

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>	<i>6</i>
2.3.2	<i>Meningitis-Notfalldiagnostik</i>	<i>6</i>
3	PRÄANALYTIK	6
3.1	ALLGEMEINES.....	6
3.2	BESONDERHEITEN BEI DER BLUTENTNAHME	6
4	ELEKTRONISCHER UNTERSUCHUNGS-AUFTRAG	6
5	PROBENTRANSPORT	6
6	BEARBEITUNGSZEITEN	7
7	HINWEIS	7
8	UNTERSUCHUNGSMATERIALIEN	8
8.1	BLUTKULTUREN	8
8.1.1	<i>zentral, peripher, nach ZVK-Neuanlage</i>	<i>8</i>
8.1.2	<i>Punktate und Liquor</i>	<i>10</i>
8.2	ABSTRICH OBERFLÄCHLICH	10
8.2.1	<i>Gesicht, Mund, Hals, Thorax, Abdomen, Urogenitalbereich, obere Extremitäten, untere Extremitäten, Einstichstelle von Fremdkörper/Katheter</i>	<i>10</i>
8.2.2	<i>Bindehaut</i>	<i>11</i>
8.2.3	<i>Cornea</i>	<i>13</i>
8.2.4	<i>Gehörgang.....</i>	<i>15</i>
8.2.5	<i>Nase.....</i>	<i>17</i>
8.2.6	<i>Zunge.....</i>	<i>18</i>
8.2.7	<i>Rachen.....</i>	<i>19</i>
8.2.8	<i>Tonsillen, Bauchnabel.....</i>	<i>21</i>
8.3	ABSTRICH TIEF/INTRAOPERATIV	22
8.3.1	<i>Gesicht, Tonsillen, Abdomen (außer Rektum), Penis, Hoden, Niere, Ureter, Plazenta, obere und untere Extremitäten, Herz-Gefäße-Lymphknoten</i>	<i>22</i>
8.3.2	<i>Auge.....</i>	<i>23</i>
8.3.3	<i>Mittelohr, Mastoid, Nasennebenhöhle, Kiefer, Hals, Halswirbelsäule, Großhirn, Kleinhirn, Thorax</i>	<i>25</i>
8.3.4	<i>Rachen.....</i>	<i>26</i>
8.3.5	<i>Rektum</i>	<i>28</i>
8.3.6	<i>Urethra</i>	<i>30</i>
8.3.7	<i>Vagina</i>	<i>32</i>

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	1 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

8.3.8	Cervix	34
8.3.9	Uterus	36
8.3.10	Tuben, Prostata	38
8.3.11	Ovar.....	40
8.3.12	Douglas	42
8.3.13	Nabelschnur	44
8.4	GEWEBE ODER BIOPSIE	45
8.4.1	Gesicht, Penis, Scrotum	45
8.4.2	Auge.....	47
8.4.3	Hornhautabkratzpräparat	49
8.4.4	Ohr, Bauchnabel, Labien.....	51
8.4.5	Gehörgang, Nase, Mund, Zunge, Kiefer, Tonsillen, Vagina, Bypass, Hämatom, Thrombus	53
8.4.6	Mittelohr, Mastoid, Nasennebenhöhlen, Hals.....	55
8.4.7	Rachen, Cervix	57
8.4.8	Halswirbelsäule, Retrosternal, Rippen, Brustwirbelsäule, Lunge, Pleura, Mediastinum, Peritoneum, Gallengang, Gallenblase, Pankreas, Ureter, Ulna, Radius, Humerus, Tibia, Wade, Hüfte, Perikard, Aorta, Arterie, Vene.....	59
8.4.9	Großhirn, Kleinhirn	61
8.4.10	Brust, Sternum, Prästernal, Rücken, Hand, Finger, Unterarm, Oberarm, Ellbogen, Schulter, Achsel, Fuß, Fußsohle, Fußrücken, Oberschenkel, Unterschenkel, Leiste	63
8.4.11	Trachea, Bronchien, Dickdarm, Appendix	65
8.4.12	Ösophagus, Dünndarm, Magen	67
8.4.13	Rektum, Anus, Urethra	69
8.4.14	Leber, Milz.....	71
8.4.15	Uterus.....	73
8.4.16	Ovar, Prostata, Hoden.....	75
8.4.17	Niere.....	77
8.4.18	Plazenta.....	79
8.4.19	Fingernagel, Fußnagel.....	81
8.4.20	Handgelenk, Fußgelenk, Kniegelenk	82
8.4.21	Schultergelenk, Hüftgelenk	84
8.4.22	Zeh.....	86
8.4.23	Herzklappe	88
8.4.24	Myokard	90
8.4.25	Lymphknoten.....	92
8.5	PUNKTATE UND SEKRETE	94
8.5.1	Gesicht, Mittelohr, Mastoid, Nasennebenhöhlen, Brust, Sternum, Prästernal, Retrosternal, Rücken, Achsel	94
8.5.2	Glaskörperaspirat, Vorderkammeraspirat.....	96
8.5.3	Gehörgang, Kiefer, Leiste, Scrotum	98
8.5.4	Rachen, Tonsillen, Labien	99
8.5.5	Hals, Halswirbelsäule, Thorax, Brustwirbelsäule, Peritoneum, Ureter, Ellbogen, Achsel, Fuß, Fußgelenk, Herz, Perikard	100
8.5.6	Lunge	102
8.5.7	Großhirn, Kleinhirn	104
8.5.8	Pleura.....	106
8.5.9	Mediastinum.....	108

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	2 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

