

## REFRENCZWERTTABELLE

**Adenovirus** akkreditiert**Indikation:** Gastroenteritis bei Säuglingen und Kleinkindern und spezielle Indikationen**Material:** Stuhl **Häufigkeit:** täglich **Meßverfahren:** ELISA (ggf. immunchromatographischer Schnelltest für Notfälle - dieser ist nicht akkreditert)**wird gemessen in** mvzlm **Mindestmenge:** 1/3 Stuhlröhrchen **Einheit:** keine**Abnahmevorschriften:** Stuhl in sauberes Gefäß ohne Urinbeimengung absetzen.**Klinische Hinweise:** Adenoviren hinterlassen eine typspezifische, relativ lang anhaltende Immunität.

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur: 20 )	w	120J	neg
	m	120J	neg

**Amöben (Entamoeba histolytica/dispar)** akkreditiert**Indikation:** Gastroenteritis mit massiven, häufig blutigen Durchfallattacken**Material:** Stuhl **Häufigkeit:** täglich **Meßverfahren:** ELISA und ggf. Mikroskopie zur Differenzierung**wird gemessen in** mvzlm **Mindestmenge:** 1/3 Stuhlröhrchen **Einheit:** keine**Abnahmevorschriften:** Die vegetativen Amöben-Magna-Formen sterben bereits kurz nach der Defäkation ab, so dass die Stuhlprobe unmittelbar nach der Gewinnung untersucht werden sollte.**Klinische Hinweise:** Bei klinischem Verdacht auf invasive Amöbiasis und negativen Stuhlbefunden ist eine Antikörperbestimmung im Serum empfehlenswert.

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur: 22 )	w	120J	neg
	m	120J	neg

## REFRENZWERTTABELLE

**Beta-hämolysierende Streptokokken** akkreditiert

<b>Indikation:</b>	Neugeborenensepsis, Karies, Meningitiden, Pneumonien, Erysipel, Endokarditiden, Harnwegsinfektion, Appendizitis				
<b>Material:</b>	Abstriche	<b>Häufigkeit:</b>	täglich	<b>Meßverfahren:</b>	Kultur
<b>wird gemessen in</b>	mvzlm	<b>Mindestmenge:</b>		<b>Einheit:</b>	keine
<b>Abnahmevorschriften:</b>	Bei V.a. Scharlach Abstrich aus entzündeten oder mit Sekret bedeckten Stellen der Tonsillen, des Gaumenbogens oder der hinteren Rachenwand entnehmen.				
<b>Klinische Hinweise:</b>	Der Nachweis von Streptokokken aus Haut- und Rachenabstrichen ist nur im Zusammenhang mit der klinischen Symptomatik zu bewerten.				

<u>Referenzbereich</u>	<u>Geschlecht</u>	<u>Alter bis</u>	<u>Wertebereich</u>
(Literatur:19, 25, 26, 27 )	w	120J	neg
	m	120J	neg

**Blutkulturdiagnostik (BacT/ALERT)** akkreditiert

<b>Indikation:</b>	Bakteriämie / Fungämie, Katheterinfektionen, Sepsis, Endokarditis				
<b>Material:</b>	Blut	<b>Häufigkeit:</b>	täglich	<b>Meßverfahren:</b>	Colorimetrische Messung
<b>wird gemessen in</b>	mvzlm	<b>Menge:</b>	bis zu 10 ml	<b>Einheit:</b>	keine
<b>Abnahmevorschriften:</b>	Das Flaschenseptum vorm Einstich mit der Kanüle desinfizieren. Ein Flaschenpärchen besteht aus einer aeroben und einer anaeroben Flaschen. Keine Flasch wird belüftet!				
<b>Klinische Hinweise:</b>	Voraussetzung für eine aussagekräftige mikrobiologische Untersuchung ist die fachgerechte Gewinnung der Probe. I. d. R. sollten 2 bis 3 Pärchen abgenommen werden.				

## REFRENCZWERTTABELLE

**Campylobacter** akkreditiert**Indikation:** Gastroenteritis mit massiven, häufig blutigen Durchfallattacken**Material:** Stuhl **Häufigkeit:** täglich **Meßverfahren:** Kultur**wird gemessen in** mvzlm **Mindestmenge:** 1/3 Stuhlröhrchen **Einheit:** keine**Abnahmevorschriften:** Stuhl in sauberes Gefäß ohne Urinbeimengung absetzen.**Klinische Hinweise:** Leichte bis asymptomatische Verläufe, insbesondere bei Erwachsenen, sind häufig.  
Bitte keine Proben sammeln, sondern jede Probe möglichst noch am selben Tag ins Labor schicken bzw. bei 4 °C für maximal 24 Stunden lagern.

