



Untersuchungsantrag Humanparasitologie

PatientIn (Blockschrift, Etikette)	Antragstelle (Blockschrift, Stempel, Etikette)
Name <input type="text"/>	Name <input type="text"/>
Vorname <input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ <input type="text"/> Ort <input type="text"/>	(Station) <input type="text"/>
Geb. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Geschlecht <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> ambulant	Adresse <input type="text"/>
RefNr. <input type="text"/> <input type="checkbox"/> stationär	PLZ <input type="text"/> Ort <input type="text"/>
Rechnung <input type="checkbox"/> PatientIn <input type="checkbox"/> Antragstelle <input type="checkbox"/> andere (unter Bemerkungen notieren)	Tel. <input type="text"/>
	Email <input type="text"/>

Befund per <input type="checkbox"/> Email (HIN secured) <input type="checkbox"/> Brief <input type="checkbox"/>	Befundkopie per Email (HIN secured):
Der Empfänger garantiert die Vertraulichkeit der Daten nach Übermittlung.	Email: <input type="text"/>

Klinische Angaben <input type="checkbox"/> asymptomatisch <input type="checkbox"/> Hautsymptome <input type="checkbox"/> Lebersymptome <input type="checkbox"/> Fieber <input type="checkbox"/> Lungensymptome <input type="checkbox"/> Abdominalsymptome <input type="checkbox"/> Durchfall <input type="checkbox"/> Eosinophilie <input type="checkbox"/> ZNS-Symptome Mit der Einsendung des Untersuchungsantrags akzeptieren Sie unsere AGBs. AGBs unter: https://www.paras.uzh.ch/de/diagnostics.html	Auslandaufenthalte <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> Asien/Pazifik <input type="checkbox"/> Europa <input type="checkbox"/> N-Amerika <input type="checkbox"/> Afrika <input type="checkbox"/> S/Z-Amerika Datum: <input type="text"/>	Herkunft: <input type="text"/> Serologie-Verlauf: <input type="text"/> <small>(Datum der letzten Serologieuntersuchung)</small>
---	---	---

Bemerkungen:

Material-Entnahmedatum: <input type="text"/>	Serologie Antikörper			Mikroskopie				PCR DNA-Nachweis		Antigen
	Serum/Plasma (2 ml)	Nativ-/EDTA-Blut (5 ml)	Liquor (2 ml)	Nativstuhl	SAF- Stuhl	Urin	Anderes:	EDTA-Blut (5-10 ml)	Nativstuhl	EDTA-Blut (5-10 ml)
Plasmodium spp./Malaria AKUT/NOTFALL Telefonische Voranmeldung! Siehe ①	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Plasmodium spp. nicht akut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Nachweis von Blutparasiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Identifikation von isolierten Parasiten							<input type="checkbox"/>			
Panels/Screening										
Stuhl										
Protozoen Panel STUHL Nachweisspektrum Mikroskopie: ② PCR: ③				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
Helminthen Panel STUHL Nachweisspektrum: ④				<input type="checkbox"/>						
Serum/Blut										
Protozoen Suchtest BLUT Entamoeba, Leishmania, Malaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
Helminthen Suchtest (ohne Tropen) BLUT Cysticercose, Echinococcus, Fasciola, Strongyloides, Toxocara, Trichinella	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
Helminthen Suchtest (mit Tropen) BLUT wie oben, zusätzlich Filaria und Schistosoma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
Echinococcus Suchtest (Gattung) ⑤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								<input type="checkbox"/> m
Echinococcus Suchtest, Verdacht E. multilocularis ⑤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								<input type="checkbox"/> m

Einzeluntersuchungen	Serologie Antikörper			Mikroskopie				PCR DNA-Nachweis					Antigen						
	Serum/Plasma (2 ml)	Nativ-/EDTA-Blut (5 ml)	Liquor (2 ml)	Nativstuhl	SAF-Stuhl	Urin	Anderes:	EDTA-Blut (5-10 ml)	Nativstuhl	Gewebe/Biopsie	Punktat	Knochenmark/EDTA	EDTA-Blut (5-10 ml)	Liquor (2 ml)	Anderes:	Nativstuhl	SAF-Stuhl	Urin	EDTA-Blut (5-10 ml)
Helminthen																			
Angiostrongylus	ε #	ε #	ε #																
Anisakis	ε	ε																	
Ascaris	n	n																	
Echinococcus granulosus			m								#	#							
Echinococcus multilocularis			m								#	#							
Enterobius 6																			
Fasciola																			
Filarien 7																			
Wuchereria bancrofti																			ε
Onchocerca (skin snip)																			
Gnathostoma	ε #	ε #	ε #																
Paragonimus 8	ε #	ε #	ε #																
Schistosoma 9																		n #	
Strongyloides 10												n #							
Toxocara																			
Trichinella																			
Taenia solium-Cysticercose																			
Protozoen																			
Acanthamoeba 11																			
Babesia																			
Cryptosporidium (Methode der Wahl: PCR)																			
Entamoeba histolytica 12																			
Giardia																			
Leishmania																			
Leishmania 13 (incl. Typisierung)																			
Microsporidien (Methode der Wahl: PCR)	n #	n #																	
Toxoplasma 14																			
Toxoplasma IgG			m																
Toxoplasma IgM			m																
Toxoplasma IgG Avidität	n	n																	
Trypanosoma brucei (Afrikanische Schlafkrankheit)	ε	ε																	
Trypanosoma cruzi (Chagas, Südamerika)	ε	ε																	
Anderere																			
Pneumocystis jirovecii (BAL, Sputum)																			n #
Anderere (Material/Abklärung), bitte Rücksprache:																			n #

ε externe Tests, # nicht Bestandteil der Analysenliste, n Test nicht akkreditiert, m Test nicht validiert für dieses Material.