8.5.10	Aszites	110
8.5.11	Ösophagus, Magen, Dünndarm, Dickdarm, Appendix, Hoden, Fingergelenk, Oberschenkel, Unterschenkel, Leiste	112
8.5.12	Kurzdarm.....	114
8.5.13	Rektum.....	115
8.5.14	Galle, Gallengang, Gallenblase	117
8.5.15	Leber, Pankreas, Milz	119
8.5.16	Urethra.....	121
8.5.17	Cervix.....	123
8.5.18	Uterus.....	125
8.5.19	Ovar, Douglas.....	127
8.5.20	Prostata.....	129
8.5.21	Niere.....	131
8.5.22	Nabelschnur	133
8.5.23	Fruchtwasser	134
8.5.24	Handgelenk	136
8.5.25	Schultergelenk, Hüftgelenk	138
8.5.26	Kniegelenk.....	140
8.5.27	Lymphknoten.....	142
8.5.28	Liquor	144
8.6	FREMDKÖRPER	147
8.6.1	Katheter und Drainagen	147
8.6.2	Kontaktlinsen/-flüssigkeit.....	148
8.6.3	Implantate.....	149
8.7	RESPIRATORISCHE MATERIALIEN	150
8.7.1	Nasenspülflüssigkeit	150
8.7.2	Bronchoalveoläre Lavage (BAL).....	151
8.7.3	Trachealsekret, Bronchialsekret	153
8.7.4	Geschützte Bürste.....	155
8.7.5	Sputum	157
8.8	URIN	159
8.8.1	Mittelstrahl-, Einmalkatheter- und Dauerkatheter-Urin, Blasenpunktion.....	159
8.8.2	Screening asymptomatischer Bakteriurie	162
8.8.3	Morgenurin.....	163
8.8.4	Ejakulat.....	164
8.8.5	Seminalplasma	165
8.8.6	Prostataexpressmat.....	166
8.9	STUHL	168
8.9.1	Stuhl bei Enteritis - nosokomial erworben	168
8.9.2	Stuhl bei Enteritis - ambulant erworbene	169
8.9.3	Stuhl bei Enteritis nach Tropenaufenthalt	170
8.9.4	Stuhl bei Enteritis unter Immunsuppression	171
8.9.5	Analklebestreifen (Oxyuren/Enterobius/Madenwurm)	173
8.9.6	Stuhl-Einzelanforderung	174
8.10	BLUT UND KNOCHENMARK	176

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	3 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

8.10.1	EDTA-Blut	176
8.10.2	Nabelschnurblut	178
8.10.3	Vollblut/Serum	179
8.10.4	Heparinblut/Lithium Heparin	184
8.10.5	Knochenmark	186
8.11	SCREENING – MRSA	188
8.12	SCREENING-VRE	189
8.13	SCREENING-MRGN	190
8.14	SCREENING- <i>S. AGALACTIAE</i> /GBS	191

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	4 von 191

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

- Diensthandy Labor: **0251-83-54698**
- ärztlicher Rufdienst: **0251-83-52711 (24/7)**

2.2 Reguläre Dienstzeiten des Labors

Montag–Freitag	07.30–18.00 Uhr
Samstag	07.30–13.00 Uhr
Sonntag und Feiertage	08.30–12.00 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

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

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	5 von 191

2.3 Notfall-Diagnostik

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

2.3.1 Malaria Notfall-Diagnostik

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 Rufdienst 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 (gute Präanalytik = gute Diagnostik).

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.

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.

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	6 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

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.

7 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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	7 von 191

8 Untersuchungsmaterialien

8.1 Blutkulturen

8.1.1 zentral, peripher, nach ZVK-Neuanlage

Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> • Blutentnahme vor Beginn der Antibiotikatherapie oder vor der nächsten Antibiotikagabe • aseptische Punktion: hygienische Händedesinfektion, Tragen von Einmalhandschuhen, Hautdesinfektion • Entnahme von 2–4 Blutkulturpaaren • Desinfektion der Flaschenmembran vor der Beimpfung • Überführen des Blutes in die jeweilige Flasche • Blut nicht aus liegendem Katheter entnehmen, Ausnahme: V. a. Katheterinfektion (hier zeitgl. Entnahme aus dem Katheter und peripherer Vene)
Mindestprobenmenge:	1–3 mL (Peds-Flasche für Kinder) 8–10 mL pro Flasche (alle anderen Flaschen, Erwachsene)
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

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	8 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

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 30 Tage BD Bactec Plus Anaerob-F 30 Tage BD Bactec Peds Plus 30 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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	9 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

8.1.2 Punktate und Liquor

Vorbereitung des Patienten:	Siehe 8.5.1 und 8.5.28
Mindestprobenmenge:	1–3 mL (Peds-Flasche für Kinder) 8–10 mL pro Flasche (alle anderen Flaschen, Erwachsene)
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
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 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



8.2 Abstrich oberflächlich

8.2.1 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
------------------------------------	--

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	10 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

	<ul style="list-style-type: none"> 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

8.2.2 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.
------------------------------------	--

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	11 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

	<ul style="list-style-type: none"> 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:	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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	12 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

8.2.3 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 • Falscher Abstrichtupfer für molekularbiologische Untersuchungen 												

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	13 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

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

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	14 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

8.2.4 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>2 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:	2 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:	2 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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	15 von 191

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	16 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

8.2.5 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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	17 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

8.2.6 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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	18 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

8.2.7 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><i>Bordetella pertussis/parapertussis</i> (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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	19 von 191

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>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><i>Bordetella pertussis/parapertussis</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	CF/PCD (Erreger und Resistenz):	7 Tage	CF/PCD (Nichttuberkulöse Mykobakt.):	28 Tage	<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (PCR):	1–7 Tage	<i>Bordetella pertussis/parapertussis</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																				
CF/PCD (Erreger und Resistenz):	7 Tage																				
CF/PCD (Nichttuberkulöse Mykobakt.):	28 Tage																				
<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (PCR):	1–7 Tage																				
<i>Bordetella pertussis/parapertussis</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:	Eigenleistung																				

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	20 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

