



SAFC

RESERVIERT FÜR LABOR

S/Flot

Sed

BT

ZN

CF

Mik

Sero

PCR

A/M: _____

DE: _____

Untersuchungsantrag (Humanparasitologie)

<p>PatientIn:</p> <p>Name _____</p> <p>Adresse _____</p> <p>PLZ / Ort _____</p> <p>Geburtsdatum ____-____-____ Geschlecht <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m</p> <p>Referenz _____</p> <p>Rechnung an <input type="checkbox"/> PatientIn <input type="checkbox"/> Antragstelle <input type="checkbox"/> Andere (Rückseite)</p> <p>Falls nicht anders angegeben erfolgt Rechnungsstellung an Antragstelle</p>	<p>Antragstelle :</p> <p>Name _____</p> <p>Adresse _____</p> <p>PLZ / Ort _____</p> <p>Tel. _____ Fax _____</p> <p>Resultat per* <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> A-Post</p> <p>*Die Antragstelle garantiert die Vertraulichkeit der Daten nach Übermittlung.</p>
---	--

Klinische Angaben

- asymptomatisch Hautsymptome
- Fieber Lungensymptome
- Durchfall Lebersymptome
- Eosinophilie Abdominalsymptome
- ZNS-Symptome

Auslandaufenthalte

- keine
- Europa
- Afrika
- Asien/Pazifik
- N-Amerika
- S/Z-Amerika

Herkunft:

Verlauf (Datum der letzten Untersuchung): _____

Material

- Stuhl nativ Stuhl SAF
- Serum/Vollblut EDTA-Blut
- Biopsie
- Anderes: _____

Entnahmedatum:

Bemerkungen

Mikroskopie

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Intestinale Helminthen (Nativstuhl) | Nativstuhl: 1 Röhrchen mit mindestens 20 g Stuhl (aprikosengrosse Portion) |
| <input type="checkbox"/> Strongyloides (Nativstuhl) | Strongyloides: andere Methode, bitte extra ankreuzen (Enterobius: Klebeband) |
| <input type="checkbox"/> Intestinale Protozoen (SAF-Stuhl) | SAF-Stuhl: (1-3 Proben, 1 g (haselnussgrosse Portion) in 10 ml SAF-Lösung, gut mischen) |
| <input type="checkbox"/> Cryptosporidien (Nativ- oder SAF-Stuhl) | Helminthen teilweise auch nachweisbar, Nachweissicherheit tiefer als bei Nativstuhluntersuchung |
| <input type="checkbox"/> Microsporidien (Nativ- oder SAF-Stuhl) | Cryptosporidien, Microsporidien: andere Methoden, bitte extra ankreuzen |
| <input type="checkbox"/> Enterobius (Klebeband, s. Rückseite) | |
| <input type="checkbox"/> Schistosoma haematobium (50-100 ml Mittagsurin) | |

- Malaria/Blutprotozoen (EDTA-Blut)
- Mikrofilarien (EDTA-Blut)
- Identifikation von Parasiten/Parasiten im Punktat (Material nativ, in NaCl)

Antigennachweis

- Giardia-Antigen (Nativ- oder SAF-Stuhl)
- Cryptosporidium-Antigen (Nativ- oder SAF-Stuhl) #
- Malaria, nur zusätzlich zu Mikroskopie (EDTA-Blut) *
- Wuchereria bancrofti (EDTA-Blut) *

PCR

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Acanthamoeba (Material in NaCl) | <input type="checkbox"/> Giardia (Nativstuhl) #,n |
| <input type="checkbox"/> Babesia (EDTA-Blut) #,n | <input type="checkbox"/> Leishmania (Biopsie: vgl. Rückseite) <input type="checkbox"/> incl. Typisierung |
| <input type="checkbox"/> Cryptosporidium (Nativstuhl) # | <input type="checkbox"/> Microsporidien (Nativstuhl, ev. Biopsie/Punktat in NaCl) # |
| <input type="checkbox"/> Echinococcus granulosus (Biopsie/Punktat in NaCl) # | <input type="checkbox"/> Plasmodien/Malaria (EDTA-Blut) * # |
| <input type="checkbox"/> Echinococcus multilocularis (Biopsie/Punktat in NaCl) # | <input type="checkbox"/> Toxoplasma (Material: vgl. Rückseite) |
| <input type="checkbox"/> Entamoeba histolytica (Nativstuhl) | |