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur: 20)	w	120J	neg
	m	120J	neg

**Clostridium difficile GDH** akkreditiert**Indikation:** Diarrhoe nach Antibiotika-Therapie/ Pseudomembranöse Colitis**Material:** Stuhl **Häufigkeit:** täglich **Meßverfahren:** ELISA**wird gemessen in** mvzlm **Mindestmenge:** 1/3 Stuhlröhrchen **Einheit:** keine**Abnahmevorschriften:** Stuhl in sauberes Gefäß ohne Urinbeimengung absetzen.**Klinische Hinweise:** Automatische Untersuchung bei Anforderung auf Clostridium difficile-Toxin

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur: 20)	w	120J	pos/neg
	m	120J	pos/neg

## REFRENCZWERTTABELLE

**Clostridium difficile Toxin, ELISA**

akkreditiert

**Indikation:** Diarrhoe nach Antibiotika-Therapie/ Polymembranöse Colitis**Material:** Stuhl **Häufigkeit:** täglich **Meßverfahren:** ELISA**wird gemessen in** mvzlm **Mindestmenge:** 1/3 Stuhlröhrchen **Einheit:** keine**Abnahmevorschriften:** Stuhl in sauberes Gefäß ohne Urinbeimengung absetzen.**Klinische Hinweise:** Untersuchung wird automatisch durchgeführt bei positivem Clostridium difficile GDH. Nichttoxische Stämme sind nicht pathogen.

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur: 20)	w	120J	neg
	m	120J	neg

**Clostridium difficile Toxin, PCR**

akkreditiert

Diese Untersuchung ist Teil einer Stufendiagnostik und kann nicht vom Einsender selbst angefordert werden.

**Indikation:** Diarrhoe nach Antibiotika-Therapie/ Polymembranöse Colitis**Material:** Stuhl **Häufigkeit:** täglich **Meßverfahren:** PCR**wird gemessen in** mvzlm **Mindestmenge:** 1/3 Stuhlröhrchen **Einheit:** keine**Abnahmevorschriften:** Stuhl in sauberes Gefäß ohne Urinbeimengung absetzen.**Klinische Hinweise:** Untersuchung wird automatisch durchgeführt bei positivem GDH und negativem Toxin-ELISA

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur: 20)	w	120J	neg
	m	120J	neg

## REFRENCZWERTTABELLE

**Clostridium difficile Kultur** akkreditiert

**Indikation:** Therapieresistente Polymembranöse Colitis

**Material:** Stuhl **Häufigkeit:** täglich **Meßverfahren:** Kultur

**wird gemessen in** mvzlm **Mindestmenge:** 1/3 Stuhlröhrchen **Einheit:** keine

**Abnahmevorschriften:** Stuhl in sauberes Gefäß ohne Urinbeimengung absetzen.

**Klinische Hinweise:** Die anaerobe Anzucht des Erregers ist nur für eine Typisierung sowie eine antimikrobielle Empfindlichkeitsbestimmung nötig (Fremdleistungen). Zum Nachweis der pathogenen Stämme ist die Anforderung Clostridium difficile Toxin ausreichend.

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur: 20)	w	120J	neg
	m	120J	neg

**Cryptosporidien** akkreditiert

**Indikation:** Chronisch wässrige Durchfälle bei immundefizienten Patienten, insbesondere bei AIDS.

**Material:** Stuhl **Häufigkeit:** täglich **Meßverfahren:** Mikroskopie (Spezialfärbung)

**wird gemessen in** mvzlm **Mindestmenge:** 1/3 Stuhlröhrchen **Einheit:** keine

**Abnahmevorschriften:** Stuhl in sauberes Gefäß ohne Urinbeimengung absetzen. Bitte Stühle von drei aufeinanderfolgenden Tagen schicken.

**Klinische Hinweise:** Bei immunsupprimierten Patienten kann es in seltenen Fällen auch zu einem Befall der Lunge durch Cryptosporidien kommen.