8.2.8 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-hämolisierende Streptokokken								
Methode:	Mikroskopie Kulturelle Anlage ohne Anreicherung Ausnahme: β-hämolisierende Streptokokken und Neugeborenen-Screening: mit Anreicherung Identifizierung von (fakultativ) pathogenen Erregern 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>β-hämolisierende Streptokokken:</td> <td>3 Tage</td> </tr> </table>	Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden	Erreger und Resistenz:	3 Tage	Hefen:	3 Tage	β-hämolisierende Streptokokken:	3 Tage
Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden								
Erreger und Resistenz:	3 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 • Beschädigte Transportbehälter, sodass eine Kontamination der Untersuchungsprobe anzunehmen ist 								
Fremdleistung/ Eigenleistung:	Eigenleistung								

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	21 von 191

8.3 Abstrich tief/intraoperativ

8.3.1 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 Durchträngung 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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	22 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

8.3.2 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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	23 von 191

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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	24 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

8.3.3 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:	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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	25 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

8.3.4 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 entzündete 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>Gram-Präparat</p> <p>Erreger und Resistenz</p> <p>Hefen</p> <p>β-hämolisierende Streptokokken</p> <p><i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur und PCR)</p> <p><i>Mycoplasma pneumoniae</i> (PCR)</p> <p><i>Bordetella pertussis/parapertussis</i> (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>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> </table>	Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden	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
Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden												
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												

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	26 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

	<p><i>Mycoplasma pneumoniae</i> (PCR): 1–7 Tage</p> <p><i>Bordetella pertussis/parapertussis</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
Fremdleistung/ Eigenleistung:	Eigenleistung

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	27 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

8.3.5 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>Gram-Präparat</p> <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>Mikroskopie</p> <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>Gram-Präparat:</td> <td>innerhalb von 24 Stunden</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>Multiplex-PCR STD:</td> <td>1–7 Tage</td> </tr> </table>	Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden	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
Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden														
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														

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	28 von 191

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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	29 von 191

8.3.6 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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	30 von 191

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:	<p>Eigenleistung</p>																		

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	31 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

8.3.7 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> <tr> <td>Multiplex-PCR STD:</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	Multiplex-PCR STD:	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														
Multiplex-PCR STD:	1–7 Tage														

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	32 von 191

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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	33 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

8.3.8 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-hämolyisierende 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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	34 von 191

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:	<p>Eigenleistung</p>																		

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	35 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

8.3.9 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>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> <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	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	<i>Mycoplasma hominis/genitalium</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																
<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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	36 von 191

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 • Beschädigte Transportbehälter, sodass eine Kontamination der Untersuchungsprobe anzunehmen ist
Fremdleistung/ Eigenleistung:	Eigenleistung

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	37 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

8.3.10 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>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														
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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	38 von 191

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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	39 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

8.3.11 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>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
Fremdleistung/ Eigenleistung:	Eigenleistung

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	40 von 191

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	41 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

8.3.12 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>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 • Falscher Abstrichtupfer für molekularbiologische Untersuchungen 										
Fremdleistung/ Eigenleistung:	Eigenleistung										
Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite								
Krause, Lisa-Marie	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	42 von 191								

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	43 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

8.3.13 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:	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:	<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-hämolyisierende Streptokokken:</td> <td>3 Tage</td> </tr> </table>	Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden	Erreger und Resistenz:	3 Tage	Hefen:	3 Tage	β-hämolyisierende Streptokokken:	3 Tage
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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	44 von 191

8.4 Gewebe oder Biopsie

8.4.1 Gesicht, Penis, Scrotum

Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> Die Materialentnahme sollte möglichst vor Beginn einer antibiotischen Therapie erfolgen Entnahme der 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 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)
Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	Gram-Präparat: innerhalb von 24 Stunden Erreger und Resistenz: 14–16 Tage

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	45 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

	<p>Hefen: 3 Tage</p> <p>Schimmelpilze: 7 Tage</p> <p>Dermatophyten: 28 Tage</p> <p>Eubakterien PCR: 1–14 Tage</p> <p>Pilze (PCR): 1–14 Tage</p> <p><i>Mycobacterium</i> sp. (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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	46 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

8.4.2 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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	47 von 191

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 Tag</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>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> <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> <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	<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
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:	<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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	48 von 191

8.4.3 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> <tr> <td><i>Neisseria gonorrhoeae</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	10 Tage	<i>Acanthamoeba</i> spp. (PCR):	1–7 Tage	Eubakterien PCR:	1–14 Tage	Pilz (PCR):	1–14 Tage	<i>Neisseria gonorrhoeae</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	10 Tage																		
<i>Acanthamoeba</i> spp. (PCR):	1–7 Tage																		
Eubakterien PCR:	1–14 Tage																		
Pilz (PCR):	1–14 Tage																		
<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (PCR):	1–7 Tage																		

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	49 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

	<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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	50 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

8.4.4 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:	<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>Dermatophyten:</td> <td>28 Tage</td> </tr> </table>	Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden	Erreger und Resistenz:	12–14 Tage	Hefen:	3 Tage	Schimmelpilze:	7 Tage	Dermatophyten:	28 Tage
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 										
Fremdleistung/ Eigenleistung:	Eigenleistung										

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	51 von 191

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	52 von 191

8.4.5 Gehörgang, Nase, Mund, Zunge, Kiefer, 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:	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:	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
Fremdleistung/ Eigenleistung:	Eigenleistung

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	53 von 191

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	54 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

8.4.6 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:	<p>Erreger und Resistenz</p> <p>Hefen</p> <p>Schimmelpilze</p> <p>Eubakterien (PCR)</p> <p>Pilz (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>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												
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person Ausgelaufene Proben 												

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	55 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

	<ul style="list-style-type: none"> • 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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	56 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

8.4.7 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>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														
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person Ausgelaufene Proben 														

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	57 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

	<ul style="list-style-type: none"> • 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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	58 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