Serologie

- Screening Protozoen (Entamoeba histolytica, Leishmania, Malaria)
- Screening Helminthen ohne Tropenaufenthalt (Cysticercose, Echinococcus, Fasciola, Strongyloides, Toxocara, Trichinella)
- Screening Helminthen mit Tropenaufenthalt (wie oben, zusätzlich Filarien, Schistosomen)
- | | | | |
|--|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Babesia #n | <input type="checkbox"/> Plasmodium/Malaria | <input type="checkbox"/> Angiostrongylus* # | <input type="checkbox"/> Gnathostoma* # |
| <input type="checkbox"/> E. histolytica (invasive Amöbose) | <input type="checkbox"/> Toxoplasma | <input type="checkbox"/> Anisakis* # | <input type="checkbox"/> Schistosoma |
| <input type="checkbox"/> Leishmania | <input type="checkbox"/> Trypanosoma (Afrika)* | <input type="checkbox"/> Echinococcus granulosus | <input type="checkbox"/> Strongyloides |
| <input type="checkbox"/> Microsporidien # | <input type="checkbox"/> Trypanosoma cruzi (Amerika)* | <input type="checkbox"/> Echinococcus multilocularis | <input type="checkbox"/> Taenia solium-Cysticercose |
| | | <input type="checkbox"/> Fasciola | <input type="checkbox"/> Toxocara |
| | | <input type="checkbox"/> Filarien | <input type="checkbox"/> Trichinella |

* Externe Tests, # nicht Bestandteil der Analysenliste, n Test am DZP nicht akkreditiert

Weitere Untersuchungen nach Absprache, Hinweise zu Material und Methoden auf der Rückseite.

Rechnungsadresse (Blockschrift oder Stempel)
(Falls Rechnungsstellung nicht an PatientIn oder Antragstelle)

Name _____

Adresse _____

PLZ / Ort _____

Spezialuntersuchungen

- Pneumocystis jirovecii* (*P. carinii*)ⁿ Material: Bronchial-Lavage induziertes Sputum Sputum
 Echinococcus multilocularis/Antigennachweisⁿ Material:
ⁿTest am DZP nicht akkreditiert

Standarduntersuchungsmaterial

SAF-Stuhl	1 g Stuhl (haselnussgrosse Portion) in Röhrchen mit 10 ml SAF-Lösung, gut mischen
Nativstuhl	20 g (aprikosengrosse Portion) Stuhl in Röhrchen ohne Zusatz
Serum/Plasma	2 ml
Vollblut/EDTA-Blut	1 Röhrchen (5-10 ml)
d.Tropfen/Ausstrich	gefärbt oder ungefärbt
Biopsie/Punktat	in physiol. NaCl
Urin	50-100 Mittagsurin oder Sediment eines Tages-Urins
Liquor	1-2 ml ohne Zusätze
Endoparasiten	in physiol. NaCl
Ektoparasiten	nativ (ev. in 70% Ethanol)

Alle Einsendungen per A-Post oder Kurier. Material bruch- und auslaufsicher verpacken. Probenröhrchen und Verpackungsmaterialien können bezogen werden (044/635 8509 oder via www.paras.uzh.ch → Diagnostik).