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur: 22)	w	120J	neg
	m	120J	neg

## REFRENCZWERTTABELLE

**Erreger und Resistenz** akkreditiert**Indikation:** V.a. Infektion mit pathogenen Keimen**Material:** Natives Material, Fremdmaterial oder Abstriche  
**Häufigkeit:** täglich  
**Meßverfahren:** Kultur**wird gemessen in** mvzlm  
**Mindestmenge:**  
**Einheit:** keine**Abnahmevorschriften:** ) verwenden, für Nativmaterial sterile Gefäße verwenden.**Klinische Hinweise:** Aerobe und ggf. anaerobe Kultur, Keimdifferentierung, ggf. Resistenztestung

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur: 25 )	w	120J	neg
	m	120J	neg

**Giardia lamblia** akkreditiert**Indikation:** V.a. Lambliose**Material:** Stuhl  
**Häufigkeit:** täglich  
**Meßverfahren:** ELISA**wird gemessen in** mvzlm  
**Mindestmenge:** 1/3 Stuhlröhrchen  
**Einheit:** keine**Abnahmevorschriften:** Stuhl in sauberes Gefäß ohne Urinbeimengung absetzen. Bitte Stühle von drei aufeinanderfolgenden Tagen schicken.**Klinische Hinweise:** Zu den Symptomen der Lambliose gehören krampfartige Bauchschmerzen und wässrige, nichtblutige Durchfälle

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur: 22 )	w	120J	neg
	m	120J	neg

## REFRENCZWERTTABELLE

**Gonokokken (Neisseria gonorrhoeae)** akkreditiert**Indikation:** V.a. Gonorrhoe**Material:** Cervix-/Urethral-Abstrich **Häufigkeit:** täglich **Meßverfahren:** Kultur**wird gemessen in** mvzlm **Mindestmenge:** **Einheit:** keine**Abnahmevorschriften:** Siehe Präanalytik-Handbuch Kapitel Mikrobiologie, 5.5.2 Genitaltrakt**Klinische Hinweise:** Co-Infektionen mit Chlamydia trachomatis und anderen STD-Erregern sind häufig.

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur: 24 )	w	120J	neg
	m	120J	neg

**Influenza A/B, Schnelltest** akkreditiert**Indikation:** V.a. Infektion mit Influenza-Virus**Material:** Abstrichtupfer ohne Medium, Nasenspülflüssigkeit **Häufigkeit:** täglich **Meßverfahren:** Immunchromatographischer Schnelltest**wird gemessen in** mvzlm **Mindestmenge:** **Einheit:** keine**Abnahmevorschriften:** Die optimale Abnahmezeit der Probe liegt in den ersten Krankheitstagen.**Klinische Hinweise:** Zu den Symptomen einer Infektion mit Influenza-Viren gehören plötzlich einsetzendes hohes Fieber, Kopf- und Gliederschmerzen, ggf. auch Pneumonie und selten Meningoenzephalitis

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur: 27)	w	120J	neg
	m	120J	neg

## REFRENCZWERTTABELLE

**Listerien** akkreditiert**Indikation:** V.a. Infektion mit Listerien, vor allem bei Immunsupprimierten**Material:** Abstriche, Liquor, Blut **Häufigkeit:** täglich **Meßverfahren:** Mikroskopie, Kultur**wird gemessen in** mvzlm **Mindestmenge:** **Einheit:** keine**Abnahmevorschriften:** Siehe Hinweise zur Abnahme von Liquor und Blutkulturen.**Klinische Hinweise:** Bitte sowohl nativen Liquor als auch Liquor in einer Blutkulturflasche einschicken.

<u>Referenzbereich</u>	<u>Geschlecht</u>	<u>Alter bis</u>	<u>Wertebereich</u>
(Literatur:19, 25 )	w	120J	neg
	m	120J	neg

**Malaria (Plasmodien)** akkreditiert**Indikation:** V.a. Malaria-Infektion**Material:** 2ml EDTA-Blut **Häufigkeit:** täglich **Meßverfahren:** Immunchromatographischer Schnelltest von Plasmodium Antigen und Mikroskopie**wird gemessen in** mvzlm **Mindestmenge:** **Einheit:** keine**Abnahmevorschriften:** Bitte immer telefonisch im Labor ankündigen**Klinische Hinweise:** Bei Patienten mit unklarem Fieber bzw. gastrointestinaler Symptomatik nach Aufenthalt in den Tropen und Subtropen sollte immer auch an Malaria gedacht werden