8.4.8 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 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>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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	59 von 191

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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	60 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

8.4.9 Großhirn, Kleinhirn

Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> • Die Materialentnahme sollte möglichst vor Beginn einer antibiotischen Therapie erfolgen • Entnahme der 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>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>Tropheryma whipplei</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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	61 von 191

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>Tropheryma whipplei</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>Tropheryma whipplei</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>Tropheryma whipplei</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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	62 von 191

8.4.10 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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	63 von 191

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>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>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	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
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:	<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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	64 von 191

8.4.11 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 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>																
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>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> </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
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																

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	65 von 191

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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	66 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

8.4.12 Ösophagus, Dünndarm, Magen

Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> Die Materialentnahme sollte möglichst vor Beginn einer antibiotischen Therapie erfolgen Entnahme der 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>Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie/Kultur)</p> <p><i>Mycobacterium tuberculosis</i> complex (PCR)</p> <p><i>Mycobacterium</i> sp. (PCR)</p> <p><i>Tropheryma whipplei</i> (PCR) (nur bei Ösophagus und Dünndarm)</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>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	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
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														

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	67 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

	<i>Mycobacterium</i> sp. (PCR): 1–14 Tage <i>Tropheryma whipplei</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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	68 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

8.4.13 Rektum, Anus, Urethra

Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> Die Materialentnahme sollte möglichst vor Beginn einer antibiotischen Therapie erfolgen Entnahme der 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>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>14–14 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> </table>	Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden	Erreger und Resistenz:	14–14 Tage	Hefen:	3 Tage	<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur):	3 Tage	Schimmelpilze:	7 Tage	Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie):	1–3 Tage
Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden												
Erreger und Resistenz:	14–14 Tage												
Hefen:	3 Tage												
<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Kultur):	3 Tage												
Schimmelpilze:	7 Tage												
Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie):	1–3 Tage												

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	69 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

	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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	70 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

8.4.14 Leber, Milz

Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> • Die Materialentnahme sollte möglichst vor Beginn einer antibiotischen Therapie erfolgen • Entnahme der 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>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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	71 von 191

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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	72 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

8.4.15 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> <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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	73 von 191

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 <i>Listeria monocytogenes</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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	74 von 191

8.4.16 Ovar, Prostata, Hoden

Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> Die Materialentnahme sollte möglichst vor Beginn einer antibiotischen Therapie erfolgen Entnahme der 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 (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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	75 von 191

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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	76 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

8.4.17 Niere

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>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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	77 von 191

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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	78 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

8.4.18 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>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>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:	12–14 Tage	Hefen:	3 Tage	Schimmelpilze:	7 Tage	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:	12–14 Tage																
Hefen:	3 Tage																
Schimmelpilze:	7 Tage																
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 																

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	79 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

	<ul style="list-style-type: none"> • 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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	80 von 191

8.4.19 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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	81 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

8.4.20 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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	82 von 191

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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	83 von 191

8.4.21 Schultergelenk, Hüftgelenk

Vorbereitung des Patienten:	<ul style="list-style-type: none"> Die Materialentnahme sollte möglichst vor Beginn einer antibiotischen Therapie erfolgen Entnahme der 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>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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	84 von 191

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> </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
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:	<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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	85 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

8.4.22 Zeh

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>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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	86 von 191

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>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>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
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:	<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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	87 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

8.4.23 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><i>Tropheryma whipplei</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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	88 von 191

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>Tropheryma whippelli</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>Tropheryma whippelli</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>Tropheryma whippelli</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:	<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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	89 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

8.4.24 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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	90 von 191

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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	91 von 191

8.4.25 Lymphknoten

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>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>Tropheryma whipplei</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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	92 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

<p>Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:</p>	<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>Tropheryma whipplei</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>Bartonella henselae</i> (PCR):	1–7 Tage	<i>Brucella</i> spp. (PCR):	1–7 Tage	<i>Leishmania</i> spp. (PCR):	1–7 Tage	<i>Tropheryma whipplei</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>Bartonella henselae</i> (PCR):	1–7 Tage																														
<i>Brucella</i> spp. (PCR):	1–7 Tage																														
<i>Leishmania</i> spp. (PCR):	1–7 Tage																														
<i>Tropheryma whipplei</i> (PCR):	1–7 Tage																														
<i>Toxoplasma gondii</i> (PCR):	1–7 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 																														
<p>Fremdleistung/ Eigenleistung:</p>	<p>Eigenleistung Fremdleistung (F)</p>																														

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	93 von 191

8.5 Punktate und Sekrete

8.5.1 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> <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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	94 von 191

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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	95 von 191

8.5.2 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>Tropheryma whipplei</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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	96 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

<p>Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:</p>	<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>Tropheryma whipplei</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>Tropheryma whipplei</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>Tropheryma whipplei</i> (PCR):	1–7 Tage																										
<i>Toxoplasma gondii</i> (PCR):	1–7 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 																										
<p>Fremdleistung/ Eigenleistung:</p>	<p>Eigenleistung Fremdleistung (F)</p>																										

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	97 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

8.5.3 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>β-hämolyisierende 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>β-hämolyisierende 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	β-hämolyisierende Streptokokken:	3 Tage	Schimmelpilze:	7 Tage
Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden										
Erreger und Resistenz:	14–16 Tage										
Hefen:	3 Tage										
β-hämolyisierende Streptokokken:	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 										
Fremdleistung/ Eigenleistung:	Eigenleistung										

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	98 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

8.5.4 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-hämolysierende 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:	<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-hämolysierende Streptokokken:</td> <td>3 Tage</td> </tr> </table>	Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden	Erreger und Resistenz:	14–16 Tage	Hefen:	3 Tage	β-hämolysierende Streptokokken:	3 Tage
Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden								
Erreger und Resistenz:	14–16 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 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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	99 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

8.5.5 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>Multiplex-PCR Gelenkinfektionen (nur 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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	100 von 191

