

Zusammenstellung zu Materialentnahme und Probentransport											
Herkunft / Entnahmeort	Materialien	Alternativmaterial	Menge	Indikation z.B.	Besonderheiten beim Transport						
					Medium			Temperatur		Blutkultur	Sonst.
					keine	Amies	spez.	ZT.	36°C		
Auge	Abstrich	Corneageschabsel intraokuläre Flüssigkeit	0,5 ml	Blenorrhöe u. Chlamydien		• ↔ •		•			b
				Go-Blenorrhöe Corneainfektion intraokuläre Anaerobier Pilzinfektion Chlamydien, Herpes simplex-Viren, Varicella-Zoster-Viren	•	•	•		b →		
Atemwege tiefe/oberfl.	Rachenabstrich	Bronchialsekret Transtracheale Aspiration Lungenpunktion  Pleuraerguss Blutkultur		Scharlach				•			b
	Sputum		3-5 ml	Pneumonie				•			a+b
			3 ml	Spez. Erreger: Anaerobier Pilzinfektion	•	•	•	→			
			3 ml	Lungengangrän, Legionella Pneumocystis carinii-Infektion	•	•		→			
	5 ml je 5 ml	frühes Pneumoniestadium z.B. Pneumokokken, Streptokokken, Mykoplasmen, Haemophilus sp. Mykobakterien, Chlamydien, Herpes simplex-Viren				• ↔ •	•	•	b		
Blut	Blutkultur	Sternalpunktat	je 5 ml	Sepsis, Bakteriämie, Fungämie, Endokarditis, Systemmykosen, Osteomyelitis, Enteritis				• ↔ •	•		
Gastrointestinales Material	Stuhl	Rektalabstrich	1-2 g	Massenscreening (S/S)	•			•		•	b
	Galle	Blutkultur	3 ml	Cholezystitis/Cholangitis	•			•			d/→
	Duodenalsaft Magensaft		2 (3) ml	Tbc, Helicobacter Spez. Erreger: Campylobacter jejuni Clostridium difficile Helicobacter pylori				•			c/→
	Stuhl				Tbc	•			•		→
					Yersinien	•			•		→
				Hepatitis A-Viren, Rotaviren, Adenoviren, Astroviren, Noro-Viren	•			•		→	

Herkunft / Entnahmeort	Materialien	Alternativmaterial	Menge	Indikation z.B.	Besonderheiten beim Transport						
					Medium			Temperatur		Blutkultur	Sonst.
					keine	Amies	spez.	ZT.	36°C		
<b>Genitalinfektionen: weibliches Genitale</b>	Abstrich Harnröhre Zervix Menstrualblut (nur vom Gynäkologen zu entnehmen) Material v. Plazenta, Bartholinischen Drüsen, Douglaspunktion, Endometrium, Eileiter (ggf. Cervixkanal) Varia		1-2 ml Sekret  ~ 5 ml	Genitalinfektion Urethritis Gonorrhöe Go, Tbc  z.B. Laktobazillen, Gardnerella vaginalis, Pilze, Mykoplasmen, Gonokokken, Chlamydien  <i>Spez. Erreger:</i> Gardnerella vaginalis, Haemophilus ducreyi, Mycoplasma hominis, Trichomonas vaginalis, Ureaplasma urealyticum, Chlamydien, Herpes simplex-Viren, Human-Papilloma-Viren		• ↔		•			b/→
<b>männliches Genitale</b>	Prostata- und Spermaflüssigkeit, möglichst keine Urethral-Abstriche!		1(2) ml					•			b
<b>Harnwege</b>	„Spontanurin“  besser: Suprapub. Blasenpunktion, kein Spontan- oder K-Urin (Ausnahme: frischer Urin zum Nachweis von Mycoplasmen)	Urikult Suprapubischer Blasenpunktionurin	10 ml  10 ml	Harnwegsinfekt  Pilz-, Anaerobierinfektion unklare Zystitis bei Kindern	•			• • •			b/e b/→
<b>HNO</b>	Abstrich	Blutkultur  Punktat  Eiter, Punktat " " " " " " " "	je 5 ml  1- 3 ml  1-2 ml " " " "	HNO-Infektionen Epiglottitisinfektion bei Kleinkindern mit <i>Haemophilus influenzae</i>  Mittelohr- und NNH-Infektionen <i>Spez. Erreger:</i> Bordetella pertussis auch Pilze Pilze, Bordetella pertussis Pilze, Bordetella pertussis Pilze, Bordetella pertussis		•		• • • • • •	•		→ → → → → → →

