td>14–16 Tage</td> </tr> <tr> <td>Hefen:</td> <td>3 Tage</td> </tr> <tr> <td>Schimmelpilze:</td> <td>7 Tage</td> </tr> <tr> <td>Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie):</td> <td>1–3 Tage</td> </tr> <tr> <td>Mykobakterien inkl. TB (Kultur):</td> <td>12 Wochen</td> </tr> <tr> <td><i>M. tuberculosis</i> complex (PCR):</td> <td>1–7 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Mycobacterium</i> sp. (PCR):</td> <td>1–14 Tage</td> </tr> <tr> <td>Eubakterien (PCR):</td> <td>1–14 Tage</td> </tr> <tr> <td>Pilze (PCR):</td> <td>1–14 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Toxoplasma gondii</i> (PCR):</td> <td>1–7 Tage</td> </tr> </table>	Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden	Erreger und Resistenz:	14–16 Tage	Hefen:	3 Tage	Schimmelpilze:	7 Tage	Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie):	1–3 Tage	Mykobakterien inkl. TB (Kultur):	12 Wochen	<i>M. tuberculosis</i> complex (PCR):	1–7 Tage	<i>Mycobacterium</i> sp. (PCR):	1–14 Tage	Eubakterien (PCR):	1–14 Tage	Pilze (PCR):	1–14 Tage	<i>Toxoplasma gondii</i> (PCR):	1–7 Tage
Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden																						
Erreger und Resistenz:	14–16 Tage																						
Hefen:	3 Tage																						
Schimmelpilze:	7 Tage																						
Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie):	1–3 Tage																						
Mykobakterien inkl. TB (Kultur):	12 Wochen																						
<i>M. tuberculosis</i> complex (PCR):	1–7 Tage																						
<i>Mycobacterium</i> sp. (PCR):	1–14 Tage																						
Eubakterien (PCR):	1–14 Tage																						
Pilze (PCR):	1–14 Tage																						
<i>Toxoplasma gondii</i> (PCR):	1–7 Tage																						
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> • Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person • Ausgelaufene Proben • Beschädigte Transportbehälter, sodass eine Kontamination der Untersuchungsprobe anzunehmen ist • Mindestprobenmenge nicht erreicht 																						
Fremdleistung/ Eigenleistung:	<table> <tr> <td>Eigenleistung</td> </tr> <tr> <td>Fremdleistung (F)</td> </tr> </table>	Eigenleistung	Fremdleistung (F)																				
Eigenleistung																							
Fremdleistung (F)																							

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	93 von 192

9.4.25 Lymphknoten

Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> Die Materialentnahme sollte möglichst vor Beginn einer antibiotischen Therapie erfolgen Entnahme der Gewebeprobe/Biopsien unter aseptischen Bedingungen Gezielte Entnahme in makroskopisch entzündeten Arealen bzw. bei Wunden am Wundrand Bei Wundbiopsien: Vor der Entnahme nekrotische und fibrinöse Anteile entfernen und Wunde mit etwas steriler, physiologischer Kochsalzlösung reinigen.
Mindestprobenmenge:	Stecknadelkopfgroße Menge, von unterschiedlichen Bereichen
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur
Transportzeiten:	Der Transport soll schnellstmöglich erfolgen. Bei Transportzeiten über 24 Stunden erfolgt die Bearbeitung unter Vorbehalt.
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	Steriles Transportgefäß mit Schraubverschluss
Anforderung:	<p>Erreger und Resistenz</p> <p>Hefen</p> <p>Schimmelpilze</p> <p>Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie/Kultur)</p> <p><i>Mycobacterium tuberculosis</i> complex (PCR)</p> <p><i>Mycobacterium</i> sp. (PCR)</p> <p>Eubakterien (PCR)</p> <p>Pilze (PCR)</p> <p><i>Bartonella henselae</i> (PCR)</p> <p><i>Brucella</i> spp. (PCR)</p> <p><i>Leishmania</i> spp. (PCR)</p> <p><i>Toxoplasma gondii</i> (PCR)</p>
Methode:	<p>Mikroskopie</p> <p>Kulturelle Anlage inkl. Anaerobier-Diagnostik mit Anreicherung und Langzeitbebrütung</p> <p>Identifizierung von (fakultativ) pathogenen Erregern und ggf. Empfindlichkeitsprüfung</p> <p>PCR</p> <p>Sanger-Sequenzierung (F)</p>

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	94 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	<table> <tr><td>Gram-Präparat:</td><td>innerhalb von 24 Stunden</td></tr> <tr><td>Erreger und Resistenz:</td><td>14–16 Tage</td></tr> <tr><td>Hefen:</td><td>3 Tage</td></tr> <tr><td>Schimmelpilze:</td><td>7 Tage</td></tr> <tr><td>Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie):</td><td>1–3 Tage</td></tr> <tr><td>Mykobakterien inkl. TB (Kultur):</td><td>12 Wochen</td></tr> <tr><td><i>M. tuberculosis</i> complex (PCR):</td><td>1–7 Tage</td></tr> <tr><td><i>Mycobacterium</i> sp. (PCR):</td><td>1–14 Tage</td></tr> <tr><td>Eubakterien (PCR):</td><td>1–14 Tage</td></tr> <tr><td>Pilze (PCR):</td><td>1–14 Tage</td></tr> <tr><td><i>Bartonella henselae</i> (PCR):</td><td>1–7 Tage</td></tr> <tr><td><i>Brucella</i> spp. (PCR):</td><td>1–7 Tage</td></tr> <tr><td><i>Leishmania</i> spp. (PCR):</td><td>1–7 Tage</td></tr> <tr><td><i>Toxoplasma gondii</i> (PCR):</td><td>1–7 Tage</td></tr> </table>	Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden	Erreger und Resistenz:	14–16 Tage	Hefen:	3 Tage	Schimmelpilze:	7 Tage	Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie):	1–3 Tage	Mykobakterien inkl. TB (Kultur):	12 Wochen	<i>M. tuberculosis</i> complex (PCR):	1–7 Tage	<i>Mycobacterium</i> sp. (PCR):	1–14 Tage	Eubakterien (PCR):	1–14 Tage	Pilze (PCR):	1–14 Tage	<i>Bartonella henselae</i> (PCR):	1–7 Tage	<i>Brucella</i> spp. (PCR):	1–7 Tage	<i>Leishmania</i> spp. (PCR):	1–7 Tage	<i>Toxoplasma gondii</i> (PCR):	1–7 Tage
Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden																												
Erreger und Resistenz:	14–16 Tage																												
Hefen:	3 Tage																												
Schimmelpilze:	7 Tage																												
Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie):	1–3 Tage																												
Mykobakterien inkl. TB (Kultur):	12 Wochen																												
<i>M. tuberculosis</i> complex (PCR):	1–7 Tage																												
<i>Mycobacterium</i> sp. (PCR):	1–14 Tage																												
Eubakterien (PCR):	1–14 Tage																												
Pilze (PCR):	1–14 Tage																												
<i>Bartonella henselae</i> (PCR):	1–7 Tage																												
<i>Brucella</i> spp. (PCR):	1–7 Tage																												
<i>Leishmania</i> spp. (PCR):	1–7 Tage																												
<i>Toxoplasma gondii</i> (PCR):	1–7 Tage																												
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> • Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person • Ausgelaufene Proben • Beschädigte Transportbehälter, sodass eine Kontamination der Untersuchungsprobe anzunehmen ist • Mindestprobenmenge nicht erreicht 																												
Fremdleistung/ Eigenleistung:	<table> <tr><td>Eigenleistung</td></tr> <tr><td>Fremdleistung (F)</td></tr> </table>	Eigenleistung	Fremdleistung (F)																										
Eigenleistung																													
Fremdleistung (F)																													

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	95 von 192

9.5 Punktate und Sekrete

9.5.1 Gesicht, Mittelohr, Mastoid, Nasennebenhöhlen, Brust, Sternum, Prästernal, Retrosternal, Rücken, Achsel

Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> Die Materialentnahme sollte möglichst vor Beginn einer antibiotischen Therapie erfolgen Entnahme des Materials unter aseptischen Bedingungen Sekrete aus nicht sterilen Bereichen (z.B. endoskopisch gewonnene Proben) bei der Entnahme den Kontakt mit umgebender Schleimhaut vermeiden. 										
Mindestprobenmenge:	<table> <tr> <td>Bakteriologische und mykologische Untersuchung:</td> <td>2 mL</td> </tr> <tr> <td>Molekularbiologische Untersuchungen (PCR):</td> <td>200 µL</td> </tr> </table>	Bakteriologische und mykologische Untersuchung:	2 mL	Molekularbiologische Untersuchungen (PCR):	200 µL						
Bakteriologische und mykologische Untersuchung:	2 mL										
Molekularbiologische Untersuchungen (PCR):	200 µL										
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur										
Transportzeiten:	Der Transport soll schnellstmöglich erfolgen. Bei Transportzeiten über 24 Stunden erfolgt die Bearbeitung unter Vorbehalt.										
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	Steriles Transportgefäß mit Schraubverschluss										
Anforderung:	<p>Erreger und Resistenz</p> <p>Hefen</p> <p>Schimmelpilze</p> <p>Eubakterien (PCR)</p> <p>Pilze (PCR)</p>										
Methode:	<p>Mikroskopie</p> <p>Kulturelle Anlage inkl. Anaerobier-Diagnostik mit Anreicherung und Langzeitbebrütung</p> <p>Identifizierung von (fakultativ) pathogenen Erregern und ggf. Empfindlichkeitsprüfung</p> <p>PCR</p> <p>Sanger-Sequenzierung (F)</p>										
Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	<table> <tr> <td>Gram-Präparat:</td> <td>innerhalb von 24 Stunden</td> </tr> <tr> <td>Erreger und Resistenz:</td> <td>14–16 Tage</td> </tr> <tr> <td>Hefen:</td> <td>3 Tage</td> </tr> <tr> <td>Schimmelpilze:</td> <td>7 Tage</td> </tr> <tr> <td>Eubakterien (PCR):</td> <td>1–14 Tage</td> </tr> </table>	Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden	Erreger und Resistenz:	14–16 Tage	Hefen:	3 Tage	Schimmelpilze:	7 Tage	Eubakterien (PCR):	1–14 Tage
Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden										
Erreger und Resistenz:	14–16 Tage										
Hefen:	3 Tage										
Schimmelpilze:	7 Tage										
Eubakterien (PCR):	1–14 Tage										

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	96 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

	Pilze (PCR):	1–14 Tage
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> • Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person • Ausgelaufene Proben • Beschädigte Transportbehälter, sodass eine Kontamination der Untersuchungsprobe anzunehmen ist • Mindestprobenmenge nicht erreicht 	
Fremdleistung/ Eigenleistung:	Eigenleistung Fremdleistung (F)	

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	97 von 192

9.5.2 Glaskörperaspirat, Vorderkammeraspirat

Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> Die Materialentnahme sollte möglichst vor Beginn einer antibiotischen Therapie erfolgen Entnahme des Materials unter aseptischen Bedingungen → Punktion nach Desinfektion mit 5% Jod-Lösung (60 Sekunden)
Mindestprobenmenge:	200 µL
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur
Transportzeiten:	Der Transport soll schnellstmöglich erfolgen. Bei Transportzeiten über 24 Stunden erfolgt die Bearbeitung unter Vorbehalt.
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	Luftdicht verschlossenes, steriles 1,5 ml Röhrchen
Anforderung:	<p>Erreger und Resistenz</p> <p>Hefen</p> <p>Schimmelpilze</p> <p>Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie/Kultur)</p> <p><i>Mycobacterium tuberculosis</i> complex (PCR)</p> <p><i>Mycobacterium</i> sp. (PCR)</p> <p>Eubakterien (PCR)</p> <p>Pilze (PCR)</p> <p><i>Borrelia burgdorferi</i> (PCR)</p> <p><i>Toxoplasma gondii</i> (PCR)</p>
Methode:	<p>Mikroskopie</p> <p>Kulturelle Anlage inkl. Anaerobier-Diagnostik mit Anreicherung und Langzeitbebrütung</p> <p>Identifizierung von (fakultativ) pathogenen Erregern und ggf. Empfindlichkeitsprüfung</p> <p>PCR</p> <p>Sanger-Sequenzierung (F)</p>

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	98 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	<table> <tr> <td>Gram-Präparat:</td> <td>innerhalb von 24 Stunden</td> </tr> <tr> <td>Erreger und Resistenz:</td> <td>14 - 16 Tage</td> </tr> <tr> <td>Hefen:</td> <td>3 Tage</td> </tr> <tr> <td>Schimmelpilze:</td> <td>7 Tage</td> </tr> <tr> <td>Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie):</td> <td>1–3 Tage</td> </tr> <tr> <td>Mykobakterien inkl. TB (Kultur):</td> <td>12 Wochen</td> </tr> <tr> <td><i>M. tuberculosis</i> complex (PCR):</td> <td>1–7 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Mycobacterium</i> sp. (PCR):</td> <td>1–14 Tage</td> </tr> <tr> <td>Eubakterien (PCR):</td> <td>1–14 Tage</td> </tr> <tr> <td>Pilze (PCR):</td> <td>1–14 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Borrelia burgdorferi</i> (PCR):</td> <td>1–7 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Toxoplasma gondii</i> (PCR):</td> <td>1–7 Tage</td> </tr> </table>	Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden	Erreger und Resistenz:	14 - 16 Tage	Hefen:	3 Tage	Schimmelpilze:	7 Tage	Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie):	1–3 Tage	Mykobakterien inkl. TB (Kultur):	12 Wochen	<i>M. tuberculosis</i> complex (PCR):	1–7 Tage	<i>Mycobacterium</i> sp. (PCR):	1–14 Tage	Eubakterien (PCR):	1–14 Tage	Pilze (PCR):	1–14 Tage	<i>Borrelia burgdorferi</i> (PCR):	1–7 Tage	<i>Toxoplasma gondii</i> (PCR):	1–7 Tage
Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden																								
Erreger und Resistenz:	14 - 16 Tage																								
Hefen:	3 Tage																								
Schimmelpilze:	7 Tage																								
Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie):	1–3 Tage																								
Mykobakterien inkl. TB (Kultur):	12 Wochen																								
<i>M. tuberculosis</i> complex (PCR):	1–7 Tage																								
<i>Mycobacterium</i> sp. (PCR):	1–14 Tage																								
Eubakterien (PCR):	1–14 Tage																								
Pilze (PCR):	1–14 Tage																								
<i>Borrelia burgdorferi</i> (PCR):	1–7 Tage																								
<i>Toxoplasma gondii</i> (PCR):	1–7 Tage																								
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> • Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person • Ausgelaufene Proben • Beschädigte Transportbehälter, sodass eine Kontamination der Untersuchungsprobe anzunehmen ist • Mindestprobenmenge nicht erreicht 																								
Fremdleistung/ Eigenleistung:	<table> <tr> <td>Eigenleistung</td> </tr> <tr> <td>Fremdleistung (F)</td> </tr> </table>	Eigenleistung	Fremdleistung (F)																						
Eigenleistung																									
Fremdleistung (F)																									

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	99 von 192

9.5.3 Gehörgang, Kiefer, Leiste, Scrotum

Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> Die Materialentnahme sollte möglichst vor Beginn einer antibiotischen Therapie erfolgen Entnahme des Materials unter aseptischen Bedingungen Sekrete aus nicht sterilen Bereichen (z.B. endoskopisch gewonnene Proben) bei der Entnahme den Kontakt mit umgebender Schleimhaut vermeiden. 																		
Mindestprobenmenge:	2 mL																		
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur																		
Transportzeiten:	Der Transport soll schnellstmöglich erfolgen. Bei Transportzeiten über 24 Stunden erfolgt die Bearbeitung unter Vorbehalt.																		
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	Steriles Transportgefäß mit Schraubverschluss																		
Anforderung:	<p>Erreger und Resistenz</p> <p>Hefen</p> <p>Schimmelpilze</p> <p>Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie/Kultur) [nur Leiste]</p> <p><i>Mycobacterium tuberculosis</i> complex (PCR) [nur Leiste]</p> <p><i>Mycobacterium</i> sp. (PCR) [nur Leiste]</p> <p>β-hämolisierende Streptokokken (nur bei Gehörgang)</p>																		
Methode:	<p>Mikroskopie</p> <p>Kulturelle Anlage inkl. Anaerobier-Diagnostik mit Anreicherung und Langzeitbebrütung</p> <p>Identifizierung von (fakultativ) pathogenen Erregern und ggf. Empfindlichkeitsprüfung</p>																		
Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	<table> <tr> <td>Gram-Präparat:</td> <td>innerhalb von 24 Stunden</td> </tr> <tr> <td>Erreger und Resistenz:</td> <td>14–16 Tage</td> </tr> <tr> <td>Hefen:</td> <td>3 Tage</td> </tr> <tr> <td>Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie):</td> <td>1–3 Tage</td> </tr> <tr> <td>Mykobakterien inkl. TB (Kultur):</td> <td>12 Wochen</td> </tr> <tr> <td><i>M. tuberculosis</i> complex (PCR):</td> <td>1–7 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Mycobacterium</i> sp. (PCR):</td> <td>1–14 Tage</td> </tr> <tr> <td>β-hämolisierende Streptokokken:</td> <td>3 Tage</td> </tr> <tr> <td>Schimmelpilze:</td> <td>7 Tage</td> </tr> </table>	Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden	Erreger und Resistenz:	14–16 Tage	Hefen:	3 Tage	Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie):	1–3 Tage	Mykobakterien inkl. TB (Kultur):	12 Wochen	<i>M. tuberculosis</i> complex (PCR):	1–7 Tage	<i>Mycobacterium</i> sp. (PCR):	1–14 Tage	β-hämolisierende Streptokokken:	3 Tage	Schimmelpilze:	7 Tage
Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden																		
Erreger und Resistenz:	14–16 Tage																		
Hefen:	3 Tage																		
Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie):	1–3 Tage																		
Mykobakterien inkl. TB (Kultur):	12 Wochen																		
<i>M. tuberculosis</i> complex (PCR):	1–7 Tage																		
<i>Mycobacterium</i> sp. (PCR):	1–14 Tage																		
β-hämolisierende Streptokokken:	3 Tage																		
Schimmelpilze:	7 Tage																		

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	100 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> • Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person • Ausgelaufene Proben • Beschädigte Transportbehälter, sodass eine Kontamination der Untersuchungsprobe anzunehmen ist • Mindestprobenmenge nicht erreicht
Fremdleistung/ Eigenleistung:	Eigenleistung

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	101 von 192

9.5.4 Rachen, Tonsillen, Labien

Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> Die Materialentnahme sollte möglichst vor Beginn einer antibiotischen Therapie erfolgen Entnahme des Materials unter aseptischen Bedingungen Sekrete aus nicht sterilen Bereichen (z.B. endoskopisch gewonnene Proben) bei der Entnahme den Kontakt mit umgebender Schleimhaut vermeiden.
Mindestprobenmenge:	2 mL
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur
Transportzeiten:	Der Transport soll schnellstmöglich erfolgen. Bei Transportzeiten über 24 Stunden erfolgt die Bearbeitung unter Vorbehalt.
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	Steriles Transportgefäß mit Schraubverschluss
Anforderung:	Erreger und Resistenz Hefen β-hämolisierende Streptokokken (nur bei Rachen und Tonsillen)
Methode:	Mikroskopie Kulturelle Anlage inkl. Anaerobier-Diagnostik mit Anreicherung und Langzeitbebrütung Identifizierung von (fakultativ) pathogenen Erregern und ggf. Empfindlichkeitsprüfung
Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	Gram-Präparat: innerhalb von 24 Stunden Erreger und Resistenz: 14–16 Tage Hefen: 3 Tage β-hämolisierende Streptokokken: 3 Tage
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person Ausgelaufene Proben Beschädigte Transportbehälter, sodass eine Kontamination der Untersuchungsprobe anzunehmen ist Mindestprobenmenge nicht erreicht
Fremdleistung/ Eigenleistung:	Eigenleistung

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	102 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

9.5.5 Hals, Halswirbelsäule, Thorax, Brustwirbelsäule, Peritoneum, Ureter, Ellbogen, Achsel, Fuß, Fußgelenk, Herz, Perikard

Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> Die Materialentnahme sollte möglichst vor Beginn einer antibiotischen Therapie erfolgen Entnahme des Materials unter aseptischen Bedingungen Sekrete aus nicht sterilen Bereichen (z.B. endoskopisch gewonnene Proben) bei der Entnahme den Kontakt mit umgebender Schleimhaut vermeiden. 						
Mindestprobenmenge:	<table> <tr> <td>Bakteriologische und mykologische Untersuchung:</td> <td>2 mL</td> </tr> <tr> <td>Molekularbiologische Untersuchungen (PCR):</td> <td>200 µL</td> </tr> <tr> <td>Mykobakterien-Diagnostik:</td> <td>3 mL</td> </tr> </table>	Bakteriologische und mykologische Untersuchung:	2 mL	Molekularbiologische Untersuchungen (PCR):	200 µL	Mykobakterien-Diagnostik:	3 mL
Bakteriologische und mykologische Untersuchung:	2 mL						
Molekularbiologische Untersuchungen (PCR):	200 µL						
Mykobakterien-Diagnostik:	3 mL						
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur						
Transportzeiten:	Der Transport soll schnellstmöglich erfolgen. Bei Transportzeiten über 24 Stunden erfolgt die Bearbeitung unter Vorbehalt.						
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	Steriles Transportgefäß mit Schraubverschluss						
Anforderung:	<p>Erreger und Resistenz</p> <p>Hefen</p> <p>Schimmelpilze</p> <p>Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie/Kultur)</p> <p><i>Mycobacterium tuberculosis</i> complex (PCR)</p> <p><i>Mycobacterium</i> sp. (PCR)</p> <p>Eubakterien (PCR)</p> <p>Pilze (PCR)</p> <p>Brucellen PCR (nur Fußgelenk)</p> <p>Multiplex-PCR Gelenkinfektionen [nur Brustwirbelsäule, Ellbogen und Fußgelenk]</p>						
Methode:	<p>Mikroskopie</p> <p>Kulturelle Anlage inkl. Anaerobier-Diagnostik mit Anreicherung und Langzeitbebrütung</p> <p>Identifizierung von (fakultativ) pathogenen Erregern und ggf. Empfindlichkeitsprüfung</p> <p>PCR</p> <p>Sanger-Sequenzierung (F)</p>						

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	103 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden
	Erreger und Resistenz:	14–16 Tage
	Hefen:	3 Tage
	Schimmelpilze:	7 Tage
	Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie):	1–3 Tage
	Mykobakterien inkl. TB (Kultur):	12 Wochen
	<i>M. tuberculosis</i> complex (PCR):	1–7 Tage
	<i>Mycobacterium</i> sp. (PCR):	1–14 Tage
	Eubakterien (PCR):	1–14 Tage
	Brucellen (PCR):	1–14 Tage
	Pilze (PCR):	1–14 Tage
Multiplex-PCR Gelenkinfektionen	innerhalb von 24 Stunden	
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> • Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person • Ausgelaufene Proben • Beschädigte Transportbehälter, sodass eine Kontamination der Untersuchungsprobe anzunehmen ist • Mindestprobenmenge nicht erreicht 	
Fremdleistung/ Eigenleistung:	Eigenleistung Fremdleistung (F)	

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	104 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

9.5.6 Lunge

Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> Die Materialentnahme sollte möglichst vor Beginn einer antibiotischen Therapie erfolgen Entnahme des Materials unter aseptischen Bedingungen 						
Mindestprobenmenge:	<table> <tr> <td>Bakteriologische und mykologische Untersuchung:</td> <td>2 mL</td> </tr> <tr> <td>Molekularbiologische Untersuchungen (PCR):</td> <td>200 µL</td> </tr> <tr> <td>Mykobakterien-Diagnostik:</td> <td>3 mL</td> </tr> </table>	Bakteriologische und mykologische Untersuchung:	2 mL	Molekularbiologische Untersuchungen (PCR):	200 µL	Mykobakterien-Diagnostik:	3 mL
Bakteriologische und mykologische Untersuchung:	2 mL						
Molekularbiologische Untersuchungen (PCR):	200 µL						
Mykobakterien-Diagnostik:	3 mL						
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur						
Transportzeiten:	Der Transport soll schnellstmöglich erfolgen. Bei Transportzeiten über 24 Stunden erfolgt die Bearbeitung unter Vorbehalt.						
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	Steriles Transportgefäß mit Schraubverschluss						
Anforderung:	<p>Erreger und Resistenz</p> <p>Hefen</p> <p>Schimmelpilze</p> <p>Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie/Kultur)</p> <p><i>Mycobacterium tuberculosis</i> complex (PCR)</p> <p><i>Mycobacterium</i> sp. (PCR)</p> <p>Legionellen (PCR)</p> <p>Eubakterien (PCR)</p> <p>Pilze (PCR)</p>						
Methode:	<p>Mikroskopie</p> <p>Kulturelle Anlage inkl. Anaerobier-Diagnostik mit Anreicherung und Langzeitbebrütung</p> <p>Identifizierung von (fakultativ) pathogenen Erregern und ggf. Empfindlichkeitsprüfung</p> <p>PCR</p> <p>Sanger-Sequenzierung (F)</p>						

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	105 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden
	Erreger und Resistenz:	14–16 Tage
	Hefen:	3 Tage
	Schimmelpilze:	7 Tage
	Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie):	1–3 Tage
	Mykobakterien inkl. TB (Kultur):	12 Wochen
	<i>M. tuberculosis</i> complex (PCR):	1–7 Tage
	<i>Mycobacterium</i> sp. (PCR):	1–14 Tage
	Legionellen (PCR):	1–7 Tage
	Eubakterien (PCR):	1–14 Tage
Pilze (PCR):	1–14 Tage	
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> • Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person • Ausgelaufene Proben • Beschädigte Transportbehälter, sodass eine Kontamination der Untersuchungsprobe anzunehmen ist • Mindestprobenmenge nicht erreicht 	
Fremdleistung/ Eigenleistung:	Eigenleistung Fremdleistung (F)	

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	106 von 192

9.5.7 Großhirn, Kleinhirn

Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> Die Materialentnahme sollte möglichst vor Beginn einer antibiotischen Therapie erfolgen Entnahme des Materials unter aseptischen Bedingungen 						
Mindestprobenmenge:	<table> <tr> <td>Bakteriologische und mykologische Untersuchung:</td> <td>2 mL</td> </tr> <tr> <td>Molekularbiologische Untersuchungen (PCR):</td> <td>200 µL</td> </tr> <tr> <td>Mykobakterien-Diagnostik:</td> <td>3 mL</td> </tr> </table>	Bakteriologische und mykologische Untersuchung:	2 mL	Molekularbiologische Untersuchungen (PCR):	200 µL	Mykobakterien-Diagnostik:	3 mL
Bakteriologische und mykologische Untersuchung:	2 mL						
Molekularbiologische Untersuchungen (PCR):	200 µL						
Mykobakterien-Diagnostik:	3 mL						
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur						
Transportzeiten:	Der Transport soll schnellstmöglich erfolgen. Bei Transportzeiten über 24 Stunden erfolgt die Bearbeitung unter Vorbehalt.						
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	Steriles Transportgefäß mit Schraubverschluss						
Anforderung:	<p>Erreger und Resistenz</p> <p>Hefen</p> <p>Schimmelpilze</p> <p>Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie/Kultur)</p> <p><i>Mycobacterium tuberculosis</i> complex (PCR)</p> <p><i>Mycobacterium</i> sp. (PCR)</p> <p>Eubakterien (PCR)</p> <p>Pilze (PCR)</p> <p><i>Toxoplasma gondii</i> (PCR)</p>						
Methode:	<p>Mikroskopie</p> <p>Kulturelle Anlage inkl. Anaerobier-Diagnostik mit Anreicherung und Langzeitbebrütung</p> <p>Identifizierung von (fakultativ) pathogenen Erregern und ggf. Empfindlichkeitsprüfung</p> <p>PCR</p> <p>Sanger-Sequenzierung (F)</p>						

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	107 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden
	Erreger und Resistenz:	14–16 Tage
	Hefen:	3 Tage
	Schimmelpilze:	7 Tage
	Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie):	1–3 Tage
	Mykobakterien inkl. TB (Kultur):	12 Wochen
	<i>M. tuberculosis</i> complex (PCR):	1–7 Tage
	<i>Mycobacterium</i> sp. (PCR):	1–14 Tage
	Eubakterien (PCR):	1–14 Tage
	Pilze (PCR):	1–14 Tage
	<i>Toxoplasma gondii</i> (PCR):	1–7 Tage
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> • Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person • Ausgelaufene Proben • Beschädigte Transportbehälter, sodass eine Kontamination der Untersuchungsprobe anzunehmen ist • Mindestprobenmenge nicht erreicht 	
Fremdleistung/ Eigenleistung:	Eigenleistung Fremdleistung (F)	

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	108 von 192

9.5.8 Pleura

Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> Die Materialentnahme sollte möglichst vor Beginn einer antibiotischen Therapie erfolgen Entnahme des Materials unter aseptischen Bedingungen Sekrete aus nicht sterilen Bereichen (z.B. endoskopisch gewonnene Proben) bei der Entnahme den Kontakt mit umgebender Schleimhaut vermeiden.
Mindestprobenmenge:	Bakteriologische und mykologische Untersuchung: 2 mL Molekularbiologische Untersuchungen (PCR): 200 µL Mykobakterien-Diagnostik: möglichst 30 - 50 mL
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur
Transportzeiten:	Der Transport soll schnellstmöglich erfolgen. Bei Transportzeiten über 24 Stunden erfolgt die Bearbeitung unter Vorbehalt.
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	Steriles Transportgefäß mit Schraubverschluss
Anforderung:	Erreger und Resistenz Hefen Schimmelpilze Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie/Kultur) <i>Mycobacterium tuberculosis</i> complex (PCR) <i>Mycobacterium</i> sp. (PCR) Legionellen (PCR) Eubakterien (PCR) Pilze (PCR)
Methode:	Mikroskopie Kulturelle Anlage inkl. Anaerobier-Diagnostik mit Anreicherung und Langzeitbebrütung Identifizierung von (fakultativ) pathogenen Erregern und ggf. Empfindlichkeitsprüfung PCR Sanger-Sequenzierung (F)

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	109 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden
	Erreger und Resistenz:	14–16 Tage
	Hefen:	3 Tage
	Schimmelpilze:	7 Tage
	Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie):	1–3 Tage
	Mykobakterien inkl. TB (Kultur):	12 Wochen
	<i>M. tuberculosis</i> complex (PCR):	1–7 Tage
	<i>Mycobacterium</i> sp. (PCR):	1–14 Tage
	Legionellen (PCR):	1–7 Tage
	Eubakterien (PCR):	1–14 Tage
Pilze (PCR):	1–14 Tage	
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> • Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person • Ausgelaufene Proben • Beschädigte Transportbehälter, sodass eine Kontamination der Untersuchungsprobe anzunehmen ist • Mindestprobenmenge nicht erreicht 	
Fremdleistung/ Eigenleistung:	Eigenleistung Fremdleistung (F)	

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	110 von 192

9.5.9 Mediastinum

Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> Die Materialentnahme sollte möglichst vor Beginn einer antibiotischen Therapie erfolgen Entnahme des Materials unter aseptischen Bedingungen Sekrete aus nicht sterilen Bereichen (z.B. endoskopisch gewonnene Proben) bei der Entnahme den Kontakt mit umgebender Schleimhaut vermeiden. 														
Mindestprobenmenge:	<table> <tr> <td>Bakteriologische und mykologische Untersuchung:</td> <td>2 mL</td> </tr> <tr> <td>Molekularbiologische Untersuchungen (PCR):</td> <td>200 µL</td> </tr> </table>	Bakteriologische und mykologische Untersuchung:	2 mL	Molekularbiologische Untersuchungen (PCR):	200 µL										
Bakteriologische und mykologische Untersuchung:	2 mL														
Molekularbiologische Untersuchungen (PCR):	200 µL														
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur														
Transportzeiten:	Der Transport soll schnellstmöglich erfolgen. Bei Transportzeiten über 24 Stunden erfolgt die Bearbeitung unter Vorbehalt.														
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	Steriles Transportgefäß mit Schraubverschluss														
Anforderung:	<p>Erreger und Resistenz</p> <p>Hefen</p> <p>Schimmelpilze</p> <p>Legionellen (PCR)</p> <p>Eubakterien (PCR)</p> <p>Pilze (PCR)</p>														
Methode:	<p>Mikroskopie</p> <p>Kulturelle Anlage inkl. Anaerobier-Diagnostik mit Anreicherung und Langzeitbebrütung</p> <p>Identifizierung von (fakultativ) pathogenen Erregern und ggf. Empfindlichkeitsprüfung</p> <p>PCR</p> <p>Sanger-Sequenzierung (F)</p>														
Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	<table> <tr> <td>Gram-Präparat:</td> <td>innerhalb von 24 Stunden</td> </tr> <tr> <td>Erreger und Resistenz:</td> <td>14–16 Tage</td> </tr> <tr> <td>Hefen:</td> <td>3 Tage</td> </tr> <tr> <td>Schimmelpilze:</td> <td>7 Tage</td> </tr> <tr> <td>Legionellen (PCR):</td> <td>1–7 Tage</td> </tr> <tr> <td>Eubakterien (PCR):</td> <td>1–14 Tage</td> </tr> <tr> <td>Pilze (PCR):</td> <td>1–14 Tage</td> </tr> </table>	Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden	Erreger und Resistenz:	14–16 Tage	Hefen:	3 Tage	Schimmelpilze:	7 Tage	Legionellen (PCR):	1–7 Tage	Eubakterien (PCR):	1–14 Tage	Pilze (PCR):	1–14 Tage
Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden														
Erreger und Resistenz:	14–16 Tage														
Hefen:	3 Tage														
Schimmelpilze:	7 Tage														
Legionellen (PCR):	1–7 Tage														
Eubakterien (PCR):	1–14 Tage														
Pilze (PCR):	1–14 Tage														

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	111 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

<p>Kriterien für die Zurückweisung von Proben</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person • Ausgelaufene Proben • Beschädigte Transportbehälter, sodass eine Kontamination der Untersuchungsprobe anzunehmen ist • Mindestprobenmenge nicht erreicht
<p>Fremdleistung/ Eigenleistung:</p>	<p>Eigenleistung Fremdleistung (F)</p>

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	112 von 192

9.5.10 Aszites

Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> Die Materialentnahme sollte möglichst vor Beginn einer antibiotischen Therapie erfolgen Entnahme des Materials unter aseptischen Bedingungen Sekrete aus nicht sterilen Bereichen (z.B. endoskopisch gewonnene Proben) bei der Entnahme den Kontakt mit umgebender Schleimhaut vermeiden.
Mindestprobenmenge:	Bakteriologische und mykologische Untersuchung: 2 mL Molekularbiologische Untersuchungen (PCR): 200 µL Mykobakterien-Diagnostik: möglichst 30 - 50 mL
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur
Transportzeiten:	Der Transport soll schnellstmöglich erfolgen. Bei Transportzeiten über 24 Stunden erfolgt die Bearbeitung unter Vorbehalt.
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	Steriles Transportgefäß mit Schraubverschluss
Anforderung:	Erreger und Resistenz Hefen Schimmelpilze Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie/Kultur) <i>Mycobacterium tuberculosis</i> complex (PCR) <i>Mycobacterium</i> sp. (PCR) Eubakterien (PCR) Pilze (PCR) <i>Leishmania</i> spp. (PCR)
Methode:	Mikroskopie Kulturelle Anlage inkl. Anaerobier-Diagnostik mit Anreicherung und Langzeitbebrütung Identifizierung von (fakultativ) pathogenen Erregern und ggf. Empfindlichkeitsprüfung PCR Sanger-Sequenzierung (F)

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	113 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden
	Erreger und Resistenz:	14–16 Tage
	Hefen:	3 Tage
	Schimmelpilze:	7 Tage
	Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie):	1–3 Tage
	Mykobakterien inkl. TB (Kultur):	12 Wochen
	<i>M. tuberculosis</i> complex (PCR):	1–7 Tage
	<i>Mycobacterium</i> sp. (PCR):	1–14 Tage
	Eubakterien (PCR):	1–14 Tage
	Pilze (PCR):	1–14 Tage
	<i>Leishmania</i> spp. (PCR):	1–7 Tage
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> • Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person • Ausgelaufene Proben • Beschädigte Transportbehälter, sodass eine Kontamination der Untersuchungsprobe anzunehmen ist • Mindestprobenmenge nicht erreicht 	
Fremdleistung/ Eigenleistung:	Eigenleistung Fremdleistung (F)	

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	114 von 192

9.5.11 Ösophagus, Magen, Dünndarm, Dickdarm, Appendix, Hoden, Fingergelenk, Oberschenkel, Unterschenkel, Leiste

Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> Die Materialentnahme sollte möglichst vor Beginn einer antibiotischen Therapie erfolgen Entnahme des Materials unter aseptischen Bedingungen Sekrete aus nicht sterilen Bereichen (z.B. endoskopisch gewonnene Proben) bei der Entnahme den Kontakt mit umgebender Schleimhaut vermeiden. 		
Mindestprobenmenge:	<p>Bakteriologische und mykologische Untersuchung: 2 mL</p> <p>Molekularbiologische Untersuchungen (PCR): 200 µL</p> <p>Mykobakterien-Diagnostik: Allgemein: 3 mL</p> <p>Magennüchternsekret: möglichst 2 - 5 mL</p> <p>Magenspülwasser: möglichst 20 - 30 mL</p>		
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur		
Transportzeiten:	Der Transport soll schnellstmöglich erfolgen. Bei Transportzeiten über 24 Stunden erfolgt die Bearbeitung unter Vorbehalt.		
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	Steriles Transportgefäß mit Schraubverschluss		
Anforderung:	<p>Erreger und Resistenz</p> <p>Hefen</p> <p>Schimmelpilze</p> <p>Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie/Kultur)</p> <p><i>Mycobacterium tuberculosis</i> complex (PCR)</p> <p><i>Mycobacterium</i> sp. (PCR)</p> <p>Brucellen PCR [nur Fingergelenk]</p> <p>Multiplex-PCR Gelenkinfektionen [nur Fingergelenk]</p>		
Methode:	<p>Mikroskopie</p> <p>Kulturelle Anlage inkl. Anaerobier-Diagnostik mit Anreicherung und Langzeitbebrütung</p> <p>Identifizierung von (fakultativ) pathogenen Erregern und ggf. Empfindlichkeitsprüfung</p> <p>PCR</p> <p>Sanger-Sequenzierung (F)</p>		
Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	<p>Gram-Präparat: innerhalb von 24 Stunden</p> <p>Erreger und Resistenz: 14–16 Tage</p>		
Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	115 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

	<p>Hefen: 3 Tage</p> <p>Schimmelpilze: 7 Tage</p> <p>Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie): 1–3 Tage</p> <p>Mykobakterien inkl. TB (Kultur): 12 Wochen</p> <p><i>M. tuberculosis</i> complex (PCR): 1–7 Tage</p> <p><i>Mycobacterium</i> sp. (PCR): 1–14 Tage</p> <p>Brucellen (PCR): 1–14 Tage</p> <p>Multiplex-PCR Gelenkinfektionen: innerhalb von 24 Stunden</p>
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> • Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person • Ausgelaufene Proben • Beschädigte Transportbehälter, sodass eine Kontamination der Untersuchungsprobe anzunehmen ist • Mindestprobenmenge nicht erreicht
Fremdleistung/ Eigenleistung:	<p>Eigenleistung</p> <p>Fremdleistung (F)</p>

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	116 von 192

9.5.12 Kurzdarm

Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> Die Materialentnahme sollte möglichst vor Beginn einer antibiotischen Therapie erfolgen Entnahme des Materials unter aseptischen Bedingungen Sekrete aus nicht sterilen Bereichen (z.B. endoskopisch gewonnene Proben) bei der Entnahme den Kontakt mit umgebender Schleimhaut vermeiden.
Mindestprobenmenge:	2 mL
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur
Transportzeiten:	Der Transport soll schnellstmöglich erfolgen. Bei Transportzeiten über 24 Stunden erfolgt die Bearbeitung unter Vorbehalt.
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	Steriles Transportgefäß mit Schraubverschluss
Anforderung:	Erreger und Resistenz
Methode:	Kulturelle Anlage inkl. Anaerobier-Diagnostik mit Anreicherung Identifizierung von (fakultativ) pathogenen Erregern und ggf. Empfindlichkeitsprüfung
Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	3 Tage
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person Ausgelaufene Proben Beschädigte Transportbehälter, sodass eine Kontamination der Untersuchungsprobe anzunehmen ist Mindestprobenmenge nicht erreicht
Fremdleistung/ Eigenleistung:	Eigenleistung

