



BITTE FREI LASSEN!!!

- SAFC
- S/Flot Sed BT
- ZN CF
- Mik Sero PCR A/M: DE:

Untersuchungsantrag (Humanparasitologie)

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

- | | | | |
|--|---|--|---|
| Klinische Angaben
<input type="checkbox"/> asymptomatisch <input type="checkbox"/> Hautsymptome
<input type="checkbox"/> Fieber <input type="checkbox"/> Lungensymptome
<input type="checkbox"/> Durchfall <input type="checkbox"/> Lebersymptome
<input type="checkbox"/> Eosinophilie <input type="checkbox"/> Abdominalsymptome
<input type="checkbox"/> ZNS-Symptome | Auslandaufenthalte
<input type="checkbox"/> keine
<input type="checkbox"/> Europa
<input type="checkbox"/> Afrika
<input type="checkbox"/> Asien/Pazifik
<input type="checkbox"/> N-Amerika
<input type="checkbox"/> S/Z-Amerika | Herkunft:

Verlauf (Datum der letzten Untersuchung): _____ | Material
<input type="checkbox"/> Stuhl nativ <input type="checkbox"/> Stuhl SAF
<input type="checkbox"/> Serum/Vollblut <input type="checkbox"/> EDTA-Blut
<input type="checkbox"/> Biopsie
Anderes: _____

Entnahmedatum: _____ |
|--|---|--|---|

Bemerkungen

Mikroskopie

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Intestinale Helminthen (Nativstuhl)
<input type="checkbox"/> Strongyloides (Nativstuhl)
<input type="checkbox"/> Intestinale Protozoen (SAF-Stuhl)
<input type="checkbox"/> Cryptosporidien (Nativ- oder SAF-Stuhl)
<input type="checkbox"/> Microsporidien (Nativ- oder SAF-Stuhl; Methode der Wahl = PCR s.u.)
<input type="checkbox"/> Enterobius (Klebeband, s. Rückseite)
<input type="checkbox"/> Schistosoma haematobium (50-100 ml Mittagsurin)

<input type="checkbox"/> Malaria/Blutprotozoen (EDTA-Blut)
<input type="checkbox"/> Mikrofilarien (EDTA-Blut, Lymphatische Filariosen: Blutentnahme Mitternacht, Loa loa: Blutentnahme Mittag)
<input type="checkbox"/> Identifikation von Parasiten (Material nativ oder in NaCl) | Nativstuhl: 1 Röhrchen mit mindestens 20 g Stuhl (aprikosengrosse Portion)
Strongyloides: andere Methode, bitte extra ankreuzen (Enterobius: Klebeband)
SAF-Stuhl: (1-3) Proben, 1 g (Haselnuss) in 10 ml SAF-Lösung, gut mischen
Helminthen teilweise auch nachweisbar, Nachweissicherheit tiefer als bei Nativstuhl
Cryptosporidien, Microsporidien: andere Methoden, bitte extra ankreuzen |
|--|--|

Antigennachweis

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Giardia-Antigen (Nativ- oder SAF-Stuhl)
<input type="checkbox"/> Cryptosporidium-Antigen (Nativ- oder SAF-Stuhl) #
<input type="checkbox"/> Malaria, nur zusätzlich zu Mikroskopie (EDTA-Blut) * | <input type="checkbox"/> Schistosoma CCA, v.a. S. mansoni (Urin, nativ) #,n
<input type="checkbox"/> Wuchereria bancrofti (EDTA-Blut) * |
|---|--|

PCR

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

Serologie

- | | | | |
|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Screening Protozoen (Entamoeba histolytica, Leishmania, Malaria)
<input type="checkbox"/> Screening Helminthen ohne Tropenaufenthalt (Cysticercose, Echinococcus, Fasciola, Strongyloides, Toxocara, Trichinella)
<input type="checkbox"/> Screening Helminthen mit Tropenaufenthalt (wie oben, zusätzlich Filarien, Schistosomen) | | | |
| <input type="checkbox"/> E. histolytica (invasive Amöbose)
<input type="checkbox"/> Leishmania
<input type="checkbox"/> Microsporidien # | <input type="checkbox"/> Plasmodium/Malaria
<input type="checkbox"/> Toxoplasma
<input type="checkbox"/> Trypanosoma (Afrika)*
<input type="checkbox"/> Trypanosoma cruzi (Amerika)* | <input type="checkbox"/> Angiostrongylus* #
<input type="checkbox"/> Anisakis* #
<input type="checkbox"/> Echinococcus granulosus
<input type="checkbox"/> Echinococcus multilocularis
<input type="checkbox"/> Fasciola
<input type="checkbox"/> Filarien | <input type="checkbox"/> Gnathostoma* #
<input type="checkbox"/> Schistosoma
<input type="checkbox"/> Strongyloides
<input type="checkbox"/> Taenia solium-Cysticercose
<input type="checkbox"/> Toxocara
<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)^a Material: Bronchial-Lavage induziertes Sputum Sputum
 Echinococcus multilocularis/Antigennachweis^a Material: _____
^aTest am DZP nicht akkreditiert

INFORMATIONEN

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 Anreicherungsmethode 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, Antikörpernachweis 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 physiol. NaCl überführen (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, Gewebebiopsien, Augenkammerwasser (alle nativ), bei V. a. generalisierte Toxoplasmose bei Immunschwäche/Immundefizienz ev. 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 verschlüsselte pdf-Datei gesendet. Kontaktieren Sie uns bitte vorgängig für die Passwortvereinbarung.

Weitere Informationen unter www.paras.uzh.ch