<u>Referenzbereich</u>	<u>Geschlecht</u>	<u>Alter bis</u>	<u>Wertebereich</u>
(Literatur: 22 )	w	120J	neg
	m	120J	neg



## REFRENCZWERTTABELLE

**Meningitis-Schnelltest** akkreditiert

<b>Indikation:</b>	V.a. Meningitis		
<b>Material:</b>	Liquor	<b>Häufigkeit:</b>	täglich
		<b>Meßverfahren:</b>	Immunchromato-graphischer Schnelltest
<b>wird gemessen in</b>	mvzlm	<b>Mindestmenge:</b>	2 mL
		<b>Einheit:</b>	keine
<b>Abnahmevorschriften:</b>	Siehe Hinweise zur Abnahme von Liquor		
<b>Klinische Hinweise:</b>	Bei V.a. Meningitis bitte auch Serologie untersuchen lassen: (simultane Einsendung von Serum und Liquor)		

<u>Referenzbereich</u>	<u>Geschlecht</u>	<u>Alter bis</u>	<u>Wertebereich</u>
(Literatur: 19 )	w	120J	neg
	m	120J	neg

**MRGN (multiresistente gramnegative Stäbchen)** akkreditiert

<b>Indikation:</b>	V.a. Infektion mit MRGN		
<b>Material:</b>	Natives Material oder Abstriche	<b>Häufigkeit:</b>	täglich
		<b>Meßverfahren:</b>	Kultur
<b>wird gemessen in</b>	mvzlm	<b>Mindestmenge:</b>	
		<b>Einheit:</b>	keine
<b>Abnahmevorschriften:</b>	%		
<b>Klinische Hinweise:</b>	Bitte beachten Sie die Empfehlungen der KRINKO zu Hygienemaßnahmen bei MRGN.		

<u>Referenzbereich</u>	<u>Geschlecht</u>	<u>Alter bis</u>	<u>Wertebereich</u>
(Literatur:18 )	w	120J	neg
	m	120J	neg

## REFRENCZWERTTABELLE

**MRSA (Methicillin-resistenter Staph. aureus), Kultur**

akkreditiert

**Indikation:** V.a. Infektion mit MRSA**Material:** Natives Material oder  
Abstriche**Häufigkeit:** täglich**Meßverfahren:** Kultur**wird gemessen in** mvzlm**Mindestmenge:****Einheit:** keine**Abnahmevorschriften:** %**Klinische Hinweise:** Bitte beachten Sie die Empfehlungen zur Prävention und Kontrolle von MRSA der KRINKO.

<u>Referenzbereich</u>	<u>Geschlecht</u>	<u>Alter bis</u>	<u>Wertebereich</u>
(Literatur:17 )	w	120J	neg
	m	120J	neg

**MRSA (Methicillin.resistenten Staph. aureus), PCR**

akkreditiert

**Indikation:** V.a. Infektion mit MRSA**Material:** Abstriche**Häufigkeit:** täglich**Meßverfahren:** PCR**wird gemessen in** mvzlm**Mindestmenge:****Einheit:** keine**Abnahmevorschriften:** Untersuchung nicht sinnvoll bei Patienten, bei denen eine MRSA-Infektion bereits bekannt ist**Klinische Hinweise:** Ein positives PCR-Ergebnis sollte auch kulturell bestätigt werden. Bitte beachten Sie die Empfehlungen zur Prävention und Kontrolle von MRSA der KRINKO.

<u>Referenzbereich</u>	<u>Geschlecht</u>	<u>Alter bis</u>	<u>Wertebereich</u>
(Literatur:17 )	w	120J	neg
	m	120J	neg

## REFRENCZWERTTABELLE

**Mykobakterien, PCR** akkreditiert

**Indikation:** V.a. Vorliegen einer akuten Tuberkulose

**Material:** natives, respiratorisches Material **Häufigkeit:** Mo - Fr **Meßverfahren:** PCR

**wird gemessen in** mvzlm **Mindestmenge:** 2 mL **Einheit:** keine

**Abnahmevorschriften:** Steriles Röhrchen ohne Zusätze verwenden, s.a. Hinweise zur Abnahme von Tracheal-, Bronchialsekret und Sputum

**Klinische Hinweise:** Für die parallele, kulturelle Untersuchung entsprechend mehr Material einschicken (Fremdversand, Mo - Fr).  
PCR: Nachweis der Erreger des Mycobacterium-tuberculosis-komplexes, sowie Nachweis einer möglichen Rifampicin-Resistenz.