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	117 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

9.5.13 Rektum

Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> Die Materialentnahme sollte möglichst vor Beginn einer antibiotischen Therapie erfolgen Entnahme des Materials unter aseptischen Bedingungen Sekrete aus nicht sterilen Bereichen (z.B. endoskopisch gewonnene Proben) bei der Entnahme den Kontakt mit umgebender Schleimhaut vermeiden. 										
Mindestprobenmenge:	<table> <tr> <td>Bakteriologische und mykologische Untersuchung:</td> <td>2 mL</td> </tr> <tr> <td>Molekularbiologische Untersuchungen (PCR):</td> <td>200 µL</td> </tr> <tr> <td>Mykobakterien-Diagnostik:</td> <td>3 mL</td> </tr> </table>	Bakteriologische und mykologische Untersuchung:	2 mL	Molekularbiologische Untersuchungen (PCR):	200 µL	Mykobakterien-Diagnostik:	3 mL				
Bakteriologische und mykologische Untersuchung:	2 mL										
Molekularbiologische Untersuchungen (PCR):	200 µL										
Mykobakterien-Diagnostik:	3 mL										
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur										
Transportzeiten:	Der Transport soll schnellstmöglich erfolgen. Bei Transportzeiten über 24 Stunden erfolgt die Bearbeitung unter Vorbehalt.										
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	Steriles Transportgefäß mit Schraubverschluss										
Anforderung:	<p>Erreger und Resistenz</p> <p>Hefen</p> <p>Schimmelpilze</p> <p>Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie/Kultur)</p> <p><i>Mycobacterium tuberculosis</i> complex (PCR)</p> <p><i>Mycobacterium</i> sp. (PCR)</p> <p><i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur und PCR)</p> <p><i>Chlamydia trachomatis</i> (PCR)</p>										
Methode:	<p>Mikroskopie</p> <p>Kulturelle Anlage inkl. Anaerobier-Diagnostik mit Anreicherung und Langzeitbebrütung</p> <p>Identifizierung von (fakultativ) pathogenen Erregern und ggf. Empfindlichkeitsprüfung</p> <p>PCR</p> <p>Sanger-Sequenzierung (F)</p>										
Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	<table> <tr> <td>Gram-Präparat:</td> <td>innerhalb von 24 Stunden</td> </tr> <tr> <td>Erreger und Resistenz:</td> <td>14–16 Tage</td> </tr> <tr> <td>Hefen:</td> <td>3 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur):</td> <td>3 Tage</td> </tr> <tr> <td>Schimmelpilze:</td> <td>7 Tage</td> </tr> </table>	Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden	Erreger und Resistenz:	14–16 Tage	Hefen:	3 Tage	<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur):	3 Tage	Schimmelpilze:	7 Tage
Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden										
Erreger und Resistenz:	14–16 Tage										
Hefen:	3 Tage										
<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur):	3 Tage										
Schimmelpilze:	7 Tage										

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	118 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

	Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie): 1–3 Tage Mykobakterien inkl. TB (Kultur): 12 Wochen <i>M. tuberculosis</i> complex (PCR): 1–7 Tage <i>Mycobacterium</i> sp. (PCR): 1–14 Tage <i>Neisseria gonorrhoeae</i> (PCR): 1–7 Tage <i>Chlamydia trachomatis</i> (PCR): 1–7 Tage
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> • Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person • Ausgelaufene Proben • Beschädigte Transportbehälter, sodass eine Kontamination der Untersuchungsprobe anzunehmen ist • Mindestprobenmenge nicht erreicht
Fremdleistung/ Eigenleistung:	Eigenleistung Fremdleistung (F)

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	119 von 192

9.5.14 Galle, Gallengang, Gallenblase

Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> Die Materialentnahme sollte möglichst vor Beginn einer antibiotischen Therapie erfolgen Entnahme des Materials unter aseptischen Bedingungen Sekrete aus nicht sterilen Bereichen (z.B. endoskopisch gewonnene Proben) bei der Entnahme den Kontakt mit umgebender Schleimhaut vermeiden. 												
Mindestprobenmenge:	<table> <tr> <td>Bakteriologische und mykologische Untersuchung:</td> <td>2 mL</td> </tr> <tr> <td>Molekularbiologische Untersuchungen (PCR):</td> <td>200 µL</td> </tr> <tr> <td>Mykobakterien-Diagnostik:</td> <td>3 mL</td> </tr> </table>	Bakteriologische und mykologische Untersuchung:	2 mL	Molekularbiologische Untersuchungen (PCR):	200 µL	Mykobakterien-Diagnostik:	3 mL						
Bakteriologische und mykologische Untersuchung:	2 mL												
Molekularbiologische Untersuchungen (PCR):	200 µL												
Mykobakterien-Diagnostik:	3 mL												
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur												
Transportzeiten:	Der Transport soll schnellstmöglich erfolgen. Bei Transportzeiten über 24 Stunden erfolgt die Bearbeitung unter Vorbehalt.												
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	Steriles Transportgefäß mit Schraubverschluss												
Anforderung:	<p>Erreger und Resistenz</p> <p>Hefen</p> <p>Schimmelpilze</p> <p>Eubakterien (PCR)</p> <p>Pilze (PCR)</p>												
Methode:	<p>Mikroskopie</p> <p>Kulturelle Anlage inkl. Anaerobier-Diagnostik mit Anreicherung und Langzeitbebrütung</p> <p>Identifizierung von (fakultativ) pathogenen Erregern und ggf. Empfindlichkeitsprüfung</p> <p>PCR</p> <p>Sanger-Sequenzierung (F)</p>												
Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	<table> <tr> <td>Gram-Präparat:</td> <td>innerhalb von 24 Stunden</td> </tr> <tr> <td>Erreger und Resistenz:</td> <td>14–16 Tage</td> </tr> <tr> <td>Hefen:</td> <td>3 Tage</td> </tr> <tr> <td>Schimmelpilze:</td> <td>7 Tage</td> </tr> <tr> <td>Eubakterien (PCR):</td> <td>1–14 Tage</td> </tr> <tr> <td>Pilze (PCR):</td> <td>1–14 Tage</td> </tr> </table>	Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden	Erreger und Resistenz:	14–16 Tage	Hefen:	3 Tage	Schimmelpilze:	7 Tage	Eubakterien (PCR):	1–14 Tage	Pilze (PCR):	1–14 Tage
Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden												
Erreger und Resistenz:	14–16 Tage												
Hefen:	3 Tage												
Schimmelpilze:	7 Tage												
Eubakterien (PCR):	1–14 Tage												
Pilze (PCR):	1–14 Tage												

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	120 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

<p>Kriterien für die Zurückweisung von Proben</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person • Ausgelaufene Proben • Beschädigte Transportbehälter, sodass eine Kontamination der Untersuchungsprobe anzunehmen ist • Mindestprobenmenge nicht erreicht
<p>Fremdleistung/ Eigenleistung:</p>	<p>Eigenleistung Fremdleistung (F)</p>

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	121 von 192

9.5.15 Leber, Pankreas, Milz

Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> Die Materialentnahme sollte möglichst vor Beginn einer antibiotischen Therapie erfolgen Entnahme des Materials unter aseptischen Bedingungen Sekrete aus nicht sterilen Bereichen (z.B. endoskopisch gewonnene Proben) bei der Entnahme den Kontakt mit umgebender Schleimhaut vermeiden. 						
Mindestprobenmenge:	<table> <tr> <td>Bakteriologische und mykologische Untersuchung:</td> <td>2 mL</td> </tr> <tr> <td>Molekularbiologische Untersuchungen (PCR):</td> <td>200 µL</td> </tr> <tr> <td>Mykobakterien-Diagnostik:</td> <td>3 mL</td> </tr> </table>	Bakteriologische und mykologische Untersuchung:	2 mL	Molekularbiologische Untersuchungen (PCR):	200 µL	Mykobakterien-Diagnostik:	3 mL
Bakteriologische und mykologische Untersuchung:	2 mL						
Molekularbiologische Untersuchungen (PCR):	200 µL						
Mykobakterien-Diagnostik:	3 mL						
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur						
Transportzeiten:	Der Transport soll schnellstmöglich erfolgen. Bei Transportzeiten über 24 Stunden erfolgt die Bearbeitung unter Vorbehalt.						
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	Steriles Transportgefäß mit Schraubverschluss						
Anforderung:	<p>Erreger und Resistenz</p> <p>Hefen</p> <p>Schimmelpilze</p> <p>Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie/Kultur)</p> <p><i>Mycobacterium tuberculosis</i> complex (PCR)</p> <p><i>Mycobacterium</i> sp. (PCR)</p> <p>Eubakterien (PCR)</p> <p>Pilze (PCR)</p>						
Methode:	<p>Mikroskopie</p> <p>Kulturelle Anlage inkl. Anaerobier-Diagnostik mit Anreicherung und Langzeitbebrütung</p> <p>Identifizierung von (fakultativ) pathogenen Erregern und ggf. Empfindlichkeitsprüfung</p> <p>PCR</p> <p>Sanger-Sequenzierung (F)</p>						

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	122 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	<table> <tr> <td>Gram-Präparat:</td> <td>innerhalb von 24 Stunden</td> </tr> <tr> <td>Erreger und Resistenz:</td> <td>14–16 Tage</td> </tr> <tr> <td>Hefen:</td> <td>3 Tage</td> </tr> <tr> <td>Schimmelpilze:</td> <td>7 Tage</td> </tr> <tr> <td>Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie):</td> <td>1–3 Tage</td> </tr> <tr> <td>Mykobakterien inkl. TB (Kultur):</td> <td>12 Wochen</td> </tr> <tr> <td><i>M. tuberculosis</i> complex (PCR):</td> <td>1–7 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Mycobacterium</i> sp. (PCR):</td> <td>1–14 Tage</td> </tr> <tr> <td>Eubakterien (PCR):</td> <td>1–14 Tage</td> </tr> <tr> <td>Pilze (PCR):</td> <td>1–14 Tage</td> </tr> </table>	Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden	Erreger und Resistenz:	14–16 Tage	Hefen:	3 Tage	Schimmelpilze:	7 Tage	Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie):	1–3 Tage	Mykobakterien inkl. TB (Kultur):	12 Wochen	<i>M. tuberculosis</i> complex (PCR):	1–7 Tage	<i>Mycobacterium</i> sp. (PCR):	1–14 Tage	Eubakterien (PCR):	1–14 Tage	Pilze (PCR):	1–14 Tage
Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden																				
Erreger und Resistenz:	14–16 Tage																				
Hefen:	3 Tage																				
Schimmelpilze:	7 Tage																				
Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie):	1–3 Tage																				
Mykobakterien inkl. TB (Kultur):	12 Wochen																				
<i>M. tuberculosis</i> complex (PCR):	1–7 Tage																				
<i>Mycobacterium</i> sp. (PCR):	1–14 Tage																				
Eubakterien (PCR):	1–14 Tage																				
Pilze (PCR):	1–14 Tage																				
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> • Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person • Ausgelaufene Proben • Beschädigte Transportbehälter, sodass eine Kontamination der Untersuchungsprobe anzunehmen ist • Mindestprobenmenge nicht erreicht 																				
Fremdleistung/ Eigenleistung:	<table> <tr> <td>Eigenleistung</td> </tr> <tr> <td>Fremdleistung (F)</td> </tr> </table>	Eigenleistung	Fremdleistung (F)																		
Eigenleistung																					
Fremdleistung (F)																					

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	123 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

9.5.16 Urethra

Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> Die Materialentnahme sollte möglichst vor Beginn einer antibiotischen Therapie erfolgen Entnahme des Materials unter aseptischen Bedingungen Sekrete aus nicht sterilen Bereichen (z.B. endoskopisch gewonnene Proben) bei der Entnahme den Kontakt mit umgebender Schleimhaut vermeiden. 												
Mindestprobenmenge:	<table> <tr> <td>Bakteriologische und mykologische Untersuchung:</td> <td>2 mL</td> </tr> <tr> <td>Molekularbiologische Untersuchungen (PCR):</td> <td>200 µL</td> </tr> <tr> <td>Mykobakterien-Diagnostik:</td> <td>3 mL</td> </tr> </table>	Bakteriologische und mykologische Untersuchung:	2 mL	Molekularbiologische Untersuchungen (PCR):	200 µL	Mykobakterien-Diagnostik:	3 mL						
Bakteriologische und mykologische Untersuchung:	2 mL												
Molekularbiologische Untersuchungen (PCR):	200 µL												
Mykobakterien-Diagnostik:	3 mL												
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur												
Transportzeiten:	Der Transport soll schnellstmöglich erfolgen. Bei Transportzeiten über 24 Stunden erfolgt die Bearbeitung unter Vorbehalt.												
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	Steriles Transportgefäß mit Schraubverschluss												
Anforderung:	<p>Erreger und Resistenz</p> <p>Hefen</p> <p>Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie/Kultur)</p> <p><i>Mycobacterium tuberculosis</i> complex (PCR)</p> <p><i>Mycobacterium</i> sp. (PCR)</p> <p><i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur und PCR)</p> <p><i>Chlamydia trachomatis</i> (PCR)</p>												
Methode:	<p>Mikroskopie</p> <p>Kulturelle Anlage inkl. Anaerobier-Diagnostik mit Anreicherung und Langzeitbebrütung</p> <p>Identifizierung von (fakultativ) pathogenen Erregern und ggf. Empfindlichkeitsprüfung</p> <p>PCR</p> <p>Sanger-Sequenzierung (F)</p>												
Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	<table> <tr> <td>Gram-Präparat:</td> <td>innerhalb von 24 Stunden</td> </tr> <tr> <td>Erreger und Resistenz:</td> <td>14–16 Tage</td> </tr> <tr> <td>Hefen:</td> <td>3 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur):</td> <td>3 Tage</td> </tr> <tr> <td>Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie):</td> <td>1–3 Tage</td> </tr> <tr> <td>Mykobakterien inkl. TB (Kultur):</td> <td>12 Wochen</td> </tr> </table>	Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden	Erreger und Resistenz:	14–16 Tage	Hefen:	3 Tage	<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur):	3 Tage	Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie):	1–3 Tage	Mykobakterien inkl. TB (Kultur):	12 Wochen
Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden												
Erreger und Resistenz:	14–16 Tage												
Hefen:	3 Tage												
<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur):	3 Tage												
Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie):	1–3 Tage												
Mykobakterien inkl. TB (Kultur):	12 Wochen												

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	124 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

	<p><i>M. tuberculosis</i> complex (PCR): 1–7 Tage</p> <p><i>Mycobacterium</i> sp. (PCR): 1–14 Tage</p> <p><i>Neisseria gonorrhoeae</i> (PCR): 1–7 Tage</p> <p><i>Chlamydia trachomatis</i> (PCR): 1–7 Tage</p>
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> • Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person • Ausgelaufene Proben • Beschädigte Transportbehälter, sodass eine Kontamination der Untersuchungsprobe anzunehmen ist • Mindestprobenmenge nicht erreicht
Fremdleistung/ Eigenleistung:	<p>Eigenleistung</p> <p>Fremdleistung (F)</p>

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	125 von 192

9.5.17 Cervix

Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> Die Materialentnahme sollte möglichst vor Beginn einer antibiotischen Therapie erfolgen Entnahme des Materials unter aseptischen Bedingungen Sekrete aus nicht sterilen Bereichen (z.B. endoskopisch gewonnene Proben) bei der Entnahme den Kontakt mit umgebender Schleimhaut vermeiden. 														
Mindestprobenmenge:	<table> <tr> <td>Bakteriologische und mykologische Untersuchung:</td> <td>2 mL</td> </tr> <tr> <td>Molekularbiologische Untersuchungen (PCR):</td> <td>200 µL</td> </tr> <tr> <td>Mykobakterien-Diagnostik:</td> <td>3 mL</td> </tr> </table>	Bakteriologische und mykologische Untersuchung:	2 mL	Molekularbiologische Untersuchungen (PCR):	200 µL	Mykobakterien-Diagnostik:	3 mL								
Bakteriologische und mykologische Untersuchung:	2 mL														
Molekularbiologische Untersuchungen (PCR):	200 µL														
Mykobakterien-Diagnostik:	3 mL														
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur														
Transportzeiten:	Der Transport soll schnellstmöglich erfolgen. Bei Transportzeiten über 24 Stunden erfolgt die Bearbeitung unter Vorbehalt.														
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	Steriles Transportgefäß mit Schraubverschluss														
Anforderung:	<p>Erreger und Resistenz</p> <p>Hefen</p> <p><i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur und PCR)</p> <p>β-hämolisierenden Streptokokken</p> <p><i>Chlamydia trachomatis</i> (PCR)</p>														
Methode:	<p>Mikroskopie</p> <p>Kulturelle Anlage inkl. Anaerobier-Diagnostik mit Anreicherung und Langzeitbebrütung</p> <p>Identifizierung von (fakultativ) pathogenen Erregern und ggf. Empfindlichkeitsprüfung</p> <p>PCR</p>														
Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	<table> <tr> <td>Gram-Präparat:</td> <td>innerhalb von 24 Stunden</td> </tr> <tr> <td>Erreger und Resistenz:</td> <td>14–16 Tage</td> </tr> <tr> <td>Hefen:</td> <td>3 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur):</td> <td>3 Tage</td> </tr> <tr> <td>β-hämolisierenden Streptokokken:</td> <td>3 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Neisseria gonorrhoeae</i> (PCR):</td> <td>1–7 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Chlamydia trachomatis</i> (PCR):</td> <td>1–7 Tage</td> </tr> </table>	Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden	Erreger und Resistenz:	14–16 Tage	Hefen:	3 Tage	<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur):	3 Tage	β-hämolisierenden Streptokokken:	3 Tage	<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (PCR):	1–7 Tage	<i>Chlamydia trachomatis</i> (PCR):	1–7 Tage
Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden														
Erreger und Resistenz:	14–16 Tage														
Hefen:	3 Tage														
<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur):	3 Tage														
β-hämolisierenden Streptokokken:	3 Tage														
<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (PCR):	1–7 Tage														
<i>Chlamydia trachomatis</i> (PCR):	1–7 Tage														

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	126 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> • Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person • Ausgelaufene Proben • Beschädigte Transportbehälter, sodass eine Kontamination der Untersuchungsprobe anzunehmen ist • Mindestprobenmenge nicht erreicht
Fremdleistung/ Eigenleistung:	Eigenleistung

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	127 von 192

9.5.18 Uterus

Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> Die Materialentnahme sollte möglichst vor Beginn einer antibiotischen Therapie erfolgen Entnahme des Materials unter aseptischen Bedingungen Sekrete aus nicht sterilen Bereichen (z.B. endoskopisch gewonnene Proben) bei der Entnahme den Kontakt mit umgebender Schleimhaut vermeiden. 						
Mindestprobenmenge:	<table> <tr> <td>Bakteriologische und mykologische Untersuchung:</td> <td>2 mL</td> </tr> <tr> <td>Molekularbiologische Untersuchungen (PCR):</td> <td>200 µL</td> </tr> <tr> <td>Mykobakterien-Diagnostik:</td> <td>3 mL</td> </tr> </table>	Bakteriologische und mykologische Untersuchung:	2 mL	Molekularbiologische Untersuchungen (PCR):	200 µL	Mykobakterien-Diagnostik:	3 mL
Bakteriologische und mykologische Untersuchung:	2 mL						
Molekularbiologische Untersuchungen (PCR):	200 µL						
Mykobakterien-Diagnostik:	3 mL						
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur						
Transportzeiten:	Der Transport soll schnellstmöglich erfolgen. Bei Transportzeiten über 24 Stunden erfolgt die Bearbeitung unter Vorbehalt.						
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	Steriles Transportgefäß mit Schraubverschluss						
Anforderung:	<p>Erreger und Resistenz</p> <p>Hefen</p> <p>Schimmelpilze</p> <p>Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie/Kultur)</p> <p><i>Mycobacterium tuberculosis</i> complex (PCR)</p> <p><i>Mycobacterium</i> sp. (PCR)</p> <p>β-hämolisierende Streptokokken</p> <p><i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur und PCR)</p> <p><i>Chlamydia trachomatis</i> (PCR)</p>						
Methode:	<p>Mikroskopie</p> <p>Kulturelle Anlage inkl. Anaerobier-Diagnostik mit Anreicherung und Langzeitbebrütung</p> <p>Identifizierung von (fakultativ) pathogenen Erregern und ggf. Empfindlichkeitsprüfung</p> <p>PCR</p> <p>Sanger-Sequenzierung (F)</p>						