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>Multiplex-PCR Gelenkinfektionen</td> <td>innerhalb von 24 Stunden</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	Multiplex-PCR Gelenkinfektionen	innerhalb von 24 Stunden
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																						
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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	101 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

8.5.6 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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	102 von 191

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>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	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
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:	<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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	103 von 191

8.5.7 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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	104 von 191

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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	105 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

8.5.8 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:	<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> <p><i>Tropheryma whipplei</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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	106 von 191

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>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> <tr> <td><i>Tropheryma whipplei</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	Legionellen (PCR):	1–7 Tage	Eubakterien (PCR):	1–14 Tage	Pilze (PCR):	1–14 Tage	<i>Tropheryma whipplei</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																								
Legionellen (PCR):	1–7 Tage																								
Eubakterien (PCR):	1–14 Tage																								
Pilze (PCR):	1–14 Tage																								
<i>Tropheryma whipplei</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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	107 von 191

8.5.9 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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	108 von 191

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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	109 von 191

8.5.10 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:	<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>30 mL</td> </tr> </table>	Bakteriologische und mykologische Untersuchung:	2 mL	Molekularbiologische Untersuchungen (PCR):	200 µL	Mykobakterien-Diagnostik:	30 mL
Bakteriologische und mykologische Untersuchung:	2 mL						
Molekularbiologische Untersuchungen (PCR):	200 µL						
Mykobakterien-Diagnostik:	30 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>Leishmania</i> spp. (PCR)</p> <p><i>Tropheryma whipplei</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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	110 von 191

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>Leishmania</i> spp. (PCR):</td> <td>1–7 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Tropheryma whipplei</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>Leishmania</i> spp. (PCR):	1–7 Tage	<i>Tropheryma whipplei</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>Leishmania</i> spp. (PCR):	1–7 Tage																								
<i>Tropheryma whipplei</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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	111 von 191

8.5.11 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:	<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>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:	<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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	112 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

	<i>M. tuberculosis</i> complex (PCR): 1–7 Tage <i>Mycobacterium</i> sp. (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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	113 von 191

8.5.12 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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	114 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

8.5.13 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> <tr> <td>Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie):</td> <td>1–3 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	Schimmelpilze:	7 Tage	Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie):	1–3 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												

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	115 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

	<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	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	116 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

8.5.14 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												
Kriterien für die Zurückweisung von Proben	<ul style="list-style-type: none"> Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person Ausgelaufene Proben 												

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	117 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

	<ul style="list-style-type: none"> • 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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	118 von 191

8.5.15 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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	119 von 191

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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	120 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

8.5.16 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> <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	<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
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														

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	121 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

	<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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	122 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

8.5.17 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>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	β-hämolisierenden Streptokokken:	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																
β-hämolisierenden Streptokokken:	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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	123 von 191

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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	124 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

8.5.18 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-hämolysierende 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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	125 von 191

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><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><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	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
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:	<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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	126 von 191

8.5.19 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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	127 von 191

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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	128 von 191

8.5.20 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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	129 von 191

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>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	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																								
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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	130 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

8.5.21 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> <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	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
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														

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	131 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

	Eubakterien (PCR): Pilze (PCR):	1–14 Tage 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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	132 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

8.5.22 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-hämolysierende 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-hämolysierende 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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	133 von 191

8.5.23 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:	Gram-Präparat Erreger und Resistenz Hefen β-hämolisierende 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)		
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	
	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	
Erstellt von	Gepüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	134 von 191

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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	135 von 191

8.5.24 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>Multiplex-PCR Gelenkinfektionen</p> <p><i>Tropheryma whipplei</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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	136 von 191

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>Multiplex-PCR Gelenkinfektionen</td> <td>innerhalb von 24 Stunden</td> </tr> <tr> <td><i>Tropheryma whipplei</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	Multiplex-PCR Gelenkinfektionen	innerhalb von 24 Stunden	<i>Tropheryma whipplei</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																								
Multiplex-PCR Gelenkinfektionen	innerhalb von 24 Stunden																								
<i>Tropheryma whipplei</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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	137 von 191

8.5.25 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>Tropheryma whipplei</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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	138 von 191

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>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>Tropheryma whipplei</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	Multiplex-PCR Gelenkinfektionen	innerhalb von 24 Stunden	<i>Borrelia burgdorferi</i> (PCR):	1 -7 Tage	<i>Tropheryma whipplei</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																										
Multiplex-PCR Gelenkinfektionen	innerhalb von 24 Stunden																										
<i>Borrelia burgdorferi</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"> • 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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	139 von 191

8.5.26 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>Tropheryma whipplei</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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	140 von 191

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>Tropheryma whipplei</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	Multiplex-PCR Gelenkinfektionen	innerhalb von 24 Stunden	<i>Borrelia burgdorferi</i> (PCR):	1–7 Tage	<i>Tropheryma whipplei</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																														
Multiplex-PCR Gelenkinfektionen	innerhalb von 24 Stunden																														
<i>Borrelia burgdorferi</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"> • 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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	141 von 191

8.5.27 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:	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:	Gram-Präparat 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>Bartonella henselae</i> (PCR) <i>Brucella</i> spp. (PCR) <i>Leishmania</i> spp. (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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	142 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

<p>Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:</p>	<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																												
<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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	143 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

8.5.28 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:	<p>Bakteriologische und mykologische Untersuchungen: 2 mL</p> <p>Molekularbiologische Untersuchungen (PCR): 200 µL</p> <p>Mykobakterien-Diagnostik: 3 mL</p>
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:	<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>Parasiten</p> <p><i>Cryptococcus neoformans/gattii</i></p> <p>Eubakterien (PCR)</p> <p>Pilze (PCR)</p> <p><i>Mycoplasma pneumoniae</i> (PCR)</p> <p><i>Borrelia burgdorferi</i> (PCR)</p> <p><i>Listeria monocytogenes</i> (PCR)</p> <p><i>Tropheryma whipplei</i> (PCR)</p> <p><i>Toxoplasma gondii</i> (PCR)</p> <p><i>S. pneumoniae</i> Antigen-Test</p> <p>Multiplex-PCR Meningitis/Enzephalitis</p> <p><i>Borrelia burgdorferi</i> AK</p> <p><i>Treponema pallidum</i> (Lues) AK (F)</p>