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur: 28)	w	120J	neg
	m	120J	neg

**Norovirus** akkreditiert

**Indikation:** Gastroenteritis mit V.a. Norovirus-Infektion

**Material:** Stuhl **Häufigkeit:** Mo - Fr **Meßverfahren:** PCR

**wird gemessen in** mvzlm **Mindestmenge:** 1/3 Stuhlröhrchen **Einheit:** keine

**Abnahmevorschriften:** Stuhl in sauberes Gefäß ohne Urinbeimengung absetzen.

**Klinische Hinweise:** Meist als Ausbruch, hoch kontagiös.

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur:20 )	w	120J	neg
	m	120J	neg

## REFRENCZWERTTABELLE

**Oxyuren** akkreditiert**Indikation:** V.a. Infektion mit Oxyuren**Material:** Analklebestreifen und Stuhlprobe **Häufigkeit:** täglich **Meßverfahren:** Mikroskopie**wird gemessen in** mvzlm **Mindestmenge:** 1/3 Stuhlröhrchen **Einheit:** keine**Abnahmevorschriften:** Bitte einen Analklebestreifen abnehmen und auf einen Objektträger kleben  
Stuhl in sauberes Gefäß ohne Urinbeimengung absetzen.**Klinische Hinweise:** Die Eiablage erfolgt nachts am äußeren Analing.

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur: 22 )	w	120J	neg
	m	120J	neg

**Pathogene Keime im Stuhl (oder Einzelanforderung: Salmonellen/Shigellen, Yersinien, Campylobacter)** akkreditiert**Indikation:** V.a. Infektion mit Salmonellen, Shigellen, Yersinien oder Campylobacter**Material:** Stuhl **Häufigkeit:** täglich **Meßverfahren:** Kultur und serologische Bestätigung**wird gemessen in** mvzlm **Mindestmenge:** 1/3 Stuhlröhrchen **Einheit:** keine**Abnahmevorschriften:** Stuhl in sauberes Gefäß ohne Urinbeimengung absetzen.**Klinische Hinweise:** Bitte keine Proben sammeln, sondern jede Probe möglichst noch am selben Tag ins Labor schicken.

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur: 20)	w	120J	neg
	m	120J	neg

## REFRENZWERTTABELLE

**Pilze (Hefen)** akkreditiert**Indikation:** V.a. Candidose**Material:** alle Materialien**Häufigkeit:** täglich**Meßverfahren:** Kultur**wird gemessen in** mvzlm**Mindestmenge:****Einheit:** keine**Abnahmevorschriften:** %**Klinische Hinweise:** Die Diagnose von Pilzinfektionen basiert immer auf der Summe von anamnestischen Hinweisen, klinischen Symptomen und mykologischen Untersuchungsbefunden.

<u>Referenzbereich</u>	<u>Geschlecht</u>	<u>Alter bis</u>	<u>Wertebereich</u>
(Literatur:23 )	w	120J	neg
	m	120J	neg

**Rotavirus** akkreditiert**Indikation:** Gastroenteritis bei Säuglingen, Kleinkindern und älteren Menschen**Material:** Stuhl**Häufigkeit:** täglich**Meßverfahren:** ELISA  
Für dringende Notfälle  
immunchromatographischer  
Schnelltest (nicht akkreditiert)**wird gemessen in** mvzlm**Mindestmenge:** 1/3 Stuhlröhrchen**Einheit:** keine**Abnahmevorschriften:** Stuhl in sauberes Gefäß ohne Urinbeimengung absetzen.**Klinische Hinweise:** Rotaviren hinterlassen eine typspezifische, relativ lang anhaltende Immunität.