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	128 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden
	Erreger und Resistenz:	14–16 Tage
	Hefen:	3 Tage
	β-hämolisierende Streptokokken:	3 Tage
	<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur):	3 Tage
	Schimmelpilze:	7 Tage
	Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie):	1–3 Tage
	Mykobakterien inkl. TB (Kultur):	12 Wochen
	<i>M. tuberculosis</i> complex (PCR):	1–7 Tage
	<i>Mycobacterium</i> sp. (PCR):	1–14 Tage
	<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (PCR):	1–7 Tage
<i>Chlamydia trachomatis</i> (PCR):	1–7 Tage	
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> • Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person • Ausgelaufene Proben • Beschädigte Transportbehälter, sodass eine Kontamination der Untersuchungsprobe anzunehmen ist • Mindestprobenmenge nicht erreicht 	
Fremdleistung/ Eigenleistung:	Eigenleistung Fremdleistung (F)	

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	129 von 192

9.5.19 Ovar, Douglas

Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> Die Materialentnahme sollte möglichst vor Beginn einer antibiotischen Therapie erfolgen Entnahme des Materials unter aseptischen Bedingungen Sekrete aus nicht sterilen Bereichen (z.B. endoskopisch gewonnene Proben) bei der Entnahme den Kontakt mit umgebender Schleimhaut vermeiden. 						
Mindestprobenmenge:	<table> <tr> <td>Bakteriologische und mykologische Untersuchung:</td> <td>2 mL</td> </tr> <tr> <td>Molekularbiologische Untersuchungen (PCR):</td> <td>200 µL</td> </tr> <tr> <td>Mykobakterien-Diagnostik:</td> <td>3 mL</td> </tr> </table>	Bakteriologische und mykologische Untersuchung:	2 mL	Molekularbiologische Untersuchungen (PCR):	200 µL	Mykobakterien-Diagnostik:	3 mL
Bakteriologische und mykologische Untersuchung:	2 mL						
Molekularbiologische Untersuchungen (PCR):	200 µL						
Mykobakterien-Diagnostik:	3 mL						
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur						
Transportzeiten:	Der Transport soll schnellstmöglich erfolgen. Bei Transportzeiten über 24 Stunden erfolgt die Bearbeitung unter Vorbehalt.						
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	Steriles Transportgefäß mit Schraubverschluss						
Anforderung:	<p>Erreger und Resistenz</p> <p>Hefen</p> <p>Schimmelpilze</p> <p>Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie/Kultur)</p> <p><i>Mycobacterium tuberculosis</i> complex (PCR)</p> <p><i>Mycobacterium</i> sp. (PCR)</p> <p>Eubakterien (PCR)</p> <p>Pilze (PCR)</p> <p><i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur und PCR)</p> <p><i>Chlamydia trachomatis</i> (PCR)</p>						
Methode:	<p>Mikroskopie</p> <p>Kulturelle Anlage inkl. Anaerobier-Diagnostik mit Anreicherung und Langzeitbebrütung</p> <p>Identifizierung von (fakultativ) pathogenen Erregern und ggf. Empfindlichkeitsprüfung</p> <p>PCR</p> <p>Sanger-Sequenzierung (F)</p>						

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	130 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	<table> <tr><td>Gram-Präparat:</td><td>innerhalb von 24 Stunden</td></tr> <tr><td>Erreger und Resistenz:</td><td>14–16 Tage</td></tr> <tr><td>Hefen:</td><td>3 Tage</td></tr> <tr><td><i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur):</td><td>3 Tage</td></tr> <tr><td>Schimmelpilze:</td><td>7 Tage</td></tr> <tr><td>Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie):</td><td>1–3 Tage</td></tr> <tr><td>Mykobakterien inkl. TB (Kultur):</td><td>12 Wochen</td></tr> <tr><td><i>M. tuberculosis</i> complex (PCR):</td><td>1–7 Tage</td></tr> <tr><td><i>Mycobacterium</i> sp. (PCR):</td><td>1–14 Tage</td></tr> <tr><td>Eubakterien (PCR):</td><td>1–14 Tage</td></tr> <tr><td>Pilze (PCR):</td><td>1–14 Tage</td></tr> <tr><td><i>Neisseria gonorrhoeae</i> (PCR):</td><td>1–7 Tage</td></tr> <tr><td><i>Chlamydia trachomatis</i> (PCR):</td><td>1–7 Tage</td></tr> </table>	Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden	Erreger und Resistenz:	14–16 Tage	Hefen:	3 Tage	<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur):	3 Tage	Schimmelpilze:	7 Tage	Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie):	1–3 Tage	Mykobakterien inkl. TB (Kultur):	12 Wochen	<i>M. tuberculosis</i> complex (PCR):	1–7 Tage	<i>Mycobacterium</i> sp. (PCR):	1–14 Tage	Eubakterien (PCR):	1–14 Tage	Pilze (PCR):	1–14 Tage	<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (PCR):	1–7 Tage	<i>Chlamydia trachomatis</i> (PCR):	1–7 Tage
Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden																										
Erreger und Resistenz:	14–16 Tage																										
Hefen:	3 Tage																										
<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur):	3 Tage																										
Schimmelpilze:	7 Tage																										
Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie):	1–3 Tage																										
Mykobakterien inkl. TB (Kultur):	12 Wochen																										
<i>M. tuberculosis</i> complex (PCR):	1–7 Tage																										
<i>Mycobacterium</i> sp. (PCR):	1–14 Tage																										
Eubakterien (PCR):	1–14 Tage																										
Pilze (PCR):	1–14 Tage																										
<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (PCR):	1–7 Tage																										
<i>Chlamydia trachomatis</i> (PCR):	1–7 Tage																										
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> • Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person • Ausgelaufene Proben • Beschädigte Transportbehälter, sodass eine Kontamination der Untersuchungsprobe anzunehmen ist • Mindestprobenmenge nicht erreicht 																										
Fremdleistung/ Eigenleistung:	<table> <tr><td>Eigenleistung</td></tr> <tr><td>Fremdleistung (F)</td></tr> </table>	Eigenleistung	Fremdleistung (F)																								
Eigenleistung																											
Fremdleistung (F)																											

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	131 von 192

9.5.20 Prostata

Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> Die Materialentnahme sollte möglichst vor Beginn einer antibiotischen Therapie erfolgen Entnahme des Materials unter aseptischen Bedingungen Sekrete aus nicht sterilen Bereichen (z.B. endoskopisch gewonnene Proben) bei der Entnahme den Kontakt mit umgebender Schleimhaut vermeiden. 						
Mindestprobenmenge:	<table> <tr> <td>Bakteriologische und mykologische Untersuchung:</td> <td>2 mL</td> </tr> <tr> <td>Molekularbiologische Untersuchungen (PCR):</td> <td>200 µL</td> </tr> <tr> <td>Mykobakterien-Diagnostik:</td> <td>3 mL</td> </tr> </table>	Bakteriologische und mykologische Untersuchung:	2 mL	Molekularbiologische Untersuchungen (PCR):	200 µL	Mykobakterien-Diagnostik:	3 mL
Bakteriologische und mykologische Untersuchung:	2 mL						
Molekularbiologische Untersuchungen (PCR):	200 µL						
Mykobakterien-Diagnostik:	3 mL						
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur						
Transportzeiten:	Der Transport soll schnellstmöglich erfolgen. Bei Transportzeiten über 24 Stunden erfolgt die Bearbeitung unter Vorbehalt.						
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	Steriles Transportgefäß mit Schraubverschluss						
Anforderung:	<p>Erreger und Resistenz</p> <p>Hefen</p> <p>Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie/Kultur)</p> <p><i>Mycobacterium tuberculosis</i> complex (PCR)</p> <p><i>Mycobacterium</i> sp. (PCR)</p> <p><i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur und PCR)</p> <p>Eubakterien (PCR)</p> <p>Pilze (PCR)</p> <p><i>Chlamydia trachomatis</i> (PCR)</p>						
Methode:	<p>Mikroskopie</p> <p>Kulturelle Anlage inkl. Anaerobier-Diagnostik mit Anreicherung und Langzeitbebrütung</p> <p>Identifizierung von (fakultativ) pathogenen Erregern und ggf. Empfindlichkeitsprüfung</p> <p>PCR</p> <p>Sanger-Sequenzierung (F)</p>						

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	132 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden
	Erreger und Resistenz:	14–16 Tage
	Hefen:	3 Tage
	<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur):	3 Tage
	Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie):	1–3 Tage
	Mykobakterien inkl. TB (Kultur):	12 Wochen
	<i>M. tuberculosis</i> complex (PCR):	1–7 Tage
	<i>Mycobacterium</i> sp. (PCR):	1–14 Tage
	Eubakterien (PCR):	1–14 Tage
	Pilze (PCR):	1–14 Tage
	<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (PCR):	1–7 Tage
<i>Chlamydia trachomatis</i> (PCR):	1–7 Tage	
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> • Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person • Ausgelaufene Proben • Beschädigte Transportbehälter, sodass eine Kontamination der Untersuchungsprobe anzunehmen ist • Mindestprobenmenge nicht erreicht 	
Fremdleistung/ Eigenleistung:	Eigenleistung Fremdleistung (F)	

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	133 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

9.5.21 Niere

Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> Die Materialentnahme sollte möglichst vor Beginn einer antibiotischen Therapie erfolgen Entnahme des Materials unter aseptischen Bedingungen Sekrete aus nicht sterilen Bereichen (z.B. endoskopisch gewonnene Proben) bei der Entnahme den Kontakt mit umgebender Schleimhaut vermeiden. 												
Mindestprobenmenge:	<table> <tr> <td>Bakteriologische und mykologische Untersuchung:</td> <td>2 mL</td> </tr> <tr> <td>Molekularbiologische Untersuchungen (PCR):</td> <td>200 µL</td> </tr> <tr> <td>Mykobakterien-Diagnostik:</td> <td>3 mL</td> </tr> </table>	Bakteriologische und mykologische Untersuchung:	2 mL	Molekularbiologische Untersuchungen (PCR):	200 µL	Mykobakterien-Diagnostik:	3 mL						
Bakteriologische und mykologische Untersuchung:	2 mL												
Molekularbiologische Untersuchungen (PCR):	200 µL												
Mykobakterien-Diagnostik:	3 mL												
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur												
Transportzeiten:	Der Transport soll schnellstmöglich erfolgen. Bei Transportzeiten über 24 Stunden erfolgt die Bearbeitung unter Vorbehalt.												
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	Steriles Transportgefäß mit Schraubverschluss												
Anforderung:	<p>Erreger und Resistenz</p> <p>Hefen</p> <p>Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie/Kultur)</p> <p><i>Mycobacterium tuberculosis</i> complex (PCR)</p> <p><i>Mycobacterium</i> sp. (PCR)</p> <p>Eubakterien (PCR)</p> <p>Pilze (PCR)</p>												
Methode:	<p>Mikroskopie</p> <p>Kulturelle Anlage inkl. Anaerobier-Diagnostik mit Anreicherung und Langzeitbebrütung</p> <p>Identifizierung von (fakultativ) pathogenen Erregern und ggf. Empfindlichkeitsprüfung</p> <p>PCR</p> <p>Sanger-Sequenzierung (F)</p>												
Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	<table> <tr> <td>Gram-Präparat:</td> <td>innerhalb von 24 Stunden</td> </tr> <tr> <td>Erreger und Resistenz:</td> <td>14–16 Tage</td> </tr> <tr> <td>Hefen:</td> <td>3 Tage</td> </tr> <tr> <td>Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie):</td> <td>1–3 Tage</td> </tr> <tr> <td>Mykobakterien inkl. TB (Kultur):</td> <td>12 Wochen</td> </tr> <tr> <td><i>M. tuberculosis</i> complex (PCR):</td> <td>1–7 Tage</td> </tr> </table>	Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden	Erreger und Resistenz:	14–16 Tage	Hefen:	3 Tage	Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie):	1–3 Tage	Mykobakterien inkl. TB (Kultur):	12 Wochen	<i>M. tuberculosis</i> complex (PCR):	1–7 Tage
Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden												
Erreger und Resistenz:	14–16 Tage												
Hefen:	3 Tage												
Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie):	1–3 Tage												
Mykobakterien inkl. TB (Kultur):	12 Wochen												
<i>M. tuberculosis</i> complex (PCR):	1–7 Tage												

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	134 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

	<p><i>Mycobacterium</i> sp. (PCR): 1–14 Tage</p> <p>Eubakterien (PCR): 1–14 Tage</p> <p>Pilze (PCR): 1–14 Tage</p>
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> • Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person • Ausgelaufene Proben • Beschädigte Transportbehälter, sodass eine Kontamination der Untersuchungsprobe anzunehmen ist • Mindestprobenmenge nicht erreicht
Fremdleistung/ Eigenleistung:	<p>Eigenleistung</p> <p>Fremdleistung (F)</p>

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	135 von 192

9.5.22 Nabelschnur

Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> Die Materialentnahme sollte möglichst vor Beginn einer antibiotischen Therapie erfolgen Entnahme des Materials unter aseptischen Bedingungen
Mindestprobenmenge:	Bakteriologische und mykologische Untersuchung: 2 mL Molekularbiologische Untersuchungen (PCR): 200 µL
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur
Transportzeiten:	Der Transport soll schnellstmöglich erfolgen. Bei Transportzeiten über 24 Stunden erfolgt die Bearbeitung unter Vorbehalt.
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	Steriles Transportgefäß mit Schraubverschluss
Anforderung:	Erreger und Resistenz Hefen β-hämolisierende Streptokokken Parasiten <i>Toxoplasma gondii</i> (PCR)
Methode:	Mikroskopie Kulturelle Anlage inkl. Anaerobier-Diagnostik mit Anreicherung und Langzeitbebrütung Identifizierung von (fakultativ) pathogenen Erregern und ggf. Empfindlichkeitsprüfung PCR
Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	Gram-Präparat, Parasiten: innerhalb von 24 Stunden Erreger und Resistenz: 14–16 Tage Hefen: 3 Tage β-hämolisierende Streptokokken: 3 Tage <i>Toxoplasma gondii</i> (PCR): 1–7 Tage
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person Ausgelaufene Proben Beschädigte Transportbehälter, sodass eine Kontamination der Untersuchungsprobe anzunehmen ist Mindestprobenmenge nicht erreicht
Fremdleistung/ Eigenleistung:	Eigenleistung

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	136 von 192

9.5.23 Fruchtwasser

Vorbereitung des Patienten:	Kontaminationsfreie Entnahme.
Mindestprobenmenge:	Bakteriologische und mykologische Untersuchung: 2 mL Molekularbiologische Untersuchungen (PCR): 200 µL
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur
Transportzeiten:	Der Transport soll schnellstmöglich erfolgen. Bei Transportzeiten über 24 Stunden erfolgt die Bearbeitung unter Vorbehalt.
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	Steriles Transportgefäß mit Schraubverschluss
Anforderung:	Erreger und Resistenz Hefen β-hämolyisierende Streptokokken Parasiten Eubakterien (PCR) Pilze (PCR) <i>Listeria monocytogenes</i> (PCR) <i>Toxoplasma gondii</i> (PCR)
Methode:	Mikroskopie Kulturelle Anlage inkl. Anaerobier-Diagnostik mit Anreicherung und Langzeitbebrütung Identifizierung von (fakultativ) pathogenen Erregern und ggf. Empfindlichkeitsprüfung PCR Sanger-Sequenzierung (F)

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	137 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	<table> <tr> <td>Gram-Präparat:</td> <td>innerhalb von 24 Stunden</td> </tr> <tr> <td>Erreger und Resistenz:</td> <td>14–16 Tage</td> </tr> <tr> <td>Hefen:</td> <td>3 Tage</td> </tr> <tr> <td>β-hämolisierende Streptokokken:</td> <td>3 Tage</td> </tr> <tr> <td>Parasiten:</td> <td>innerhalb von 24 Stunden</td> </tr> <tr> <td>Eubakterien (PCR):</td> <td>1–14 Tage</td> </tr> <tr> <td>Pilze (PCR):</td> <td>1–14 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Listeria monocytogenes</i> (PCR):</td> <td>1–7 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Toxoplasma gondii</i> (PCR):</td> <td>1–7 Tage</td> </tr> </table>	Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden	Erreger und Resistenz:	14–16 Tage	Hefen:	3 Tage	β-hämolisierende Streptokokken:	3 Tage	Parasiten:	innerhalb von 24 Stunden	Eubakterien (PCR):	1–14 Tage	Pilze (PCR):	1–14 Tage	<i>Listeria monocytogenes</i> (PCR):	1–7 Tage	<i>Toxoplasma gondii</i> (PCR):	1–7 Tage
Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden																		
Erreger und Resistenz:	14–16 Tage																		
Hefen:	3 Tage																		
β-hämolisierende Streptokokken:	3 Tage																		
Parasiten:	innerhalb von 24 Stunden																		
Eubakterien (PCR):	1–14 Tage																		
Pilze (PCR):	1–14 Tage																		
<i>Listeria monocytogenes</i> (PCR):	1–7 Tage																		
<i>Toxoplasma gondii</i> (PCR):	1–7 Tage																		
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> • Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person • Ausgelaufene Proben • Beschädigte Transportbehälter, sodass eine Kontamination der Untersuchungsprobe anzunehmen ist • Mindestprobenmenge nicht erreicht 																		
Fremdleistung/ Eigenleistung:	<table> <tr> <td>Eigenleistung</td> </tr> <tr> <td>Fremdleistung (F)</td> </tr> </table>	Eigenleistung	Fremdleistung (F)																
Eigenleistung																			
Fremdleistung (F)																			

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	138 von 192

9.5.24 Handgelenk

Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> Die Materialentnahme sollte möglichst vor Beginn einer antibiotischen Therapie erfolgen Entnahme des Materials unter aseptischen Bedingungen Sekrete aus nicht sterilen Bereichen (z.B. endoskopisch gewonnene Proben) bei der Entnahme den Kontakt mit umgebender Schleimhaut vermeiden. 						
Mindestprobenmenge:	<table> <tr> <td>Bakteriologische und mykologische Untersuchung:</td> <td>2 mL</td> </tr> <tr> <td>Molekularbiologische Untersuchungen (PCR):</td> <td>200 µL</td> </tr> <tr> <td>Mykobakterien-Diagnostik:</td> <td>3 mL</td> </tr> </table>	Bakteriologische und mykologische Untersuchung:	2 mL	Molekularbiologische Untersuchungen (PCR):	200 µL	Mykobakterien-Diagnostik:	3 mL
Bakteriologische und mykologische Untersuchung:	2 mL						
Molekularbiologische Untersuchungen (PCR):	200 µL						
Mykobakterien-Diagnostik:	3 mL						
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur						
Transportzeiten:	Der Transport soll schnellstmöglich erfolgen. Bei Transportzeiten über 24 Stunden erfolgt die Bearbeitung unter Vorbehalt.						
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	Steriles Transportgefäß mit Schraubverschluss						
Anforderung:	<p>Erreger und Resistenz</p> <p>Hefen</p> <p>Schimmelpilze</p> <p>Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie/Kultur)</p> <p><i>Mycobacterium tuberculosis</i> complex (PCR)</p> <p><i>Mycobacterium</i> sp. (PCR)</p> <p>Eubakterien (PCR)</p> <p>Pilze (PCR)</p> <p><i>Brucella</i> spp. (PCR)</p> <p>Multiplex-PCR Gelenkinfektionen</p>						
Methode:	<p>Mikroskopie</p> <p>Kulturelle Anlage inkl. Anaerobier-Diagnostik mit Anreicherung und Langzeitbebrütung</p> <p>Identifizierung von (fakultativ) pathogenen Erregern und ggf. Empfindlichkeitsprüfung</p> <p>PCR</p> <p>Sanger-Sequenzierung (F)</p>						