Untersuchungsmethoden und Material

Intestinale Protozoen: Methode der Wahl ist eine Anreicherungsverfahren ausgehend von mit **SAF fixierten Stuhlproben** (1 g oder haselnussgrosse Portion Stuhl in 10 ml SAF-Lösung). Für eine sichere Aussage ist die Untersuchung von 3 Proben empfohlen. Der Nachweis von gewissen Wurmeiern in SAF-Proben ist möglich, die Nachweiseffizienz ist mit der kombinierten Sedimentations-Flotations-Methode (s.u.) jedoch höher. Cryptosporidien und Microsporidien müssen durch spezielle Färbemethoden dargestellt werden (bitte extra ankreuzen; Nachweis möglich aus Nativ- oder SAF-Stuhl).

Intestinale Helminthen/Wurmeier: Methode der Wahl ist eine kombinierten Sedimentations-Flotations-Methode mit **unfixierten Stuhlproben (Nativstuhl, 20 g oder aprikosengrosse Portion)**. Ausnahmen sind **Strongyloides, Enterobius** und **Schistosoma haematobium** (Untersuchungen bitte extra ankreuzen und zusätzliches Material einsenden). Bei Bandwurminfektionen werden meistens Bandwurmglieder ausgeschieden. Diese bitte in einem separaten Röhrchen unfixiert einsenden.

Enterobius (Klebebandmethode): **Klares** Klebeband von etwa 4 cm Länge und 1 cm Breite morgens vor dem Waschen und dem ersten Stuhlabsatz auf Perianalhaut drücken, abreißen, mit Klebeschicht glatt auf Objektträger pressen und bruchsicher einsenden.

Amöben/Entamoeba histolytica: die pathogene Art *E. histolytica* lässt sich morphologisch nicht von allen apathogenen Arten (z. B. *E. dispar*) unterscheiden. Differenzierungsmöglichkeiten: PCR (Stuhl, unfixiert) oder, vor allem bei Verdacht auf einen invasiven Prozess, Antikörperrnachweis im Serum (*E. histolytica* induziert in sehr vielen Fällen Antikörper, bei apathogenen Arten sind keine Antikörper nachweisbar).

Plasmodien/Malaria: eine akute Malaria lässt sich nur durch den direkten Parasitennachweis (dicker Tropfen/Ausstrich: Mikroskopie, PCR) feststellen. Ein Antigennachweis kann nur ergänzend zur mikroskopischen Untersuchung durchgeführt werden.

Leishmania/Direktnachweis: Methode der Wahl ist die PCR (eine Kultur ist nur für spezielle Fragestellungen angezeigt).

Untersuchungsmaterial:	- Viszerale Leishmaniose (VL)	Lymphknoten- oder Knochenmark-Punktat
	- Hautleishmaniose	Biopsie vom Läsionsrand
	- Alternative bei HIV-Infizierten mit VL	EDTA-Blut (1 Röhrchen)

(Kultur: Material unter sterilen Bedingungen in Leishmania-Kulturmedium überführen [Bestellung: 044/635 8506]; Alternative: physiol. NaCl (bei stark bluthaltigem Material: NaCl/EDTA).

Acanthamoeben: Hornhautabstriche/-abrasio in physiol. NaCl; Konjunktivalflüssigkeit: nativ; Kontaktlinsen, Spül- oder Aufbewahrungsflüssigkeit: nativ.

Toxoplasma-PCR: Plazenta, Fruchtwasser, Liquor, Bronchiallavage, Gewebibiopsien, Augenkammerwasser (alle nativ), bei V. a. generalisierte Toxoplasmose bei Immunschwäche/Immundefizienz ev. auch EDTA-Blut (1 Röhrchen).

Resultatzustellung

Die Resultatzustellung erfolgt per A-Post, Fax oder Email. Wir gehen davon aus, dass Sie die Vertraulichkeit der Daten nach der Übermittlung garantieren und akzeptieren, dass Fehlzustellungen - trotz aller Sorgfalt - nicht mit absoluter Sicherheit ausgeschlossen werden können. Bei der Zustellung via Email werden die Resultate als passwortgeschützte pdf-Datei gesendet. Kontaktieren Sie uns bitte vorgängig für die Passwortvereinbarung.

Weitere Informationen unter www.paras.uzh.ch