<u>Referenzbereich</u>	<u>Geschlecht</u>	<u>Alter bis</u>	<u>Wertebereich</u>
(Literatur: 20)	w	120J	neg
	m	120J	neg

## REFRENCZWERTTABELLE

**RSV (Respiratory Syncytial Virus)** akkreditiert

<b>Indikation:</b>	Säuglinge mit V.a. RSV-Infektion		
<b>Material:</b>	Sekret oder Spülflüssigkeit aus Nasopharynx	<b>Häufigkeit:</b>	täglich
		<b>Meßverfahren:</b>	Immunchromato-graphischer Schnelltest
<b>wird gemessen in</b>	mvzlm	<b>Mindestmenge:</b>	
		<b>Einheit:</b>	keine
<b>Abnahmevorschriften:</b>	Bitte ausschließlich trockenen Abstrichtupfer (ohne Medium) verwenden.		
<b>Klinische Hinweise:</b>	Kindliche Atemwegsinfektionen, atypische Pneumonien (Säuglinge, auch Kinder und Erwachsene), Bronchiolitis, Krupp		

<u>Referenzbereich</u>	<u>Geschlecht</u>	<u>Alter bis</u>	<u>Wertebereich</u>
(Literatur: 27)	w	120J	neg
	m	120J	neg

**Salmonellen/Shigellen** akkreditiert

<b>Indikation:</b>	V.a. Infektion mit Salmonellen oder Shigellen		
<b>Material:</b>	Stuhl	<b>Häufigkeit:</b>	täglich
		<b>Meßverfahren:</b>	Kultur, Serologie
<b>wird gemessen in</b>	mvzlm	<b>Mindestmenge:</b>	1/3 Stuhlröhrchen
		<b>Einheit:</b>	keine
<b>Abnahmevorschriften:</b>	Stuhl in sauberes Gefäß ohne Urinbeimengung absetzen.		
<b>Klinische Hinweise:</b>	Bitte keine Proben sammeln, sondern jede Probe möglichst noch am selben Tag ins Labor schicken.		

<u>Referenzbereich</u>	<u>Geschlecht</u>	<u>Alter bis</u>	<u>Wertebereich</u>
(Literatur: 20)	w	120J	neg
	m	120J	neg

## REFRENCZWERTTABELLE

**VRE (Vancomycin-resistente Enterokokken)** akkreditiert**Indikation:** V.a. Infektion mit VRE**Material:** Natives Material oder Abstriche**Häufigkeit:** täglich**Meßverfahren:** Kultur**wird gemessen in** mvzlm**Mindestmenge:****Einheit:** keine**Abnahmevorschriften:** %**Klinische Hinweise:** Bitte beachten Sie die Leitlinie des Arbeitskreises Krankenhaus- und Praxishygiene der AWMF.

<u>Referenzbereich</u>	<u>Geschlecht</u>	<u>Alter bis</u>	<u>Wertebereich</u>
(Literatur: 21)	w	120J	neg
	m	120J	neg

**Würmer/Wurmeier** akkreditiert**Indikation:** V.a. Infektion durch Nematoden**Material:** Stuhl**Häufigkeit:** täglich**Meßverfahren:** Mikroskopie**wird gemessen in** mvzlm**Mindestmenge:** 1/3 Stuhlröhrchen**Einheit:** keine**Abnahmevorschriften:** Stuhl in sauberes Gefäß ohne Urinbeimengung absetzen.**Klinische Hinweise:** Es sollten mehrere Stuhlproben von verschiedenen Tagen untersucht werden. Hierdurch wird die Nachweisrate erhöht.

<u>Referenzbereich</u>	<u>Geschlecht</u>	<u>Alter bis</u>	<u>Wertebereich</u>
(Literatur: 22 )	w	120J	neg
	m	120J	neg

## REFRENCZWERTTABELLE

**Yersinien**

akkreditiert

**Indikation:** V.a. Infektion mit Yersinien**Material:** Stuhl **Häufigkeit:** täglich **Meßverfahren:** Kultur, Serologie**wird gemessen in** mvzlm **Mindestmenge:** 1/3 Stuhlröhrchen **Einheit:** keine**Abnahmevorschriften:** Stuhl in sauberes Gefäß ohne Urinbeimengung absetzen.**Klinische Hinweise:** Bitte keine Proben sammeln, sondern jede Probe möglichst noch am selben Tag ins Labor schicken bzw. bei 4 °C für maximal 24 Stunden lagern.

<b>Referenzbereich</b>	<b>Geschlecht</b>	<b>Alter bis</b>	<b>Wertebereich</b>
(Literatur: 20)	w	120J	neg
	m	120J	neg