Herkunft / Entnahmeort	Materialien	Alternativmaterial	Menge	Indikation z.B.	Besonderheiten beim Transport							
					Medium			Temperatur		Blutkultur	Sonst.	
					keine	Amies	spez.	ZT.	36°C			
<b>Haut</b>	Hautgeschabsel  Haare im Röhrchen Hautabstrich: Abstrich in Transportmedium Hautläsionen: Abstrich in Transportmedium Hautschuppen	Punktat	1 ml  ca 10 (20) 1-2   ca 10 (20)	Pilzinfektion Verletzungsmykosen Dermatophyten Pilze  Pilze (einschl. Dermatophyten)  <i>Spez. Erreger:</i> z.B. Streptokokken, Herpes simplex-Viren, Varicella-Zoster-Viren, Borrelien	•  • •  •			•  • •  •				b  f b  b  →
<b>Mykologische Untersuchung des äußeren Integuments:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Trockene Effloreszenzen: Schuppen mittels stumpfer Kürette am Rand der jüngsten Herde entnehmen,</li> <li>• Haare: mittels Epilationsspinzette auszufen.</li> <li>• Nägel: mittels stumpfer Kürette sublinguale schuppige Ablagerungen abkratzen.</li> <li>• Nässende Effloreszenzen: Exsudat mit in physiologischer Kochsalzlg. angefeuchtetem Watteträger aufnehmen, Kuppe intakter Bläschen mit Pinzette entfernen, Inhalt mit sterilem Watteträger entnehmen.</li> <li>• Eiter: durch Punkt. aspirieren o. mit Watteträger aufnehmen.</li> </ul>		~ 10(20) Schuppen		•			•			b	

Herkunft / Entnahmeort	Materialien	Alternativmaterial	Menge	Indikation z.B.	Besonderheiten beim Transport						
					Medium			Temperatur		Blutkultur	Sonst.
					keine	Amies	spez.	ZT.	36°C		
<b>Intraabdominelle Materialien</b>	Punktat	Abstrich Dialysat	10 ml 10-100 ml	intraabdominelle Infektionen Peritonitis	•	•		•			b
<b>Bauchchirurgische Materialien:</b>	Intraabdominaler Eiter, Peritonealexsudat, Gallenblaseninhalte		1-2 ml			•		•			
<b>Wunden Exsudate / Sekrete</b>	Abstrich  Aspirierter Eiter aus tiefen Wunden oder Abszessen, Eiter von oberflächlichen Wunden oder Abszessen	Spülung, Aspirat	5-10 ml 1-2 ml	Wundinfektionen Anaerobierinfektionen		• •		• •			→ → b/→
<b>Läsionen</b>	Punktate oder Abstriche aus tiefen Wunden und Abszessen, auch Verbrennungen, Zysten u. Ulcera		1-3 ml								
<b>ZNS</b>	Liquor	Blutkultur Abszesspunktat	1(2) ml 5 ml 3 ml	Meningitis Frühstadium einer Meningitis Hirnabszess <i>Spez. Erreger:</i> Neisseria meningitidis, Pneumokokken, Hämophilus influenzae z.B. Herpes simplex-Viren, VaricellaZoster-Viren, Borrelien		• • •		• • •	•		b g  b/→ b/→
<b>Diverses (Intensiv-Medizin)</b>	Katheter Drainage Punktat		1(2) 3-5 ml 3-5 ml	Katheterinfektion z. B. Osteomyelitis z. B. Abszess, Arthritis		•		• • •			b b

**Anmerkungen:**

- siehe einzelne Erreger/Erkrankungsort
- a: Sputum: steriles Sputumgefäß: morgendliche Abnahme an drei aufeinanderfolgenden Tagen, sofort einsenden!
- b: in steriles Röhrchen
- c: z.B. Cary-Blair-Medium gepuffert und gekühlt für Campylobacter; sonst nur steriles Röhrchen.
- d: z.B. Versandgefäß mit Na-carbonat
- e: besonders im Sommer: möglichst keinen Nativurin über längere Transportwege!
- f: ggf. Spezial-NB beimpfen
- g: Eiltransport erforderlich, sog. Notfall!