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	139 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden
	Erreger und Resistenz:	14–16 Tage
	Hefen:	3 Tage
	Schimmelpilze:	7 Tage
	Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie):	1–3 Tage
	Mykobakterien inkl. TB (Kultur):	12 Wochen
	<i>M. tuberculosis</i> complex (PCR):	1–7 Tage
	<i>Mycobacterium</i> sp. (PCR):	1–14 Tage
	Eubakterien (PCR):	1–14 Tage
	Pilze (PCR):	1–14 Tage
	<i>Brucella</i> spp. (PCR):	1–7 Tage
Multiplex-PCR Gelenkinfektionen	innerhalb von 24 Stunden	
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> • Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person • Ausgelaufene Proben • Beschädigte Transportbehälter, sodass eine Kontamination der Untersuchungsprobe anzunehmen ist • Mindestprobenmenge nicht erreicht 	
Fremdleistung/ Eigenleistung:	Eigenleistung Fremdleistung (F)	

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	140 von 192

9.5.25 Schultergelenk, Hüftgelenk

Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> Die Materialentnahme sollte möglichst vor Beginn einer antibiotischen Therapie erfolgen Entnahme des Materials unter aseptischen Bedingungen Sekrete aus nicht sterilen Bereichen (z.B. endoskopisch gewonnene Proben) bei der Entnahme den Kontakt mit umgebender Schleimhaut vermeiden. 						
Mindestprobenmenge:	<table> <tr> <td>Bakteriologische und mykologische Untersuchung:</td> <td>2 mL</td> </tr> <tr> <td>Molekularbiologische Untersuchungen (PCR):</td> <td>200 µL</td> </tr> <tr> <td>Mykobakterien-Diagnostik:</td> <td>3 mL</td> </tr> </table>	Bakteriologische und mykologische Untersuchung:	2 mL	Molekularbiologische Untersuchungen (PCR):	200 µL	Mykobakterien-Diagnostik:	3 mL
Bakteriologische und mykologische Untersuchung:	2 mL						
Molekularbiologische Untersuchungen (PCR):	200 µL						
Mykobakterien-Diagnostik:	3 mL						
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur						
Transportzeiten:	Der Transport soll schnellstmöglich erfolgen. Bei Transportzeiten über 24 Stunden erfolgt die Bearbeitung unter Vorbehalt.						
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	Steriles Transportgefäß mit Schraubverschluss						
Anforderung:	<p>Erreger und Resistenz</p> <p>Hefen</p> <p>Schimmelpilze</p> <p>Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie/Kultur)</p> <p><i>Mycobacterium tuberculosis</i> complex (PCR)</p> <p><i>Mycobacterium</i> sp. (PCR)</p> <p>Eubakterien (PCR)</p> <p>Pilze (PCR)</p> <p>Multiplex-PCR Gelenkinfektionen</p> <p><i>Borrelia burgdorferi</i> (PCR)</p> <p><i>Brucella</i> spp. (PCR)</p>						
Methode:	<p>Mikroskopie</p> <p>Kulturelle Anlage inkl. Anaerobier-Diagnostik mit Anreicherung und Langzeitbebrütung</p> <p>Identifizierung von (fakultativ) pathogenen Erregern und ggf. Empfindlichkeitsprüfung</p> <p>PCR</p> <p>Sanger-Sequenzierung (F)</p>						

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	141 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden
	Erreger und Resistenz:	14–16 Tage
	Hefen:	3 Tage
	Schimmelpilze:	7 Tage
	Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie):	1–3 Tage
	Mykobakterien inkl. TB (Kultur):	12 Wochen
	<i>M. tuberculosis</i> complex (PCR):	1–7 Tage
	<i>Mycobacterium</i> sp. (PCR):	1–14 Tage
	Eubakterien (PCR):	1–14 Tage
	Pilze (PCR):	1–14 Tage
	Multiplex-PCR Gelenkinfektionen	innerhalb von 24 Stunden
	<i>Borrelia burgdorferi</i> (PCR):	1 -7 Tage
<i>Brucella</i> spp. (PCR):	1–7 Tage	
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> • Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person • Ausgelaufene Proben • Beschädigte Transportbehälter, sodass eine Kontamination der Untersuchungsprobe anzunehmen ist • Mindestprobenmenge nicht erreicht 	
Fremdleistung/ Eigenleistung:	Eigenleistung Fremdleistung (F)	

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	142 von 192

9.5.26 Kniegelenk

Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> Die Materialentnahme sollte möglichst vor Beginn einer antibiotischen Therapie erfolgen Entnahme des Materials unter aseptischen Bedingungen Sekrete aus nicht sterilen Bereichen (z.B. endoskopisch gewonnene Proben) bei der Entnahme den Kontakt mit umgebender Schleimhaut vermeiden. 						
Mindestprobenmenge:	<table> <tr> <td>Bakteriologische und mykologische Untersuchung:</td> <td>2 mL</td> </tr> <tr> <td>Molekularbiologische Untersuchungen (PCR):</td> <td>200 µL</td> </tr> <tr> <td>Mykobakterien-Diagnostik:</td> <td>3 mL</td> </tr> </table>	Bakteriologische und mykologische Untersuchung:	2 mL	Molekularbiologische Untersuchungen (PCR):	200 µL	Mykobakterien-Diagnostik:	3 mL
Bakteriologische und mykologische Untersuchung:	2 mL						
Molekularbiologische Untersuchungen (PCR):	200 µL						
Mykobakterien-Diagnostik:	3 mL						
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur						
Transportzeiten:	Der Transport soll schnellstmöglich erfolgen. Bei Transportzeiten über 24 Stunden erfolgt die Bearbeitung unter Vorbehalt.						
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	Steriles Transportgefäß mit Schraubverschluss						
Anforderung:	<p>Gram-Präparat</p> <p>Erreger und Resistenz</p> <p>Hefen</p> <p>Schimmelpilze</p> <p>Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie/Kultur)</p> <p><i>Mycobacterium tuberculosis</i> complex (PCR)</p> <p><i>Mycobacterium</i> sp. (PCR)</p> <p><i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur und PCR)</p> <p>Eubakterien (PCR)</p> <p>Pilze (PCR)</p> <p>Multiplex-PCR Gelenkinfektionen</p> <p><i>Borrelia burgdorferi</i> (PCR)</p> <p><i>Brucella</i> spp. (PCR)</p>						
Methode:	<p>Mikroskopie</p> <p>Kulturelle Anlage inkl. Anaerobier-Diagnostik mit Anreicherung und Langzeitbebrütung</p> <p>Identifizierung von (fakultativ) pathogenen Erregern und ggf. Empfindlichkeitsprüfung</p> <p>PCR</p> <p>Sanger-Sequenzierung (F)</p>						

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	143 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	<table> <tr><td>Gram-Präparat:</td><td>innerhalb von 24 Stunden</td></tr> <tr><td>Erreger und Resistenz:</td><td>14–16 Tage</td></tr> <tr><td>Hefen:</td><td>3 Tage</td></tr> <tr><td><i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur):</td><td>3 Tage</td></tr> <tr><td>Schimmelpilze:</td><td>7 Tage</td></tr> <tr><td>Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie):</td><td>1–3 Tage</td></tr> <tr><td>Mykobakterien inkl. TB (Kultur):</td><td>12 Wochen</td></tr> <tr><td><i>M. tuberculosis</i> complex (PCR):</td><td>1–7 Tage</td></tr> <tr><td><i>Mycobacterium</i> sp. (PCR):</td><td>1–14 Tage</td></tr> <tr><td>Eubakterien (PCR):</td><td>1–14 Tage</td></tr> <tr><td>Pilze (PCR):</td><td>1–14 Tage</td></tr> <tr><td><i>Neisseria gonorrhoeae</i> (PCR):</td><td>1–7 Tage</td></tr> <tr><td>Multiplex-PCR Gelenkinfektionen</td><td>innerhalb von 24 Stunden</td></tr> <tr><td><i>Borrelia burgdorferi</i> (PCR):</td><td>1–7 Tage</td></tr> <tr><td><i>Brucella</i> spp. (PCR):</td><td>1–7 Tage</td></tr> </table>	Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden	Erreger und Resistenz:	14–16 Tage	Hefen:	3 Tage	<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur):	3 Tage	Schimmelpilze:	7 Tage	Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie):	1–3 Tage	Mykobakterien inkl. TB (Kultur):	12 Wochen	<i>M. tuberculosis</i> complex (PCR):	1–7 Tage	<i>Mycobacterium</i> sp. (PCR):	1–14 Tage	Eubakterien (PCR):	1–14 Tage	Pilze (PCR):	1–14 Tage	<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (PCR):	1–7 Tage	Multiplex-PCR Gelenkinfektionen	innerhalb von 24 Stunden	<i>Borrelia burgdorferi</i> (PCR):	1–7 Tage	<i>Brucella</i> spp. (PCR):	1–7 Tage
Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden																														
Erreger und Resistenz:	14–16 Tage																														
Hefen:	3 Tage																														
<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur):	3 Tage																														
Schimmelpilze:	7 Tage																														
Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie):	1–3 Tage																														
Mykobakterien inkl. TB (Kultur):	12 Wochen																														
<i>M. tuberculosis</i> complex (PCR):	1–7 Tage																														
<i>Mycobacterium</i> sp. (PCR):	1–14 Tage																														
Eubakterien (PCR):	1–14 Tage																														
Pilze (PCR):	1–14 Tage																														
<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (PCR):	1–7 Tage																														
Multiplex-PCR Gelenkinfektionen	innerhalb von 24 Stunden																														
<i>Borrelia burgdorferi</i> (PCR):	1–7 Tage																														
<i>Brucella</i> spp. (PCR):	1–7 Tage																														
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> • Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person • Ausgelaufene Proben • Beschädigte Transportbehälter, sodass eine Kontamination der Untersuchungsprobe anzunehmen ist • Mindestprobenmenge nicht erreicht 																														
Fremdleistung/ Eigenleistung:	<table> <tr><td>Eigenleistung</td></tr> <tr><td>Fremdleistung (F)</td></tr> </table>	Eigenleistung	Fremdleistung (F)																												
Eigenleistung																															
Fremdleistung (F)																															

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	144 von 192

9.5.27 Lymphknoten

Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> Die Materialentnahme sollte möglichst vor Beginn einer antibiotischen Therapie erfolgen Entnahme des Materials unter aseptischen Bedingungen Sekrete aus nicht sterilen Bereichen (z.B. endoskopisch gewonnene Proben) bei der Entnahme den Kontakt mit umgebender Schleimhaut vermeiden. 						
Mindestprobenmenge:	<table> <tr> <td>Bakteriologische und mykologische Untersuchungen:</td> <td>2 mL</td> </tr> <tr> <td>Molekularbiologische Untersuchungen (PCR):</td> <td>200 µL</td> </tr> <tr> <td>Mykobakterien-Diagnostik:</td> <td>3 mL</td> </tr> </table>	Bakteriologische und mykologische Untersuchungen:	2 mL	Molekularbiologische Untersuchungen (PCR):	200 µL	Mykobakterien-Diagnostik:	3 mL
Bakteriologische und mykologische Untersuchungen:	2 mL						
Molekularbiologische Untersuchungen (PCR):	200 µL						
Mykobakterien-Diagnostik:	3 mL						
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur						
Transportzeiten:	Der Transport soll schnellstmöglich erfolgen. Bei Transportzeiten über 24 Stunden erfolgt die Bearbeitung unter Vorbehalt.						
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	Steriles Transportgefäß mit Schraubverschluss						
Anforderung:	<p>Erreger und Resistenz</p> <p>Hefen</p> <p>Schimmelpilze</p> <p>Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie/Kultur)</p> <p><i>Mycobacterium tuberculosis</i> complex (PCR)</p> <p><i>Mycobacterium</i> sp. (PCR)</p> <p>Eubakterien (PCR)</p> <p>Pilze (PCR)</p> <p><i>Bartonella henselae</i> (PCR)</p> <p><i>Leishmania</i> spp. (PCR)</p> <p><i>Toxoplasma gondii</i> (PCR)</p>						
Methode:	<p>Mikroskopie</p> <p>Kulturelle Anlage inkl. Anaerobier-Diagnostik mit Anreicherung und Langzeitbebrütung</p> <p>Identifizierung von (fakultativ) pathogenen Erregern und ggf. Empfindlichkeitsprüfung</p> <p>PCR</p> <p>Sanger-Sequenzierung (F)</p>						

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	145 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden
	Erreger und Resistenz:	14-16 Tage
	Hefen:	3 Tage
	Schimmelpilze:	7 Tage
	Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie):	1–3 Tage
	Mykobakterien inkl. TB (Kultur):	12 Wochen
	<i>M. tuberculosis</i> complex (PCR):	1–7 Tage
	<i>Mycobacterium</i> sp. (PCR):	1–14 Tage
	Eubakterien (PCR):	1–14 Tage
	Pilze (PCR):	1–14 Tage
	<i>Bartonella henselae</i> (PCR):	1–7 Tage
	<i>Leishmania</i> spp. (PCR):	1–7 Tage
<i>Toxoplasma gondii</i> (PCR):	1–7 Tage	
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> • Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person • Ausgelaufene Proben • Beschädigte Transportbehälter, sodass eine Kontamination der Untersuchungsprobe anzunehmen ist • Mindestprobenmenge nicht erreicht 	
Fremdleistung/ Eigenleistung:	Eigenleistung Fremdleistung (F)	

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	146 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

9.5.28 Liquor

Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> Lumbale, nur in Ausnahmefällen bei strengster Indikationsstellung subokzipitale Liquorpunktion unter strikter Einhaltung steriler Kautelen. CURATOR: Knochenmarkpunktionen, Knochenstanzen und Lumbalpunktionen_Durchfuehrung_KIONK (ukmuenster.de) 		
Mindestprobenmenge:	Bakteriologische und mykologische Untersuchungen: 2 mL Molekularbiologische Untersuchungen (PCR): 200 µL Mykobakterien-Diagnostik: möglichst 3 - 5 mL (für Kultur und PCR gemeinsam)		
Lagerung und Transport:	Lagerung und Transport des Liquors bei Raumtemperatur. Für Einsendungen, bei denen die serologische Untersuchung im Vordergrund steht, Lagerung und Transport gekühlt (2–8°C).		
Transportzeiten:	Umgehender Versand. Bei Transportzeiten von mehr als 2 Stunden, erfolgt die Verarbeitung unter Vorbehalt.		
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	Sterile Röhrchen mit Schraubverschluss		
Anforderung:	Erreger und Resistenz Hefen Schimmelpilze Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie/Kultur) <i>Mycobacterium tuberculosis</i> complex (PCR) <i>Mycobacterium</i> sp. (PCR) Leptospiren (PCR) Parasiten <i>Cryptococcus neoformans/gattii</i> Eubakterien (PCR) Pilze (PCR) <i>Mycoplasma pneumoniae</i> (PCR) <i>Borrelia burgdorferi</i> (PCR) <i>Listeria monocytogenes</i> (PCR) <i>Toxoplasma gondii</i> (PCR) <i>S. pneumoniae</i> Antigen-Test Multiplex-PCR Meningitis/Enzephalitis <i>Borrelia burgdorferi</i> AK <i>Treponema pallidum</i> (Lues) AK (F)		
Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	147 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

<p>Methode:</p>	<p>Mikroskopie Kulturelle Anlage inkl. Anaerobier-Diagnostik mit Anreicherung Identifizierung von (fakultativ) pathogenen Erregern und ggf. Empfindlichkeitsprüfung PCR Sanger-Sequenzierung (F) Immunoblot ELISA</p>																																										
<p>Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:</p>	<table border="0"> <tr> <td>Gram-Präparat:</td> <td>innerhalb von 24 Stunden</td> </tr> <tr> <td>Erreger und Resistenz:</td> <td>3 Tage</td> </tr> <tr> <td>Hefen:</td> <td>3 Tage</td> </tr> <tr> <td>Schimmelpilze:</td> <td>7 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Cryptococcus neoformans/gattii</i>:</td> <td>7 Tage</td> </tr> <tr> <td>Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie):</td> <td>1–3 Tage</td> </tr> <tr> <td>Mykobakterien inkl. TB (Kultur):</td> <td>12 Wochen</td> </tr> <tr> <td><i>Mycobact. tuberculosis</i> complex (PCR):</td> <td>1–7 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Mycobacterium</i> sp. (PCR):</td> <td>1–14 Tage</td> </tr> <tr> <td>Parasiten:</td> <td>innerhalb von 24 Stunden</td> </tr> <tr> <td><i>S. pneumoniae</i> Antigen-Test:</td> <td>innerhalb von 24 Stunden</td> </tr> <tr> <td>Multiplex-PCR Meningitis/Enzephalitis:</td> <td>innerhalb von 24 Stunden</td> </tr> <tr> <td>Leptospiren (PCR):</td> <td>1–7 Tage</td> </tr> <tr> <td>Eubakterien (PCR):</td> <td>1–14 Tage</td> </tr> <tr> <td>Pilze (PCR):</td> <td>1–14 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Mycoplasma pneumoniae</i> (PCR):</td> <td>1–7 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Borrelia burgdorferi</i> (PCR):</td> <td>1–7 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Listeria monocytogenes</i> (PCR):</td> <td>1–7 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Toxoplasma gondii</i> (PCR):</td> <td>1–7 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Borrelia burgdorferi</i> AK:</td> <td>1–5 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Treponema pallidum</i> (Lues) AK:</td> <td>1–5 Tage</td> </tr> </table>	Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden	Erreger und Resistenz:	3 Tage	Hefen:	3 Tage	Schimmelpilze:	7 Tage	<i>Cryptococcus neoformans/gattii</i> :	7 Tage	Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie):	1–3 Tage	Mykobakterien inkl. TB (Kultur):	12 Wochen	<i>Mycobact. tuberculosis</i> complex (PCR):	1–7 Tage	<i>Mycobacterium</i> sp. (PCR):	1–14 Tage	Parasiten:	innerhalb von 24 Stunden	<i>S. pneumoniae</i> Antigen-Test:	innerhalb von 24 Stunden	Multiplex-PCR Meningitis/Enzephalitis:	innerhalb von 24 Stunden	Leptospiren (PCR):	1–7 Tage	Eubakterien (PCR):	1–14 Tage	Pilze (PCR):	1–14 Tage	<i>Mycoplasma pneumoniae</i> (PCR):	1–7 Tage	<i>Borrelia burgdorferi</i> (PCR):	1–7 Tage	<i>Listeria monocytogenes</i> (PCR):	1–7 Tage	<i>Toxoplasma gondii</i> (PCR):	1–7 Tage	<i>Borrelia burgdorferi</i> AK:	1–5 Tage	<i>Treponema pallidum</i> (Lues) AK:	1–5 Tage
Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden																																										
Erreger und Resistenz:	3 Tage																																										
Hefen:	3 Tage																																										
Schimmelpilze:	7 Tage																																										
<i>Cryptococcus neoformans/gattii</i> :	7 Tage																																										
Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie):	1–3 Tage																																										
Mykobakterien inkl. TB (Kultur):	12 Wochen																																										
<i>Mycobact. tuberculosis</i> complex (PCR):	1–7 Tage																																										
<i>Mycobacterium</i> sp. (PCR):	1–14 Tage																																										
Parasiten:	innerhalb von 24 Stunden																																										
<i>S. pneumoniae</i> Antigen-Test:	innerhalb von 24 Stunden																																										
Multiplex-PCR Meningitis/Enzephalitis:	innerhalb von 24 Stunden																																										
Leptospiren (PCR):	1–7 Tage																																										
Eubakterien (PCR):	1–14 Tage																																										
Pilze (PCR):	1–14 Tage																																										
<i>Mycoplasma pneumoniae</i> (PCR):	1–7 Tage																																										
<i>Borrelia burgdorferi</i> (PCR):	1–7 Tage																																										
<i>Listeria monocytogenes</i> (PCR):	1–7 Tage																																										
<i>Toxoplasma gondii</i> (PCR):	1–7 Tage																																										
<i>Borrelia burgdorferi</i> AK:	1–5 Tage																																										
<i>Treponema pallidum</i> (Lues) AK:	1–5 Tage																																										
<p>Kriterien für die Zurückweisung von Proben</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person • Ausgelaufene Proben • Beschädigte Transportbehälter, sodass eine Kontamination der Untersuchungsprobe anzunehmen ist • Mindestprobenmenge nicht erreicht • Falsches Probenmaterial 																																										

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	148 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