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	144 von 191

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 ELSIA</p>																																																																				
<p>Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:</p>	<table border="0"> <tr> <td>Gram-Präparat:</td> <td></td> <td>innerhalb von 24 Stunden</td> </tr> <tr> <td>Erreger und Resistenz:</td> <td></td> <td>3 Tage</td> </tr> <tr> <td>Hefen:</td> <td></td> <td>3 Tage</td> </tr> <tr> <td>Schimmelpilze:</td> <td></td> <td>7 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Cryptococcus neoformans/gattii</i>:</td> <td></td> <td>7 Tage</td> </tr> <tr> <td>Mykobakterien inkl. TB (Mikroskopie):</td> <td></td> <td>1–3 Tage</td> </tr> <tr> <td>Mykobakterien inkl. TB (Kultur):</td> <td></td> <td>12 Wochen</td> </tr> <tr> <td><i>Mycobact. tuberculosis</i> complex (PCR):</td> <td></td> <td>1–7 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Mycobacterium</i> sp. (PCR):</td> <td></td> <td>1–14 Tage</td> </tr> <tr> <td>Parasiten:</td> <td></td> <td>innerhalb von 24 Stunden</td> </tr> <tr> <td><i>S. pneumoniae</i> Antigen-Test:</td> <td></td> <td>innerhalb von 24 Stunden</td> </tr> <tr> <td>Multiplex-PCR Meningitis/Enzephalitis:</td> <td></td> <td>innerhalb von 24 Stunden</td> </tr> <tr> <td>Leptospiren (PCR):</td> <td></td> <td>1–7 Tage</td> </tr> <tr> <td>Eubakterien (PCR):</td> <td></td> <td>1–14 Tage</td> </tr> <tr> <td>Pilze (PCR):</td> <td></td> <td>1–14 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Mycoplasma pneumoniae</i> (PCR):</td> <td></td> <td>1–7 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Borrelia burgdorferi</i> (PCR):</td> <td></td> <td>1–7 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Listeria monocytogenes</i> (PCR):</td> <td></td> <td>1–7 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Tropheryma whipplei</i> (PCR):</td> <td></td> <td>1–7 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Toxoplasma gondii</i> (PCR):</td> <td></td> <td>1–7 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Borrelia burgdorferi</i> AK:</td> <td></td> <td>1–5 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Treponema pallidum</i> (Lues) AK:</td> <td></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>Tropheryma whipplei</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>Tropheryma whipplei</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 • Hitzeinaktivierte Proben 																																																																				
<p>Erstellt von Krause, Lisa-Marie</p>	<p>Gepüft von Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)</p>	<p>Freigegeben von/am Schaumburg, Frieder am 16.01.2024</p>	<p>Seite 145 von 191</p>																																																																		

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

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

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	146 von 191

8.6 Fremdkörper

8.6.1 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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	147 von 191

8.6.2 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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	148 von 191

8.6.3 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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	149 von 191

8.7 Respiratorische Materialien

8.7.1 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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	150 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

8.7.2 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 Asparate 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:	<table> <tr> <td>Bakteriologische und mykologische Untersuchung:</td> <td>500 µL</td> </tr> <tr> <td>Molekularbiologische Untersuchungen (PCR):</td> <td>350 µL</td> </tr> <tr> <td>Mykobakterien-Diagnostik:</td> <td>20 mL</td> </tr> </table>	Bakteriologische und mykologische Untersuchung:	500 µL	Molekularbiologische Untersuchungen (PCR):	350 µL	Mykobakterien-Diagnostik:	20 mL
Bakteriologische und mykologische Untersuchung:	500 µL						
Molekularbiologische Untersuchungen (PCR):	350 µL						
Mykobakterien-Diagnostik:	20 mL						
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>Tropheryma whipplei</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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	151 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

	Elisa																												
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>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>8 Wochen</td> </tr> <tr> <td><i>M. tuberculosis</i> complex (PCR):</td> <td>1–7 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>Legionellen (PCR):</td> <td>1–7 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Pneumocystis jiroveci</i> (PCR):</td> <td>1–7 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Chlamydia pneumoniae</i> (PCR):</td> <td>1–7 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Mycoplasma pneumoniae</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>Tropheryma whipplei</i> (PCR):</td> <td>1–7 Tage</td> </tr> </table>	Erreger und Resistenz:	2 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	<i>Tropheryma whipplei</i> (PCR):	1–7 Tage
Erreger und Resistenz:	2 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																												
<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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	152 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

8.7.3 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:	<table> <tr> <td>Bakteriologische und mykologische Untersuchung:</td> <td>500 µL</td> </tr> <tr> <td>Molekularbiologische Untersuchungen (PCR):</td> <td>350 µL</td> </tr> <tr> <td>Mykobakterien-Diagnostik:</td> <td>2 mL</td> </tr> </table>	Bakteriologische und mykologische Untersuchung:	500 µL	Molekularbiologische Untersuchungen (PCR):	350 µL	Mykobakterien-Diagnostik:	2 mL
Bakteriologische und mykologische Untersuchung:	500 µL						
Molekularbiologische Untersuchungen (PCR):	350 µL						
Mykobakterien-Diagnostik:	2 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:	<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>						
Methode:	<p>Mikroskopie</p> <p>Kulturelle Anlage</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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	153 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