Standarduntersuchungsmaterial

SAF-Stuhl	1 g Stuhl (haselnussgrosse Portion) in Röhrchen mit 10 ml SAF-Lösung, gut mischen.	Knochenmark	nativ; stark bluthaltiges Material in EDTA/Koagulation verhindern!
Nativstuhl Mikroskopie	20 g (aprikosengrosse Portion) Stuhl in leeres Röhrchen.	Gewebe/Biopsie	in NaCl (physiol., nicht fixieren!).
Nativstuhl PCR	ca. 1g in leeres Tube.	Endoparasiten	in NaCl (physiol., nicht fixieren!).
Urin	nativ; für S. haematobium: 100 ml Mittagsurin (10-14h) oder Sediment Tages-Urin.	Bandwurmglieder	in NaCl (physiol., nicht fixieren!).
Punktat	nativ; bei bluthaltigen Proben: Koagulation verhindern!	Ektoparasiten	nativ (ev. in 70% Ethanol).

1 Plasmodium/Malaria AKUT/Notfall: Immer telefonisch voranmelden. Mo-Fr 8-17: 044 635 85 06 (Untersuchung am DZP).

Andere Zeiten: 044 255 22 06 (Untersuchung am Unispital, Material direkt an die Klinik für Hämatologie/Diagnostik (HAD), Universitätsspital Zürich, Rämistrasse 100, 8091 Zürich senden).

2 Protozoen-Panel Mikroskopie: Entamoeba, Giardia, Cyclospora, Dientamoeba, Blastocystis, diverse apathogene Parasiten. Nachweis von gewissen Helminthen auch möglich (Nachweiseffizienz aus Nativ-Stuhl ist höher). Empfehlung: Je 1 Probe an 3 verschiedenen Tagen in separaten SAF-Röhrchen sammeln und gemeinsam einsenden. Cryptosporidien und Microsporidien müssen mit anderen Methoden nachgewiesen werden. Bitte unter Einzeluntersuchungen extra ankreuzen.

3 Protozoen-Panel PCR: Nachweis von Entamoeba histolytica, Giardia intestinalis, Cryptosporidium spp., Cyclospora cayetanensis, Blastocystis hominis, Dientamoeba fragilis.

4 Helminthen-Panel Mikroskopie: Intestinale Helminthen ausser: Strongyloides, Enterobius und Schistosoma haematobium → andere Methoden, bitte unter Einzeluntersuchungen extra ankreuzen und zusätzliches Material einsenden.

5 Echinococcus. Gattung: Nur gattungsspezifische Tests; **Verdacht E. multilocularis:** Zusätzlich E. multilocularis-spezifischer Suchtest; in beiden Fällen werden bei positiven/fraglichen Ergebnissen Bestätigungstests automatisch durchgeführt.

6 Enterobius: Klares Klebeband (ca. 5 x 1 cm) morgens vor dem Waschen und dem ersten Stuhlabsatz auf Perianalhaut drücken, abreißen und auf Objektträger kleben.

7 Mikrofilarien: Tagesrhythmus der Mikrofilarien beachten! Blutabnahmen: Loa loa: Mittag, lymphatische Filariosen: Mitternacht

8 Paragonimus: Ei-Nachweis im Sputum oder Stuhl. Sensitivität sehr tief.

9 Schistosoma: Ei-Nachweis: tiefe Sensitivität; im Urin: S. haematobium (Sammelurin 10-14 Uhr); **Antigen-Nachweis (CCA)** im Urin: Beste Sensitivität für S. mansoni (!), diese Analyse nicht als Einzeltest veranlassen. **Serologie** nicht Art-spezifisch.

10 Strongyloides: Stuhl (nativ!) für Mikroskopie nicht kühlen!

11 Acanthamoeben: Hornhaut in NaCl; Konjunktivalflüssigkeit, Kontaktlinsen, Spül- oder Aufbewahrungslüssigkeit, Liquor: nativ.

12 Entamoeba histolytica: Die pathogene Art E. histolytica lässt sich morphologisch nicht von apathogenen Arten (z. B. E. dispar) unterscheiden. Differenzierungsmöglichkeiten: PCR (Nativstuhl). Bei Verdacht auf invasive Amöbose kann der Antikörpernachweis.

13 Leishmania PCR: Viszerale Leishmaniose: Lymphknoten- oder Knochenmark-Punktat (Koagulation verhindern!), bei HIV ev. EDTA-Blut. **Hautleishmaniose:** Biopsie vom Läsionsrand.

14 Toxoplasma PCR: Plazenta, Fruchtwasser, Liquor, Bronchiallavage, Biopsien, Augenkammerwasser (alle nativ), bei V. a. generalisierte Toxoplasmose (Immunschwäche/Immundefizienz) auch EDTA-Blut (5 ml).

Verpackung

Material gemäss Vorschrift verpacken. Einsendematerial kann bezogen werden unter:

<https://www.paras.uzh.ch/de/diagnostikzentrum/medpara/versandmaterial.html>

Einsendungen per A-Post oder Kurier an:

Institut für Parasitologie, DZP
Winterthurerstrasse 266a
8057 Zürich