	<ul style="list-style-type: none"> • Hitzeinaktivierte Proben
Fremdleistung/ Eigenleistung:	Eigenleistung Fremdleistung (F)

Erstellt von	Gepüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	149 von 192

9.6 Fremdkörper

9.6.1 Katheter und Drainagen

Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> • Sterile Entfernung des Katheters • die vorderen 5 cm werden mit einer sterilen Schere abgetrennt und in ein Röhrchen mit 9 ml „Brain-Heart-Infusion“ (BHI) Bouillon gegeben.
Mindestprobenmenge:	5 cm
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur
Transportzeiten:	Der Transport soll schnellstmöglich erfolgen. Bei Transportzeiten über 24 Stunden erfolgt die Bearbeitung unter Vorbehalt.
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	BHI-Röhrchen (9 ml)
Anforderung:	Erreger und Resistenz Hefen
Methode:	Kulturelle Anlage ggf. mit Anreicherung Identifizierung von (fakultativ) pathogenen Erregern und ggf. Empfindlichkeitsprüfung
Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	Erreger und Resistenz: 3 Tage Hefen: 3 Tage
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> • Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person • Ausgelaufene Proben • Beschädigte Transportbehälter, sodass eine Kontamination der Untersuchungsprobe anzunehmen ist
Fremdleistung/ Eigenleistung:	Eigenleistung

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	150 von 192

9.6.2 Kontaktlinsen/-flüssigkeit

Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> Händedesinfektion vor Entnahme der Kontaktlinse.
Mindestprobenmenge:	Eine Kontaktlinse und/oder 2 mL Kontaktlinsenflüssigkeit
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur
Transportzeiten:	Der Transport soll schnellstmöglich erfolgen. Bei Transportzeiten über 24 Stunden erfolgt die Bearbeitung unter Vorbehalt.
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	Kontaktlinsen werden in dem dafür vorgesehenen Behältnis in der vom Patienten zuletzt verwendeten Aufbewahrungslösung eingesandt.
Anforderung:	Erreger und Resistenz Hefen <i>Acanthamoeba</i> spp. (PCR)
Methode:	Kulturelle Anlage mit Anreicherung Identifizierung von (fakultativ) pathogenen Erregern und ggf. Empfindlichkeitsprüfung PCR
Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	Erreger und Resistenz: 3 Tage Hefen: 3 Tage <i>Acanthamoeba</i> spp. (PCR): 1–7 Tage
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person Ausgelaufene Proben Beschädigte Transportbehälter, sodass eine Kontamination der Untersuchungsprobe anzunehmen ist
Fremdleistung/ Eigenleistung:	Eigenleistung

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	151 von 192

9.6.3 Implantate

Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> Intraoperative Entnahme unter sterilen Bedingungen. <u>Sonikation:</u> <ul style="list-style-type: none"> Implantate von Knochenzement und sonstigem Gewebe befreien Implantat in ein steriles Transportgefäß geben und mit Ringerlactat Lösung auffüllen bis es vollständig bedeckt ist. Sonikation für 1 Minute bei 100% Leistung. Vor und nach der Sonikation 1 Minute kräftig schütteln.
Mindestprobenmenge:	Implantat
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur
Transportzeiten:	Der Transport soll schnellstmöglich erfolgen. Bei Transportzeiten über 24 Stunden erfolgt die Bearbeitung unter Vorbehalt.
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	Steriles Transportgefäß mit Schraubverschluss
Anforderung:	Erreger und Resistenz Hefen
Methode:	Kulturelle Anlage inkl. Anaerobier-Diagnostik mit Anreicherung und Langzeitbebrütung Identifizierung von (fakultativ) pathogenen Erregern und ggf. Empfindlichkeitsprüfung
Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	Erreger und Resistenz: 14–16 Tage Hefen: 3 Tage
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person Ausgelaufene Proben Beschädigte Transportbehälter, sodass eine Kontamination der Untersuchungsprobe anzunehmen ist
Fremdleistung/ Eigenleistung:	Eigenleistung

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	152 von 192

9.7 Respiratorische Materialien

9.7.1 Nasenspülflüssigkeit

Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> Nasenspülung wird mit physiologischer Kochsalzlösung durchgeführt Die dabei gewonnene Flüssigkeit wird in einem sterilen Gefäß aufgefangen.
Mindestprobenmenge:	2 mL
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur
Transportzeiten:	Der Transport soll schnellstmöglich erfolgen. Bei Transportzeiten über 24 Stunden erfolgt die Bearbeitung unter Vorbehalt.
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	Steriles Transportgefäß mit Schraubverschluss
Anforderung:	CF/PCD (Erreger und Resistenz) CF/PCD (Nichttuberkulöse Mykobakt.)
Methode:	Mikroskopie Kulturelle Anlage Identifizierung von (fakultativ) pathogenen Erregern und ggf. Empfindlichkeitsprüfung
Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	CF/PCD (Erreger und Resistenz): 7 Tage CF/PCD (Nichttuberkulöse Mykobakt.): 28 Tage
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person
Fremdleistung/ Eigenleistung:	Eigenleistung

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	153 von 192

9.7.2 Bronchoalveoläre Lavage (BAL)

Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> Die Spitze des Bronchoskops in das Bronchuslumen einführen und bis zu 160 mL isotoner Kochsalzlösung in das Lumen installiert. Flüssigkeit wieder absaugen, wobei mindestens 50 mL Flüssigkeit wiedergewonnen werden. erstes Aspirat verwerfen, das zweite und ggf. folgende Aspirate entstammen eher der Lungenperipherie. Bei Kindern werden 3–4 x 1 mL/kg KG (bis max. 50 ml/Portion) vorgewärmte 0,9%ige NaCl-Lösung verwendet. Die zurückgewonnene Flüssigkeit wird zusammengeführt.
Mindestprobenmenge:	<p>Bakteriologische und mykologische Untersuchung: 500 µL</p> <p>Molekularbiologische Untersuchungen (PCR): 350 µL</p> <p>Mykobakterien-Diagnostik: möglichst 20 - 30 mL</p>
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur
Transportzeiten:	Weniger als 24 Stunden
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	Steriles Transportgefäß mit Schraubverschluss
Anforderung:	<p>Erreger und Resistenz</p> <p>Hefen</p> <p>Schimmelpilze</p> <p>Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie/Kultur)</p> <p><i>Mycobacterium tuberculosis</i> complex (PCR)</p> <p>CF/PCD (Erreger und Resistenz)</p> <p>CF/PCD (Nichttuberkulöse Mykobakt.)</p> <p>Legionellen (PCR)</p> <p><i>Pneumocystis jiroveci</i> (PCR)</p> <p><i>Chlamydia pneumoniae</i> (PCR)</p> <p><i>Mycoplasma pneumoniae</i> (PCR)</p> <p><i>Ureaplasma parvum/urealyticum</i> (PCR)</p> <p><i>Aspergillus</i> Antigen</p>
Methode:	<p>Mikroskopie</p> <p>Kulturelle Anlage mit Anreicherung</p> <p>Identifizierung von (fakultativ) pathogenen Erregern und ggf. Empfindlichkeitsprüfung</p> <p>PCR</p>

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	154 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

	Elisa	
Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	Erreger und Resistenz:	3 Tage
	Hefen:	3 Tage
	Schimmelpilze:	7 Tage
	Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie):	1–3 Tage
	Mykobakterien inkl. TB (Kultur):	8 Wochen
	<i>M. tuberculosis</i> complex (PCR):	1–7 Tage
	CF/PCD (Erreger und Resistenz):	7 Tage
	CF/PCD (Nichttuberkulöse Mykobakt.):	28 Tage
	Legionellen (PCR):	1–7 Tage
	<i>Pneumocystis jiroveci</i> (PCR):	1–7 Tage
	<i>Chlamydia pneumoniae</i> (PCR):	1–7 Tage
	<i>Mycoplasma pneumoniae</i> (PCR):	1–7 Tage
	<i>Ureaplasma parvum/urealyticum</i> (PCR):	1–7 Tage
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> • Transportzeit überschritten • Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person 	
Fremdleistung/ Eigenleistung:	Eigenleistung	

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	155 von 192

9.7.3 Trachealsekret, Bronchialsekret

Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> • Bei intubierten oder tracheotomierten Patienten wird das Trachealsekret durch Absaugung gewonnen. • Erste Portion verwerfen. Spitzen der Absaugkatheter nur einsenden, wenn sehr geringe Sekretmengen zu erwarten sind (Frühgeborene, Säuglinge). • Bronchialsekret: Während einer Bronchoskopie gewonnenes Sekret aus dem Bronchialsystem
Mindestprobenmenge:	Bakteriologische und mykologische Untersuchung: 500 µL Molekularbiologische Untersuchungen (PCR): 350 µL Mykobakterien-Diagnostik: möglichst 2 - 5 mL
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur
Transportzeiten:	Weniger als 24 Stunden. Bei einer Transportzeit über 24 Stunden wird die kulturelle Diagnostik nicht mehr durchgeführt. Molekularbiologische Untersuchungen sind trotzdem noch möglich.
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	Steriles Transportgefäß mit Schraubverschluss
Anforderung:	Erreger und Resistenz Hefen Schimmelpilze Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie/Kultur) <i>Mycobacterium tuberculosis</i> complex (PCR) CF/PCD (Erreger und Resistenz) CF/PCD (Nichttuberkulöse Mykobakt.) Legionellen (PCR) <i>Pneumocystis jiroveci</i> (PCR) <i>Chlamydia pneumoniae</i> (PCR) <i>Mycoplasma pneumoniae</i> (PCR) <i>Ureaplasma parvum/urealyticum</i> (PCR)
Methode:	Mikroskopie Kulturelle Anlage Identifizierung von (fakultativ) pathogenen Erregern und ggf. Empfindlichkeitsprüfung PCR

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	156 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	Erreger und Resistenz:	3 Tage
	Hefen:	3 Tage
	Schimmelpilze:	7 Tage
	Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie):	1–3 Tage
	Mykobakterien inkl. TB (Kultur):	8 Wochen
	<i>M. tuberculosis</i> complex (PCR):	1–7 Tage
	CF/PCD (Erreger und Resistenz):	7 Tage
	CF/PCD (Nichttuberkulöse Mykobakt.):	28 Tage
	Legionellen (PCR):	1–7 Tage
	<i>Pneumocystis jiroveci</i> (PCR):	1–7 Tage
	<i>Chlamydia pneumoniae</i> (PCR):	1–7 Tage
	<i>Mycoplasma pneumoniae</i> (PCR):	1–7 Tage
	<i>Ureaplasma parvum/urealyticum</i> (PCR):	1–7 Tage
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> • Transportzeit überschritten • Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person 	
Fremdleistung/ Eigenleistung:	Eigenleistung	

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	157 von 192

9.7.4 Geschützte Bürste

Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> • Bei der geschützten Bronchialbürste wird eine Bürste verwendet, die von zwei Kathetern umhüllt ist. • Nach Einführen des doppelten (Teleskop-)Katheters durch den Arbeitskanal des Bronchoskops wird der innere Katheter vorgeschoben. • Die Bürste selbst wird dann mittels Führungsdraht soweit vorgeschoben, bis sie aus dem inneren Katheter herauskommt. • Nach Bürsten einer geeigneten Stelle wird die Bürste in den inneren Katheter zurückgezogen, dieser sodann in den äußeren zurückverlagert.
Mindestprobenmenge:	Bürste
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur
Transportzeiten:	Weniger als 24 Stunden
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	Steriles Transportgefäß mit Schraubverschluss. Wegen der Gefahr der Austrocknung etwa 500 µL sterile physiologische Kochsalzlösung zusetzen.
Anforderung:	<p>Erreger und Resistenz</p> <p>Hefen</p> <p>Schimmelpilze</p> <p>Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie/Kultur)</p> <p><i>Mycobacterium tuberculosis</i> complex (PCR)</p> <p>Legionellen (PCR)</p> <p><i>Pneumocystis jiroveci</i> (PCR)</p> <p><i>Chlamydia pneumoniae</i> (PCR)</p> <p><i>Mycoplasma pneumoniae</i> (PCR)</p> <p><i>Ureaplasma parvum/urealyticum</i> (PCR)</p>
Methode:	<p>Mikroskopie</p> <p>Kulturelle Anlage mit Anreicherung</p> <p>Identifizierung von (fakultativ) pathogenen Erregern und ggf. Empfindlichkeitsprüfung</p> <p>PCR</p>

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	158 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	Erreger und Resistenz:	3 Tage
	Hefen:	3 Tage
	Schimmelpilze:	7 Tage
	Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie):	1–3 Tage
	Mykobakterien inkl. TB (Kultur):	8 Wochen
	<i>M. tuberculosis</i> complex (PCR):	1–7 Tage
	Legionellen (PCR):	1–7 Tage
	<i>Pneumocystis jiroveci</i> (PCR):	1–7 Tage
	<i>Chlamydia pneumoniae</i> (PCR):	1–7 Tage
	<i>Mycoplasma pneumoniae</i> (PCR):	1–7 Tage
	<i>Ureaplasma parvum/urealyticum</i> (PCR):	1–7 Tage
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> • Transportzeit überschritten • Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person 	
Fremdleistung/ Eigenleistung:	Eigenleistung	

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	159 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

9.7.5 Sputum

Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> • Morgensputum nach Spülung des Mundes mit Leitungswasser durch Abhusten von Sekret aus den tiefen Atemwegen gewinnen. • Bei unzureichender Sputumproduktion sollte eine Inhalation mit hyperosmolarem Natriumchlorid (3-6%) versucht werden.
Mindestprobenmenge:	Bakteriologische und mykologische Untersuchung: 500 µL Molekularbiologische Untersuchungen (PCR): 350 µL Mykobakterien-Diagnostik: möglichst 2 - 5 mL
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur
Transportzeiten:	Weniger als 24 Stunden
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	steriles Probengefäß mit Schraubverschluss und Skalierung
Anforderung:	Erreger und Resistenz Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie/Kultur) <i>Mycobacterium tuberculosis</i> complex (PCR) CF / PCD (Erreger und Resistenz) CF / PCD (Nichttuberkulöse Mykobakt.) Legionellen (PCR) <i>Pneumocystis jiroveci</i> (PCR) <i>Chlamydia pneumoniae</i> (PCR) <i>Mycoplasma pneumoniae</i> (PCR) <i>Tropheryma whipplei</i> (PCR)
Methode:	Mikroskopie Kulturelle Anlage Identifizierung von (fakultativ) pathogenen Erregern und ggf. Empfindlichkeitsprüfung PCR

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	160 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden
	Erreger und Resistenz:	3 Tage
	Hefen:	3 Tage
	Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie):	1–3 Tage
	Mykobakterien inkl. TB (Kultur):	8 Wochen
	<i>M. tuberculosis</i> complex (PCR):	1–7 Tage
	CF/PCD (Erreger und Resistenz):	7 Tage
	CF/PCD (Nichttuberkulöse Mykobakt.):	28 Tage
	Legionellen (PCR):	1–7 Tage
	<i>Pneumocystis jiroveci</i> (PCR):	1–7 Tage
	<i>Chlamydia pneumoniae</i> (PCR):	1–7 Tage
	<i>Mycoplasma pneumoniae</i> (PCR):	1–7 Tage
	<i>Tropheryma whipplei</i> (PCR):	1–7 Tage
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> • Transportzeit überschritten • Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person 	
Fremdleistung/ Eigenleistung:	Eigenleistung	

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	161 von 192

9.8 Urin

9.8.1 Mittelstrahl-, Einmalkatheter- und Dauerkatheter-Urin, Blasenpunktion

Vorbereitung des Patienten:	<p><u>Mittelstrahl-Urin:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Unterkörper vollständig entkleiden • Hände sorgfältig mit Wasser und Seife waschen, abspülen und mit Einweghandtuch trocknen. • Bei der Frau: <ul style="list-style-type: none"> - mit einer Hand die Labien spreizen und geöffnet halten, bis die Uringewinnung abgeschlossen ist. - Vulva mit der anderen Hand von vorne nach hinten dreimal mit in handwarmes Wasser getauchte Tupfer reinigen, dabei jeweils einen neuen Tupfer verwenden - Bereich um die Harnröhrenöffnung mit Tupfern trocknen und einen Tupfer in den Scheideneingang legen. • Beim Mann: <ul style="list-style-type: none"> - Vorhaut vollständig zurückziehen - Eichel mit einem Tupfer und warmem Wasser waschen, mit dem zweiten Tupfer und warmen Wasser nachreinigen, mit einem dritten Tupfer die Eichel und die Harnröhrenöffnung trocknen. • Die erste Urinportion verwerfen. • Für die Untersuchung auf Hefen möglichst Morgenurin verwenden. <p><u>Einmalkatheterurin:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Urinentnahme mittels Einmalkatheterisierung unter sterilen Kautelen. <p><u>Dauerkatheterurin:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Entnahme erfolgt über die entsprechende Entnahmestelle des Urinableitungssystems. <p><u>Punktionsurin:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Sorgfältige Desinfektion der Entnahmestelle supasyphysäre Punktion der gut gefüllten Blase bzw. transdermale Nierenbeckenpunktion unter sterilen Kautelen. 						
Mindestprobenmenge:	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">Bakteriologische und mykologische Untersuchungen:</td> <td style="text-align: right;">1 mL</td> </tr> <tr> <td>Legionellen-, Pneumokokken Antigen:</td> <td style="text-align: right;">500 µL</td> </tr> <tr> <td>Molekularbiologische Untersuchungen:</td> <td style="text-align: right;">200 µL</td> </tr> </table>	Bakteriologische und mykologische Untersuchungen:	1 mL	Legionellen-, Pneumokokken Antigen:	500 µL	Molekularbiologische Untersuchungen:	200 µL
Bakteriologische und mykologische Untersuchungen:	1 mL						
Legionellen-, Pneumokokken Antigen:	500 µL						
Molekularbiologische Untersuchungen:	200 µL						
Lagerung und Transport:	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">Bei kurzen Transportzeiten (2 Stunden):</td> <td style="text-align: right;">Raumtemperatur</td> </tr> <tr> <td>Bei langen Transportzeiten (>2–24 Stunden):</td> <td style="text-align: right;">2–8 °C</td> </tr> </table>	Bei kurzen Transportzeiten (2 Stunden):	Raumtemperatur	Bei langen Transportzeiten (>2–24 Stunden):	2–8 °C		
Bei kurzen Transportzeiten (2 Stunden):	Raumtemperatur						
Bei langen Transportzeiten (>2–24 Stunden):	2–8 °C						
Transportzeiten:	Weniger als 24 Stunden						

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	162 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	Steriles Urinröhrchen																								
Anforderung:	<p>Erreger und Resistenz</p> <p>Hefen</p> <p><i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur und PCR)</p> <p>Leptospiren (PCR)</p> <p>Parasiten</p> <p><i>Chlamydia trachomatis</i> (PCR)</p> <p><i>Ureaplasma parvum/urealyticum</i> (PCR)</p> <p><i>Mycoplasma hominis/genitalium</i> (PCR)</p> <p><i>Tropheryma whipplei</i> (PCR)</p> <p><i>Legionella pneumophila</i> Antigen-Test</p> <p><i>Streptococcus pneumoniae</i> Antigen-Test</p>																								
Methode:	<p>Kulturelle Anlage ggf. mit Anreicherung und Anaerobier Diagnostik</p> <p>Identifizierung von (fakultativ) pathogenen Erregern und ggf. Empfindlichkeitsprüfung</p> <p>PCR</p> <p>Immunchromatographie</p>																								
Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	<table> <tr> <td>Erreger und Resistenz:</td> <td>2 Tage</td> </tr> <tr> <td>Hefen:</td> <td>3 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur):</td> <td>3 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Neisseria gonorrhoeae</i> (PCR):</td> <td>1–7 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Chlamydia trachomatis</i> (PCR):</td> <td>1–7 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Ureaplasma parvum/urealyticum</i> (PCR):</td> <td>1–7 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Mycoplasma hominis/genitalium</i> (PCR):</td> <td>1–7 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Tropheryma whipplei</i> (PCR):</td> <td>1–7 Tage</td> </tr> <tr> <td>Leptospiren (PCR):</td> <td>1–7 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>L. pneumophila</i> Antigen-Test:</td> <td>innerhalb von 24 Stunden</td> </tr> <tr> <td><i>S. pneumoniae</i> Antigen-Test:</td> <td>innerhalb von 24 Stunden</td> </tr> <tr> <td>Parasiten:</td> <td>innerhalb von 24 Stunden</td> </tr> </table>	Erreger und Resistenz:	2 Tage	Hefen:	3 Tage	<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur):	3 Tage	<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (PCR):	1–7 Tage	<i>Chlamydia trachomatis</i> (PCR):	1–7 Tage	<i>Ureaplasma parvum/urealyticum</i> (PCR):	1–7 Tage	<i>Mycoplasma hominis/genitalium</i> (PCR):	1–7 Tage	<i>Tropheryma whipplei</i> (PCR):	1–7 Tage	Leptospiren (PCR):	1–7 Tage	<i>L. pneumophila</i> Antigen-Test:	innerhalb von 24 Stunden	<i>S. pneumoniae</i> Antigen-Test:	innerhalb von 24 Stunden	Parasiten:	innerhalb von 24 Stunden
Erreger und Resistenz:	2 Tage																								
Hefen:	3 Tage																								
<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur):	3 Tage																								
<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (PCR):	1–7 Tage																								
<i>Chlamydia trachomatis</i> (PCR):	1–7 Tage																								
<i>Ureaplasma parvum/urealyticum</i> (PCR):	1–7 Tage																								
<i>Mycoplasma hominis/genitalium</i> (PCR):	1–7 Tage																								
<i>Tropheryma whipplei</i> (PCR):	1–7 Tage																								
Leptospiren (PCR):	1–7 Tage																								
<i>L. pneumophila</i> Antigen-Test:	innerhalb von 24 Stunden																								
<i>S. pneumoniae</i> Antigen-Test:	innerhalb von 24 Stunden																								
Parasiten:	innerhalb von 24 Stunden																								
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> • Transportzeiten überschritten • Mindestprobenmenge nicht eingehalten • Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person 																								