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>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>8 Wochen</td> </tr> <tr> <td><i>M. tuberculosis</i> complex (PCR):</td> <td>1–7 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>Legionellen (PCR):</td> <td>1–7 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Pneumocystis jiroveci</i> (PCR):</td> <td>1–7 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Chlamydia pneumoniae</i> (PCR):</td> <td>1–7 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Mycoplasma pneumoniae</i> (PCR):</td> <td>1–7 Tage</td> </tr> <tr> <td><i>Ureaplasma parvum/urealyticum</i> (PCR):</td> <td>1–7 Tage</td> </tr> </table>	Erreger und Resistenz:	2 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
Erreger und Resistenz:	2 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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	154 von 191

8.7.4 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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	155 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	Erreger und Resistenz:	2 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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	156 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

8.7.5 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:	<table> <tr> <td>Bakteriologische und mykologische Untersuchung:</td> <td>500 µL</td> </tr> <tr> <td>Molekularbiologische Untersuchungen (PCR):</td> <td>350 µL</td> </tr> <tr> <td>Mykobakterien-Diagnostik:</td> <td>2 mL</td> </tr> </table>	Bakteriologische und mykologische Untersuchung:	500 µL	Molekularbiologische Untersuchungen (PCR):	350 µL	Mykobakterien-Diagnostik:	2 mL
Bakteriologische und mykologische Untersuchung:	500 µL						
Molekularbiologische Untersuchungen (PCR):	350 µL						
Mykobakterien-Diagnostik:	2 mL						
Lagerung und Transport:	Raumtemperatur						
Transportzeiten:	Weniger als 24 Stunden						
Probenentnahmegefäß und Zusatzstoffe:	steriles Probengefäß mit Schraubverschluss und Skalierung						
Anforderung:	<p>Erreger und Resistenz</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>						
Methode:	<p>Mikroskopie</p> <p>Kulturelle Anlage</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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	157 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	Gram-Präparat:	innerhalb von 24 Stunden
	Erreger und Resistenz:	2 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	
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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	158 von 191

8.8 Urin

8.8.1 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: 70%;">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: 70%;">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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	159 von 191

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>Legionellen (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>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>Leptospiren (PCR):</td> <td>1–7 Tage</td> </tr> <tr> <td>Legionellen (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	Leptospiren (PCR):	1–7 Tage	Legionellen (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																								
Leptospiren (PCR):	1–7 Tage																								
Legionellen (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 																								
Fremdleistung/ Eigenleistung:	Eigenleistung																								

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	160 von 191

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	161 von 191

8.8.2 Screening asymptomatischer Bakteriurie

Vorbereitung des Patienten:	Siehe 8.8.1
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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	162 von 191

8.8.3 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 8.8.1. • 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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	163 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

8.8.4 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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	164 von 191

8.8.5 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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	165 von 191

8.8.6 Prostataexprimat

Vorbereitung des Patienten:	Durch eine Prostatamassage wird Prostataexprimat 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:	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
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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	166 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

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

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	167 von 191

8.9 Stuhl

8.9.1 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:	Enzym Immunoassay 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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	168 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

8.9.2 Stuhl bei Enteritis - ambulant erworbene

Vorbereitung des Patienten:	siehe 8.9.1		
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:	EIA 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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	169 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

8.9.3 Stuhl bei Enteritis nach Tropenaufenthalt

Vorbereitung des Patienten:	siehe 8.9.1
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:	Enzym Immunoassay 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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	170 von 191

8.9.4 Stuhl bei Enteritis unter Immunsuppression

Vorbereitung des Patienten:	siehe 8.9.1
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> 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:	Enzym Immunoassay 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 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

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	171 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

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

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	172 von 191

8.9.5 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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	173 von 191

8.9.6 Stuhl-Einzelanforderung

Vorbereitung des Patienten:	siehe 8.9.1
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> <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:	Enzym Immunoassay PCR Kulturelle Anlage Erregeridentifizierung und ggf. Empfindlichkeitsprüfung Immunchromatographie

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	174 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

<p>Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:</p>	<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><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	<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																						
<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																						
<p>Kriterien für die Zurückweisung von Proben</p>	<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 																						
<p>Fremdleistung/ Eigenleistung:</p>	<p>Eigenleistung</p>																						

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	175 von 191

8.10 Blut und Knochenmark

8.10.1 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>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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	176 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

Methode:	<p>PCR Kulturelle Anlage mit Anreicherung Erregeridentifizierung und ggf. Empfindlichkeitsprüfung Mikroskopie Immunchromatographie Indirekte Immunfluoreszenzmikroskopie Elisa Immunoblot Partikelagglutinationstest</p>																																						
Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	<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																																						
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:	<p>Eigenleistung Fremdleistung (F)</p>																																						

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	177 von 191

8.10.2 Nabelschnurblut

Vorbereitung des Patienten:	<p>aseptische Punktionstechnik: 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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	178 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

8.10.3 Vollblut/Serum

Vorbereitung des Patienten:	Siehe 8.10.1
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

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	179 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

Anforderung:	<p><i>Bartonella henselae</i> AK</p> <p><i>Bordetella pertussis</i> Toxin AK</p> <p><i>Borrelia burgdorferi</i> AK</p> <p><i>Brucella</i> AK</p> <p>Diphtherie Toxoid AK</p> <p><i>Haemophilus influenzae B</i> AK</p> <p><i>Leptospira</i> AK</p> <p><i>Mycoplasma pneumoniae</i> AK</p> <p>Pneumokokken (Impftiter)</p> <p>Tetanus Toxoid AK (Impftiter)</p> <p><i>Treponema pallidum</i> (Lues) AK</p> <p><i>Yersinia enterocolitica</i> AK</p> <p><i>Aspergillus</i> AG</p> <p><i>Cryptococcus</i> AG</p> <p><i>Echinococcus sp.</i> AK</p> <p><i>Toxoplasma gondii</i> AK</p> <p>Anti-Str.-D-Nase-B (F)</p> <p><i>Ascaris lumbricoides</i> AK (F)</p> <p><i>Campylobacter jejuni</i> AK (F)</p> <p><i>Chlamydia pneumoniae</i> AK (F)</p> <p><i>Chlamydia trachomatis</i> AK (F)</p> <p><i>Entamoeba histolytica</i> AK (F)</p> <p>Filarien AK (F)</p> <p><i>Francisella tularensis</i> AK (F)</p> <p><i>Helicobacter pylori</i> AK (F)</p> <p><i>Histoplasma</i> AK (F)</p> <p>Leishmanien AK (F)</p> <p>Meningokokken-Impftiter bei Immundefekt (F)</p> <p>Plasmodien AK (F)</p> <p>Salmonellen AK (F)</p> <p><i>Schistosoma sp.</i> AK (F)</p> <p><i>Taenia solium</i> AK (F)</p> <p><i>Toxocara canis</i> AK (F)</p> <p><i>Trichinella spiralis</i> AK (F)</p> <p><i>Trypanosoma cruzi</i> AK (F)</p>
Methode:	Indirekte Immunfluoreszenzmikroskopie

Erstellt von	Gepüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	180 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

	Elisa Immunoblot Partikelagglutinationstest
--	---

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	181 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:	<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>Haemophilus influenzae B</i> AK:	1–5 Tage
	<i>Leptospira</i> AK:	1–5 Tage
	<i>Mycoplasma pneumoniae</i> AK:	1–5 Tage
	Pneumokokken (Impftiter):	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>Aspergillus</i> AG:	1–5 Tage
	<i>Cryptococcus</i> AG:	1–5 Tage
	<i>Echinococcus sp.</i> AK:	1–5 Tage
	<i>Toxoplasma gondii</i> AK:	1–5 Tage
	Anti-Str.-D-Nase-B:	1–14 Tage
	<i>Ascaris lumbricoides</i> AK:	1–14 Tage
	<i>Campylobacter jejuni</i> AK:	1–14 Tage
	<i>Chlamydia pneumoniae</i> AK:	1–14 Tage
	<i>Chlamydia trachomatis</i> AK:	1–14 Tage
	<i>Entamoeba histolytica</i> AK:	1–14 Tage
	Filarien AK:	1–14 Tage
	<i>Francisella tularensis</i> AK:	1–14 Tage
	<i>Helicobacter pylori</i> AK:	1–14 Tage
	<i>Histoplasma</i> AK:	1–14 Tage
	Leishmanien AK:	1–14 Tage
	Meningokokken-Impftiter bei Immundefekt:	1–14 Tage
	Plasmodien AK:	1–14 Tage
	Salmonellen AK:	1–14 Tage
	<i>Schistosoma sp.</i> AK:	1–14 Tage
	<i>Teania solium</i> AK:	1–14 Tage
	<i>Tococara canis</i> AK:	1–14 Tage
<i>Trichinella spiralis</i> AK:	1–14 Tage	
<i>Trypanosoma cruzi</i> AK:	1–14 Tage	

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	182 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	183 von 191

8.10.4 Heparinblut/Lithium Heparin

Vorbereitung des Patienten:	Siehe 8.10.1
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 <i>Yersinia enterocolitica</i> AK <i>Toxoplasma gondii</i> AK <i>Mycobacterium tuberculosis</i> QuantiFERON
Methode:	Indirekte Immunfluoreszenzmikroskopie Elisa Immunoblot Partikelagglutinationstest

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	184 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

<p>Dauer der Bearbeitung des Untersuchungsauftrags:</p>	<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																						
<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 • <u>Achtung:</u> <i>Mycobacterium tuberculosis</i> QuantiFERON: Die Probe muss bis 13 Uhr im Labor eintreffen; später eintreffende Proben werden verworfen. 																						
<p>Fremdleistung/ Eigenleistung:</p>	<p>Eigenleistung</p>																						

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	185 von 191

8.10.5 Knochenmark

Vorbereitung des Patienten:	CURATOR: Knochenmarkpunktionen, Knochenstanzen und Lumbalpunktionen Durchführung KIONK (ukmunster.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) <i>Mycobacterium tuberculosis</i> complex (PCR) Parasiten Eubakterien PCR Pilze (PCR) <i>Bartonella henselae</i> (PCR) <i>Brucella</i> spp. (PCR) <i>Leishmania</i> spp. (PCR) <i>Toxoplasma gondii</i> (PCR)
Methode:	Mikroskopie Kulturelle Anlage inkl. Anaerobier-Diagnostik mit Anreicherung und Langzeitbebrütung Identifizierung von Erregern und ggf. Empfindlichkeitsprüfung PCR Sanger-Sequenzierung (F)

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Krause, Lisa-Marie	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	186 von 191

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>innerhalb von 24 Stunden</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>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>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):	innerhalb von 24 Stunden	Mykobakterien inkl. TB (Kultur):	12 Wochen	<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>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):	innerhalb von 24 Stunden																												
Mykobakterien inkl. TB (Kultur):	12 Wochen																												
<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>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"> • Mindestprobenmenge nicht erreicht • Proben ohne eindeutige Zuordnung zu einer zu behandelnden Person 																												
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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	187 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

8.11 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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	188 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

8.12 Screening-VRE

Lokalisation	Anal, Stuhl
Vorbereitung des Patienten:	<p>Anal-Abstrich:</p> <ul style="list-style-type: none"> vorsichtiges einführen des Abstrichtupfers in den Analkanal bis 5 cm unter Rotation. <p>Stuhl:</p> <ul style="list-style-type: none"> siehe 8.9.1
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 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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	189 von 191

Leistungsverzeichnis Institut für Medizinische Mikrobiologie

8.13 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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	190 von 191

8.14 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	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 16.01.2024	191 von 191