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	163 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

Fremdleistung/ Eigenleistung:	Eigenleistung
--	---------------

Erstellt von	Gepüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	164 von 192

9.8.2 Screening asymptomatischer Bakteriurie

Vorbereitung des Patienten:	Siehe 9.8.1
Mindestprobenmenge:	1 mL
Lagerung und Transport:	Bei kurzen Transportzeiten (2 Stunden): Raumtemperatur Bei langen Transportzeiten (>2–24 Stunden): 2–8 °C
Transportzeiten:	Weniger als 24 Stunden. Bei einer Transportzeit >24 Stunden wird die kulturelle Diagnostik nicht mehr durchgeführt. Molekularbiologische Untersuchungen sind trotzdem noch möglich.
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	Steriles Urinröhrchen
Anforderung:	Erreger und Resistenz
Methode:	Kulturelle Anlage Identifizierung von (fakultativ) pathogenen Erregern und ggf. Empfindlichkeitsprüfung
Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	2 Tage
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> • Transportzeiten überschritten • Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person
Fremdleistung/ Eigenleistung:	Eigenleistung

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	165 von 192

9.8.3 Morgenurin

Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> Morgenurin nach Einschränkung der Flüssigkeitszufuhr am Vorabend. <u>Kein</u> Mittelstrahlurin, kein Sammelurin Entnahme unter Vermeidung von mikrobiellen Verunreinigungen, siehe 9.8.1. Nicht aus Urinauffangbeuteln, bei Säuglingen und Kleinkindern können jedoch Einmalklebebeutel verwendet werden. Bei noch nicht gesicherter Diagnose und unkomplizierter Probengewinnung wie z. B. bei Sputum oder Urin sind mindestens 3 Proben, möglichst an 3 verschiedenen Tagen zu entnehmen.
Mindestprobenmenge:	30 mL
Lagerung und Transport:	Bei kurzen Transportzeiten (2 Stunden): Raumtemperatur Bei langen Transportzeiten (>2–24 Stunden): 2–8 °C
Transportzeiten:	Weniger als 24 Stunden
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	Steriles Transportgefäß mit Schraubverschluss
Anforderung:	Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie/Kultur)
Methode:	Kulturelle Anlage Erregeridentifizierung und ggf. Empfindlichkeitsprüfung
Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	8 Wochen
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> Transportzeiten überschritten Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person
Fremdleistung/ Eigenleistung:	Eigenleistung

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	166 von 192

9.8.4 Ejakulat

Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> • Patient sollte zunächst urinieren • Nach gründlicher Händewaschung den Penis mit Wasser reinigen, mit einem frischen Einmalhandtuch trocknen und in einen sterilen Behälter ejakulieren. • Eine mikrobiologische Untersuchung des Ejakulats ist nur nach vorheriger Miktion sinnvoll.
Mindestprobenmenge:	Bakteriologische Untersuchungen: 500 µL Molekularbiologische Untersuchungen: 200 µL
Lagerung und Transport:	Bei kurzen Transportzeiten (3 Stunden): Raumtemperatur Bei langen Transportzeiten (>3–24 Stunden): 2–8 °C
Transportzeiten:	<3 Stunden (ungekühlt), bzw. <24 Stunden (gekühlt)
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	Steriles Transportgefäß
Anforderung:	Erreger und Resistenz <i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur und PCR) <i>Chlamydia trachomatis</i> (PCR)
Methode:	Kulturelle Anlage mit Anaerobier-Diagnostik Identifizierung von (fakultativ) pathogenen Erregern und ggf. Empfindlichkeitsprüfung PCR
Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	Erreger und Resistenz: 2 Tage <i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur): 3 Tage <i>Neisseria gonorrhoeae</i> (PCR): 1–7 Tage <i>Chlamydia trachomatis</i> (PCR): 1–7 Tage
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> • Mindestprobenmenge nicht eingehalten • Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person
Fremdleistung/ Eigenleistung:	Eigenleistung

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	167 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

9.8.5 Seminalplasma

Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> • Gewinnung von Ejakulat siehe 0 • Zentrifugation (verwendet wird der Überstand)
Mindestprobenmenge:	200 µL
Lagerung und Transport:	Bei kurzen Transportzeiten (3 Stunden): Raumtemperatur Bei langen Transportzeiten (>3–24 Stunden): 2–8 °C
Transportzeiten:	<3 Stunden (ungekühlt), bzw. <24 Stunden (gekühlt)
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	Steriles Transportgefäß
Anforderung:	<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (PCR) <i>Chlamydia trachomatis</i> (PCR) <i>Ureaplasma parvum/urealyticum</i> (PCR) <i>Mycoplasma hominis/genitalium</i> (PCR)
Methode:	PCR
Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (PCR): 1–7 Tage <i>Chlamydia trachomatis</i> (PCR): 1–7 Tage <i>Ureaplasma parvum/urealyticum</i> (PCR): 1–7 Tage <i>Mycoplasma hominis/genitalium</i> (PCR): 1–7 Tage
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> • Mindestprobenmenge nicht erreicht • Probe ausgelaufen • Falsches Probenmaterial • Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person
Fremdleistung/ Eigenleistung:	Eigenleistung

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	168 von 192

9.8.6 Prostataexpressmat

Vorbereitung des Patienten:	Durch eine Prostatamassage wird Prostataexpressmat sezerniert, das an der Eichel mit einem Röhrchen aufgefangen wird.
Mindestprobenmenge:	Bakteriologische und mykologische Untersuchungen: 1 mL Molekularbiologische Untersuchungen: 200 µL
Lagerung und Transport:	Bei kurzen Transportzeiten (3 Stunden): Raumtemperatur Bei langen Transportzeiten (>3–24 Stunden): 2–8 °C
Transportzeiten:	<3 Stunden (ungekühlt), bzw. <24 Stunden (gekühlt)
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	steriles Transportgefäß
Anforderung:	Erreger und Resistenz Hefen <i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur und PCR) <i>Chlamydia trachomatis</i> (PCR) <i>Ureaplasma parvum/urealyticum</i> (PCR) <i>Mycoplasma hominis/genitalium</i> (PCR)
Methode:	Mikroskopie Kulturelle Anlage mit Anaerobier-Diagnostik mit Anreicherung Identifizierung von (fakultativ) pathogenen Erregern und ggf. Empfindlichkeitsprüfung PCR
Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	Erreger und Resistenz: 3 Tage Hefen: 3 Tage <i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur): 3 Tage <i>Neisseria gonorrhoeae</i> (PCR): 1–7 Tage <i>Chlamydia trachomatis</i> (PCR): 1–7 Tage <i>Ureaplasma parvum/urealyticum</i> (PCR): 1–7 Tage <i>Mycoplasma hominis/genitalium</i> (PCR): 1–7 Tage
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> • Mindestprobenmenge nicht erreicht • Probe ausgelaufen • Falsches Probenmaterial • Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	169 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

Fremdleistung/ Eigenleistung:	Eigenleistung
--	---------------

Erstellt von	Gepüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	170 von 192

9.9 Stuhl

9.9.1 Stuhl bei Enteritis - nosokomial erworben

Vorbereitung des Patienten:	Der Stuhl und der Löffel dürfen zur Probenentnahme nicht mit Wasser, Reinigungsmitteln oder Urin in Berührung kommen.
Mindestprobenmenge:	Geformter Stuhl: erbsengroße Menge Flüssiger Stuhl: 1 mL
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur
Transportzeiten:	Weniger als 24 Stunden
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	Probenröhrchen mit integriertem Löffel
Anforderung:	<i>Clostridioides difficile</i>
Methode:	Immunchromatographie ggf. PCR (entsprechend der Stufendiagnostik)
Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	1 Tag
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> • unauffällige Stuhlbeschaffenheit (fest, geformt) • fehlenden klinischen Angaben • Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person
Fremdleistung/ Eigenleistung:	Eigenleistung

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	171 von 192

9.9.2 Stuhl bei Enteritis - ambulant erworbene

Vorbereitung des Patienten:	siehe 9.9.1		
Mindestprobenmenge:	Geformter Stuhl:	erbsengroße Menge	
	Flüssiger Stuhl:	1 mL	
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur		
Transportzeiten:	Weniger als 24 Stunden		
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	Probenröhrchen mit integriertem Löffel		
Anforderung:	<i>Clostridioides difficile</i> EHEC/EPEC Multiplex-PCR Gastroenteritis/Bakterien (inkl. <i>C. difficile</i> Toxin A/B) Multiplex-PCR Protozoen Multiplex-PCR Würmer		
Methode:	Immunchromatographie PCR		
Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	<i>Clostridioides difficile:</i>	1 Tag	
	EHEC/EPEC:	1–7 Tage	
	Multiplex-PCR Gastroenteritis/Bakterien:	1–7 Tage	
	Multiplex-PCR Protozoen:	1–7 Tage	
	Multiplex-PCR Würmer:	1–7 Tage	
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> • unauffällige Stuhlbeschaffenheit (fest, geformt) • fehlenden klinischen Angaben • Mindestprobenmenge nicht erreicht • Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person 		
Fremdleistung/ Eigenleistung:	Eigenleistung		

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	172 von 192

9.9.3 Stuhl bei Enteritis nach Tropenaufenthalt

Vorbereitung des Patienten:	siehe 9.9.1
Mindestprobenmenge:	Geformter Stuhl: erbsengroße Menge Flüssiger Stuhl: 1 mL
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur
Transportzeiten:	Weniger als 24 Stunden
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	Probenröhrchen mit integriertem Löffel
Anforderung:	<i>Clostridoides difficile</i> EHEC/EPEC <i>Aeromonas/Plesiomonas</i> Multiplex-PCR Gastroenteritis/Bakterien (inkl. <i>C. difficile</i> Toxin A/B) Multiplex-PCR Protozoen Multiplex-PCR Würmer
Methode:	Immunchromatographie PCR Kulturelle Anlage Identifizierung von (fakultativ) pathogenen Erregern und ggf. Empfindlichkeitsprüfung
Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	<i>Clostridoides difficile</i> : 1 Tag EHEC/EPEC: 1–7 Tage <i>Aeromonas/Plesiomonas</i> : 1 Tag Multiplex-PCR Gastroenteritis/Bakterien: 1–7 Tage Multiplex-PCR Protozoen: 1–7 Tage Multiplex-PCR Würmer: 1–7 Tage
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> • unauffällige Stuhlbeschaffenheit (fest, geformt) • fehlenden klinischen Angaben • Mindestprobenmenge nicht erreicht • Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person
Fremdleistung/ Eigenleistung:	Eigenleistung

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	173 von 192

9.9.4 Stuhl bei Enteritis unter Immunsuppression

Vorbereitung des Patienten:	siehe 9.9.1
Mindestprobenmenge:	Geformter Stuhl: erbsengroße Menge Flüssiger Stuhl: 1 mL
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur
Transportzeiten:	Weniger als 24 Stunden
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	Probenröhrchen mit integriertem Löffel
Anforderung:	Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie/Kultur) <i>Mycobacterium tuberculosis</i> complex (PCR) <i>Clostridoides difficile</i> <i>Aeromonas/Plesiomonas</i> Multiplex-PCR Gastroenteritis/Bakterien (inkl. <i>C. difficile</i> Toxin A/B) Multiplex-PCR Protozoen Multiplex-PCR Würmer
Methode:	Immunchromatographie Kulturelle Anlage Identifizierung von (fakultativ) pathogenen Erregern und ggf. Empfindlichkeitsprüfung PCR
Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	Mykobakterien inkl. TB (Kultur): 8 Wochen <i>Mycobacterium tuberculosis</i> complex (PCR): 1–7 Tage <i>Clostridoides difficile</i> : 1 Tag <i>Aeromonas/Plesiomonas</i> : 1 Tag Multiplex-PCR Gastroenteritis/Bakterien: 1–7 Tage Multiplex-PCR Protozoen: 1–7 Tage Multiplex-PCR Würmer: 1–7 Tage
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> • unauffällige Stuhlbeschaffenheit (fest, geformt) • fehlenden klinischen Angaben • Mindestprobenmenge nicht erreicht • Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	174 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

Fremdleistung/ Eigenleistung:	Eigenleistung
--	---------------

Erstellt von	Gepüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	175 von 192

9.9.5 Analklebestreifen (Oxyuren/Enterobius/Madenwurm)

Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> • Transparenten Klebestreifen am Morgen auf den Anus drücken und wieder abziehen • Klebestreifen ohne Falten und Luftpinschlüsse auf einen Objektträger kleben
Mindestprobenmenge:	Von drei aufeinanderfolgenden Tagen jeweils ein Analklebestreifen
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur
Transportzeiten:	Schnellstmöglich
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	Analklebestreifen auf einem Objektträger in einer Objektträgermappe
Anforderung:	Parasiten
Methode:	Mikroskopie
Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	1–3 Tage
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> • Klebestreifen und Objektträger sind nicht klar und lichtdurchlässig • Klebestreifen ist nicht plan auf den Objektträger geklebt • Objektträger nicht beschriftet
Fremdleistung/ Eigenleistung:	Eigenleistung

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	176 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

9.9.6 Stuhl-Einzelanforderung

Vorbereitung des Patienten:	siehe 9.9.1
Mindestprobenmenge:	Geformter Stuhl: erbsengroße Menge Flüssiger Stuhl: 1 mL
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur
Transportzeiten:	Weniger als 24 Stunden
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	Probenröhrchen mit integriertem Löffel
Anforderung:	Hefen Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie/Kultur) <i>Mycobacterium tuberculosis</i> complex (PCR) <i>Clostridoides difficile</i> EHEC/EPEC <i>Aeromonas/Plesiomonas</i> Microsporidien <i>Tropheryma whipplei</i> (PCR) <i>Helicobacter pylori</i> Antigen-Test Multiplex-PCR Gastroenteritis/Bakterien (inkl. <i>C. difficile</i> Toxin A/B) Multiplex-PCR Protozoen Multiplex-PCR Würmer
Methode:	PCR Kulturelle Anlage Erregeridentifizierung und ggf. Empfindlichkeitsprüfung Immunchromatographie

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	177 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	<table> <tr><td>Hefen:</td><td>3 Tage</td></tr> <tr><td>Mykobakterien inkl. TB (Kultur):</td><td>12 Wochen</td></tr> <tr><td><i>M. tuberculosis</i> complex (PCR):</td><td>1–7 Tage</td></tr> <tr><td><i>Clostridoides difficile</i>:</td><td>1 Tag</td></tr> <tr><td>EHEC/EPEC:</td><td>1–7 Tage</td></tr> <tr><td><i>Aeromonas/Plesiomonas</i>:</td><td>1 Tag</td></tr> <tr><td>Microsporidien:</td><td>1–7 Tage</td></tr> <tr><td><i>Tropheryma whipplei</i> (PCR):</td><td>1–7 Tage</td></tr> <tr><td><i>H. pylori</i> Antigen-Test:</td><td>innerhalb von 24 Stunden</td></tr> <tr><td>Multiplex-PCR Gastroenteritis/Bakterien:</td><td>1–7 Tage</td></tr> <tr><td>Multiplex-PCR Protozoen:</td><td>1–7 Tage</td></tr> <tr><td>Multiplex-PCR Würmer:</td><td>1–7 Tage</td></tr> </table>	Hefen:	3 Tage	Mykobakterien inkl. TB (Kultur):	12 Wochen	<i>M. tuberculosis</i> complex (PCR):	1–7 Tage	<i>Clostridoides difficile</i> :	1 Tag	EHEC/EPEC:	1–7 Tage	<i>Aeromonas/Plesiomonas</i> :	1 Tag	Microsporidien:	1–7 Tage	<i>Tropheryma whipplei</i> (PCR):	1–7 Tage	<i>H. pylori</i> Antigen-Test:	innerhalb von 24 Stunden	Multiplex-PCR Gastroenteritis/Bakterien:	1–7 Tage	Multiplex-PCR Protozoen:	1–7 Tage	Multiplex-PCR Würmer:	1–7 Tage
Hefen:	3 Tage																								
Mykobakterien inkl. TB (Kultur):	12 Wochen																								
<i>M. tuberculosis</i> complex (PCR):	1–7 Tage																								
<i>Clostridoides difficile</i> :	1 Tag																								
EHEC/EPEC:	1–7 Tage																								
<i>Aeromonas/Plesiomonas</i> :	1 Tag																								
Microsporidien:	1–7 Tage																								
<i>Tropheryma whipplei</i> (PCR):	1–7 Tage																								
<i>H. pylori</i> Antigen-Test:	innerhalb von 24 Stunden																								
Multiplex-PCR Gastroenteritis/Bakterien:	1–7 Tage																								
Multiplex-PCR Protozoen:	1–7 Tage																								
Multiplex-PCR Würmer:	1–7 Tage																								
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> • unauffällige Stuhlbeschaffenheit (fest, geformt) • fehlenden klinischen Angaben • Mindestprobenmenge nicht erreicht • Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person 																								
Fremdleistung/ Eigenleistung:	Eigenleistung																								

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	178 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

9.9.7 Stuhl-Bestätigung Biofire

Vorbereitung des Patienten:	entfällt
Mindestprobenmenge:	Geformter Stuhl: erbsengroße Menge Flüssiger Stuhl: 1 mL
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur
Transportzeiten:	Weniger als 24 Stunden
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	Probenröhrchen mit integriertem Löffel
Anforderung:	Multiplex-PCR Gastroenteritis/Bakterien (inkl. <i>C. difficile</i> Toxin A/B) Multiplex-PCR Protozoen
Methode:	PCR
Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	Multiplex-PCR Gastroenteritis/Bakterien: 1–7 Tage Multiplex-PCR Protozoen: 1–7 Tage
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> • unauffällige Stuhlbeschaffenheit (fest, geformt) • fehlenden klinischen Angaben • Mindestprobenmenge nicht erreicht • Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person
Fremdleistung/ Eigenleistung:	Eigenleistung

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	179 von 192

9.10 Blut und Knochenmark

9.10.1 EDTA-Blut

Vorbereitung des Patienten:	CURATOR: Informationen für den Einsender (Primärprobenhandbuch) (ukmuenster.de)
Mindestprobenmenge:	Serologische Untersuchungen: 7,5 mL Molekularbiologische Untersuchungen: 200 µL
Lagerung und Transport:	Bei kurzen Transportzeiten (2 Stunden): Raumtemperatur Bei langen Transportzeiten (>2–24 Stunden): 2–8 °C
Transportzeiten:	weniger als 24 Stunden
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	Monovette - EDTA
Anforderung:	Leptospiren (PCR) Parasiten <i>Cryptococcus neoformans/gattii</i> <i>Bartonella henselae</i> (PCR) <i>Brucella</i> spp. (PCR) <i>Toxoplasma gondii</i> (PCR) Malaria (Schnelltest, Mikroskopie, PCR) <i>Bartonella henselae</i> AK <i>Bordetella pertussis</i> Toxin AK <i>Borrelia burgdorferi</i> AK <i>Brucella</i> AK Diphtherie Toxoid AK <i>Leptospira</i> AK <i>Mycoplasma pneumoniae</i> AK Tetanus Toxoid AK (Impftiter) <i>Treponema pallidum</i> (Lues) AK <i>Yersinia enterocolitica</i> AK <i>Toxoplasma gondii</i> AK <i>Chlamydia pneumoniae</i> AK (F) <i>Chlamydia trachomatis</i> AK (F)

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	180 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

<p>Methode:</p>	<p>PCR Kulturelle Anlage mit Anreicherung Erregeridentifizierung und ggf. Empfindlichkeitsprüfung Mikroskopie Immunchromatographie Indirekte Immunfluoreszenzmikroskopie Elisa CLIA Immunoblot Partikelagglutinationstest</p>																																						
<p>Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:</p>	<table border="0"> <tr> <td>Leptospiren:</td> <td>1–7 Tage</td> </tr> <tr> <td>Parasiten:</td> <td>innerhalb von 24 Stunden</td> </tr> <tr> <td><i>Cryptococcus neoformans/gattii</i>:</td> <td>7 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Bartonella henselae</i> (PCR):</td> <td>1–7 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Toxoplasma gondii</i> (PCR):</td> <td>1–7 Tage</td> </tr> <tr> <td>Malaria (Schnelltest, Mikroskopie, PCR):</td> <td>1 Tag</td> </tr> <tr> <td><i>Bartonella henselae</i> AK:</td> <td>1–5 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Bordetella pertussis</i> Toxin AK:</td> <td>1–5 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Borrelia burgdorferi</i> AK:</td> <td>1–5 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Brucella</i> AK:</td> <td>1–5 Tage</td> </tr> <tr> <td>Diphtherie Toxoid AK:</td> <td>1–5 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Leptospira</i> AK:</td> <td>1–5 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Mycoplasma pneumoniae</i> AK:</td> <td>1–5 Tage</td> </tr> <tr> <td>Tetanus Toxoid AK (Impftiter):</td> <td>1–5 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Treponema pallidum</i> (Lues) AK:</td> <td>1–5 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Yersinia enterocolitica</i> AK:</td> <td>1–5 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Toxoplasma gondii</i> AK:</td> <td>1–5 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Chlamydia pneumoniae</i> AK:</td> <td>1–14 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Chlamydia trachomatis</i> AK:</td> <td>1–14 Tage</td> </tr> </table>	Leptospiren:	1–7 Tage	Parasiten:	innerhalb von 24 Stunden	<i>Cryptococcus neoformans/gattii</i> :	7 Tage	<i>Bartonella henselae</i> (PCR):	1–7 Tage	<i>Toxoplasma gondii</i> (PCR):	1–7 Tage	Malaria (Schnelltest, Mikroskopie, PCR):	1 Tag	<i>Bartonella henselae</i> AK:	1–5 Tage	<i>Bordetella pertussis</i> Toxin AK:	1–5 Tage	<i>Borrelia burgdorferi</i> AK:	1–5 Tage	<i>Brucella</i> AK:	1–5 Tage	Diphtherie Toxoid AK:	1–5 Tage	<i>Leptospira</i> AK:	1–5 Tage	<i>Mycoplasma pneumoniae</i> AK:	1–5 Tage	Tetanus Toxoid AK (Impftiter):	1–5 Tage	<i>Treponema pallidum</i> (Lues) AK:	1–5 Tage	<i>Yersinia enterocolitica</i> AK:	1–5 Tage	<i>Toxoplasma gondii</i> AK:	1–5 Tage	<i>Chlamydia pneumoniae</i> AK:	1–14 Tage	<i>Chlamydia trachomatis</i> AK:	1–14 Tage
Leptospiren:	1–7 Tage																																						
Parasiten:	innerhalb von 24 Stunden																																						
<i>Cryptococcus neoformans/gattii</i> :	7 Tage																																						
<i>Bartonella henselae</i> (PCR):	1–7 Tage																																						
<i>Toxoplasma gondii</i> (PCR):	1–7 Tage																																						
Malaria (Schnelltest, Mikroskopie, PCR):	1 Tag																																						
<i>Bartonella henselae</i> AK:	1–5 Tage																																						
<i>Bordetella pertussis</i> Toxin AK:	1–5 Tage																																						
<i>Borrelia burgdorferi</i> AK:	1–5 Tage																																						
<i>Brucella</i> AK:	1–5 Tage																																						
Diphtherie Toxoid AK:	1–5 Tage																																						
<i>Leptospira</i> AK:	1–5 Tage																																						
<i>Mycoplasma pneumoniae</i> AK:	1–5 Tage																																						
Tetanus Toxoid AK (Impftiter):	1–5 Tage																																						
<i>Treponema pallidum</i> (Lues) AK:	1–5 Tage																																						
<i>Yersinia enterocolitica</i> AK:	1–5 Tage																																						
<i>Toxoplasma gondii</i> AK:	1–5 Tage																																						
<i>Chlamydia pneumoniae</i> AK:	1–14 Tage																																						
<i>Chlamydia trachomatis</i> AK:	1–14 Tage																																						
<p>Kriterien für die Zurückweisung von Proben</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Kein humanes Serum oder Plasma abgenommen • Proben nicht bei 2-8 °C gekühlt • Inaktivierte Proben • Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person 																																						

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	181 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

Fremdleistung/ Eigenleistung:	Eigenleistung Fremdleistung (F)
--	------------------------------------

9.10.2 Nabelschnurblut

Vorbereitung des Patienten:	<p>aseptische Punktionsstechnik: Punktion der Nabelvene am Ende der Nabelschnur mit einer Kanüle und Aspiration des Nabelbluts</p> <ul style="list-style-type: none"> • hygienische Händedesinfektion • Tragen von Einmalhandschuhen • Hautdesinfektion mindestens 1 Minute
Mindestprobenmenge:	Molekularbiologische Untersuchungen: 200 µL
Lagerung und Transport:	<p>Bei kurzen Transportzeiten (2 Stunden): Raumtemperatur Bei langen Transportzeiten (>2–24 Stunden): 2–8 °C</p>
Transportzeiten:	Weniger als 24 Stunden
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	Monovette ohne Zusätze
Anforderung:	<i>Toxoplasma gondii</i> (PCR)
Methode:	PCR
Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	1–7 Tage
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> • Mindestprobenmenge nicht erreicht • Proben ausgelaufen • Falsches Probenmaterial • Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person
Fremdleistung/ Eigenleistung:	Eigenleistung

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	182 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

9.10.3 Vollblut/Serum

Vorbereitung des Patienten:	Siehe 9.10.1
Mindestprobenmenge:	7,5 mL
Lagerung und Transport:	Bei kurzen Transportzeiten (2 Stunden): Raumtemperatur Bei langen Transportzeiten (>2–24 Stunden): 2–8 °C
Transportzeiten:	Weniger als 24 Stunden
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	Monovette ohne Zusätze
Anforderung:	<i>Bartonella henselae</i> AK <i>Bordetella pertussis</i> Toxin AK <i>Borrelia burgdorferi</i> AK <i>Brucella</i> AK Diphtherie Toxoid AK <i>Haemophilus influenzae B</i> AK <i>Leptospira</i> AK <i>Mycoplasma pneumoniae</i> AK Pneumokokken (Impftiter) Tetanus Toxoid AK (Impftiter) <i>Treponema pallidum</i> (Lues) AK <i>Yersinia enterocolitica</i> AK <i>Aspergillus</i> AG <i>Cryptococcus</i> AG <i>Echinococcus sp.</i> AK <i>Toxoplasma gondii</i> AK Anti-Str.-D-Nase-B (F) <i>Ascaris lumbricoides</i> AK (F) <i>Campylobacter jejuni</i> AK (F) <i>Chlamydia pneumoniae</i> AK (F) <i>Chlamydia trachomatis</i> AK (F) <i>Entamoeba histolytica</i> AK (F) Filarien AK (F) <i>Francisella tularensis</i> AK (F)

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	183 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

	<i>Helicobacter pylori</i> AK (F) <i>Histoplasma</i> AK (F) Leishmanien AK (F) <i>Meningokokken</i> -Impftiter bei Immundefekt (F) Plasmodien AK (F) <i>Salmonellen</i> AK (F) <i>Schistosoma sp.</i> AK (F) <i>Taenia solium</i> AK (F) <i>Toxocara canis</i> AK (F) <i>Trichinella spiralis</i> AK (F) <i>Trypanosoma cruzi</i> AK (F)
Methode:	Indirekte Immunfluoreszenzmikroskopie Elisa CLIA Immunoblot Partikelagglutinationstest
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> • Kein humanes Serum oder Plasma abgenommen • Proben nicht bei 2-8 °C gekühlt • Inaktivierte Proben • Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person
Fremdleistung/ Eigenleistung:	Eigenleistung Fremdleistung (F)

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	184 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

9.10.4 Heparinblut/Lithium Heparin

Vorbereitung des Patienten:	Siehe 9.10.1
Mindestprobenmenge:	7,5 mL
Lagerung und Transport:	2 Stunden bei Raumtemperatur Bis 24 Stunden bei 2 – 8 °C
Transportzeiten:	Weniger als 16 Stunden
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	Monovette – Lithium-Heparin
Anforderung:	<i>Bartonella henselae</i> AK <i>Bordetella pertussis</i> Toxin AK <i>Brucella</i> AK Diphtherie Toxoid AK <i>Leptospira</i> AK <i>Mycoplasma pneumoniae</i> AK Tetanus Toxoid AK (Impftiter) <i>Treponema pallidum</i> (Lues) AK (Suchtest, keine Aktivitätsmarker) <i>Yersinia enterocolitica</i> AK <i>Toxoplasma gondii</i> AK <i>Mycobacterium tuberculosis</i> QuantiFERON
Methode:	Indirekte Immunfluoreszenzmikroskopie Elisa CLIA Immunoblot Partikelagglutinationstest

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	185 von 192

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	<table> <tr><td><i>Bartonella henselae</i> AK:</td><td>1–5 Tage</td></tr> <tr><td><i>Bordetella pertussis</i> Toxin AK:</td><td>1–5 Tage</td></tr> <tr><td><i>Brucella</i> AK:</td><td>1–5 Tage</td></tr> <tr><td>Diphtherie Toxoid AK:</td><td>1–5 Tage</td></tr> <tr><td><i>Leptospira</i> AK:</td><td>1–5 Tage</td></tr> <tr><td><i>Mycoplasma pneumoniae</i> AK:</td><td>1–5 Tage</td></tr> <tr><td>Tetanus Toxoid AK (Impftiter):</td><td>1–5 Tage</td></tr> <tr><td><i>Treponema pallidum</i> (Lues) AK:</td><td>1–5 Tage</td></tr> <tr><td><i>Yersinia enterocolitica</i> AK:</td><td>1–5 Tage</td></tr> <tr><td><i>Toxoplasma gondii</i> AK:</td><td>1–5 Tage</td></tr> <tr><td><i>Mycobacterium tuberculosis</i> QuantiFERON:</td><td>1–5 Tage</td></tr> </table>	<i>Bartonella henselae</i> AK:	1–5 Tage	<i>Bordetella pertussis</i> Toxin AK:	1–5 Tage	<i>Brucella</i> AK:	1–5 Tage	Diphtherie Toxoid AK:	1–5 Tage	<i>Leptospira</i> AK:	1–5 Tage	<i>Mycoplasma pneumoniae</i> AK:	1–5 Tage	Tetanus Toxoid AK (Impftiter):	1–5 Tage	<i>Treponema pallidum</i> (Lues) AK:	1–5 Tage	<i>Yersinia enterocolitica</i> AK:	1–5 Tage	<i>Toxoplasma gondii</i> AK:	1–5 Tage	<i>Mycobacterium tuberculosis</i> QuantiFERON:	1–5 Tage
<i>Bartonella henselae</i> AK:	1–5 Tage																						
<i>Bordetella pertussis</i> Toxin AK:	1–5 Tage																						
<i>Brucella</i> AK:	1–5 Tage																						
Diphtherie Toxoid AK:	1–5 Tage																						
<i>Leptospira</i> AK:	1–5 Tage																						
<i>Mycoplasma pneumoniae</i> AK:	1–5 Tage																						
Tetanus Toxoid AK (Impftiter):	1–5 Tage																						
<i>Treponema pallidum</i> (Lues) AK:	1–5 Tage																						
<i>Yersinia enterocolitica</i> AK:	1–5 Tage																						
<i>Toxoplasma gondii</i> AK:	1–5 Tage																						
<i>Mycobacterium tuberculosis</i> QuantiFERON:	1–5 Tage																						
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> • Kein humanes Serum oder Plasma abgenommen • Proben nicht bei 2-8 °C gekühlt • Inaktivierte Proben • Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person • <u>Achtung:</u> <i>Mycobacterium tuberculosis</i> QuantiFERON: Die Probe muss bis 13 Uhr im Labor eintreffen; später eintreffende Proben werden verworfen. 																						
Fremdleistung/ Eigenleistung:	Eigenleistung																						

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	186 von 192

9.10.5 Knochenmark Citrat

Vorbereitung des Patienten:	CURATOR: Knochenmarkpunktionen, Knochenstanzen und Lumbalpunktionen Durchführung KIONK (ukmuenster.de)
Mindestprobenmenge:	Molekularbiologische Untersuchung: 200 µL Mykobakterien-Diagnostik: 5 mL
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur
Transportzeiten:	Weniger als 24 Stunden
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	Molekularbiologische Untersuchung: Monovette-EDTA Mykobakterien-Diagnostik: Monovette ohne Zusätze mit Citrat versetzt
Anforderung:	Gram-Präparat Erreger und Resistenz Hefen Schimmelpilze Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie/Kultur)
Methode:	Mikroskopie Kulturelle Anlage inkl. Anaerobier-Diagnostik mit Anreicherung und Langzeitbebrütung Identifizierung von Erregern und ggf. Empfindlichkeitsprüfung
Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	Gram-Präparat: innerhalb von 24 Stunden Erreger und Resistenz: 14–16 Tage Hefen: 3 Tage Schimmelpilze: 7 Tage Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie): innerhalb von 24 Stunden Mykobakterien inkl. TB (Kultur): 12 Wochen
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> • Mindestprobenmenge nicht erreicht • Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person
Fremdleistung/ Eigenleistung:	Eigenleistung

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	187 von 192

9.10.6 Knochenmark EDTA

Vorbereitung des Patienten:	CURATOR: Knochenmarkpunktionen, Knochenstanzen und Lumbalpunktionen Durchführung KIONK (ukmuenster.de)
Mindestprobenmenge:	Molekularbiologische Untersuchung: 200 µL Mykobakterien-Diagnostik: 5 mL
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur
Transportzeiten:	Weniger als 24 Stunden
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	Molekularbiologische Untersuchung: Monovette-EDTA Mykobakterien-Diagnostik: Monovette ohne Zusätze mit Citrat versetzt
Anforderung:	<i>Mycobacterium tuberculosis</i> complex (PCR) Parasiten Eubakterien PCR Pilze (PCR) <i>Bartonella henselae</i> (PCR) <i>Leishmania</i> spp. (PCR)
Methode:	PCR Sanger-Sequenzierung (F)
Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	<i>M. tuberculosis</i> complex (PCR): 1–7 Tage Parasiten: innerhalb von 24 Stunden Eubakterien PCR: 1–14 Tage Pilze (PCR): 1–14 Tage <i>Bartonella henselae</i> (PCR): 1–7 Tage <i>Leishmania</i> spp. (PCR): 1–7 Tage
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> • Mindestprobenmenge nicht erreicht • Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person
Fremdleistung/ Eigenleistung:	Eigenleistung Fremdleistung (F)

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	188 von 192

9.11 Screening – MRSA

Lokalisation	Nase/Rachen, Achsel/Leiste, Wunde
Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> Die Probenentnahme soll ohne vorherige Desinfektion der Entnahmestelle erfolgen. Abstreichen der Haut bzw. Schleimhaut mit kreisenden Bewegungen.
Mindestprobenmenge:	Ein Abstrichtupfer
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur
Transportzeiten:	Der Transport soll schnellstmöglich erfolgen. Bei Transportzeiten über 24 Stunden erfolgt die Bearbeitung unter Vorbehalt.
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	Abstrichtupfer mit Transportmedium
Anforderung:	MRSA
Methode:	Kulturelle Anlage Erregeridentifizierung und ggf. Empfindlichkeitsprüfung
Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	1–3 Tag
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> Falsches Medium eingeschickt Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person
Fremdleistung/ Eigenleistung:	Eigenleistung

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	189 von 192

9.12 Screening-VRE

Lokalisation	Anal, Stuhl
Vorbereitung des Patienten:	Anal-Abstrich: <ul style="list-style-type: none"> vorsichtiges einführen des Abstrichtupfers in den Analkanal bis 5 cm unter Rotation. Stuhl: <ul style="list-style-type: none"> siehe 9.9.1
Mindestprobenmenge:	Ein Abstrichtupfer
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur
Transportzeiten:	Der Transport soll schnellstmöglich erfolgen. Bei Transportzeiten über 24 Stunden erfolgt die Bearbeitung unter Vorbehalt.
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	Abstrichtupfer mit Transportmedium
Anforderung:	VRE
Methode:	Kulturelle Anlage Erregeridentifizierung und ggf. Empfindlichkeitsprüfung
Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	2–3 Tage
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> Falsches Medium eingeschickt Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person
Fremdleistung/ Eigenleistung:	Eigenleistung

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	190 von 192

9.13 Screening-MRGN

Lokalisation	Rachen, Anal, Wunde
Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> Die Probenentnahme soll ohne vorherige Desinfektion der Entnahmestelle erfolgen. Abstreichen der Haut bzw. Schleimhaut mit kreisenden Bewegungen.
Mindestprobenmenge:	Ein Abstrichtupfer
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur
Transportzeiten:	Der Transport soll schnellstmöglich erfolgen. Bei Transportzeiten über 24 Stunden erfolgt die Bearbeitung unter Vorbehalt.
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	Abstrichtupfer mit Transportmedium
Anforderung:	<p>Multiresistente Gram-negative Stäbchen MRGN</p> <p>Multiresistente Enterobakterien</p> <p>Multiresistenter <i>Pseudomonas aeruginosa</i></p> <p>Multiresistenter <i>Acinetobacter baumannii</i> complex</p>
Methode:	<p>Kulturelle Anlage</p> <p>Erregeridentifizierung und ggf. Empfindlichkeitsprüfung</p>
Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	<p>Multiresistente Gram-negative Stäbchen MRGN: 2–3 Tage</p> <p>Multiresistente Enterobakterien: 2–3 Tage</p> <p>Multiresistenter <i>Pseudomonas aeruginosa</i>: 2–3 Tage</p> <p>Multiresistenter <i>Acinetobacter baumannii</i> complex: 2–3 Tage</p>
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> Falsches Medium eingeschickt Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person Ausgelaufene Proben, unzureichender Verschluss des Transportröhrchens mit der Möglichkeit der Kontamination des Abstrichtupfers durch Umweltkeime
Fremdleistung/ Eigenleistung:	Eigenleistung

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	191 von 192

9.14 Screening- *S. agalactiae*/GBS

Lokalisation	Rektum, Vagina, Ohr (Neugeborene)
Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> Die Probenentnahme soll ohne vorherige Desinfektion der Entnahmestelle erfolgen. Abstreichen der Haut bzw. Schleimhaut mit kreisenden Bewegungen.
Mindestprobenmenge:	Ein Abstrichtupfer
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur
Transportzeiten:	Der Transport soll schnellstmöglich erfolgen. Bei Transportzeiten über 24 Stunden erfolgt die Bearbeitung unter Vorbehalt.
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	Abstrichtupfer mit Transportmedium
Anforderung:	β-hämolisierende Streptokokken
Methode:	Kulturelle Anlage mit Anreicherung Erregeridentifizierung und ggf. Empfindlichkeitsprüfung
Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	3 Tage
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> Falsches Medium eingeschickt Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person
Fremdleistung/ Eigenleistung:	Eigenleistung

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schlattmann, Andreas (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 14.07.2025	192 von 192