

VIROLOGISCHE DIAGNOSTIK

Medizinische Universität Wien
Department für Virologie
Kinderspitalgasse 15, 1095 Wien

Informationsbroschüre zur
Durchführung von Laborleistungen
Stand: 06/2011



WICHTIGE TELEFONNUMMERN UND DIENSTZEITEN:

Probenannahme:

Mo bis Do von 8:00 bis 16:00 Uhr,

Fr von 8:00 bis 15:00 Uhr (in dringenden Fällen
nach Absprache auch ausserhalb dieser Zeiten)

Tel.: 01-40160-65514

e-mail: probenannahme-virologie@meduniwien.ac.at

Fax: 01-40160-965597

Allgemeine Auskunft:

Mo bis Do von 8:00 bis 17:00 Uhr

Fr. von 08:00 bis 16:00 Uhr

Tel.: 01-40160-65514 oder 65537

Ärztliche Beratung und Auskunft:

Mo bis Do von 8:30 bis 16:30 Uhr

Fr. von 08:30 bis 16:00 Uhr

Tel.: 01-40160-65517

Ordination (Blutabnahme, FSME-Impfung, etc.):

Mo bis Fr. von 14:00 bis 15:00 Uhr und

Do zusätzlich von 17:00 bis 18:00 Uhr

INHALTSVERZEICHNIS

1	Wichtige Telefonnummern	4-5
2	Probenkennzeichnung, Zuweisungsscheine	6-7
3	Abkürzungen	8-9
4	Dauer der Ergebnisse und Befundübermittlung	10
5	Geeignetes Untersuchungsmaterial und Probenvolumina (Mindestvolumen) für die Abklärung von best. klinischen Bildern	11-28
6	Untersuchungsmaterial: Abnahme, Lagerung und Transport	29-31
7	Anleitung zur Gewinnung von Untersuchungsmaterialien	32-33
	Beispiele von Röhrchen und Transport- medien für den sicheren Transport	34-39

WICHTIGE TELEFONNUMMERN UND ANSPRECHPARTNER

PROBENANNAHME **01-40160-65514**

Bereichsleiterin:

Prof. Dr. Heidemarie Holzmann **01-40160-65522**

e-mail: probenannahme-virologie@meduniwien.ac.at

ALLGEMEINE AUSKUNFT **01-40160-65514**

ÄRZTLICHE BERATUNG UND AUSKUNFT **01-40160-65517**

VERRECHNUNG KRANKENKASSEN **01-40160-65518**

PRIVAT- UND KRANKENHAUS **01-40160-65571**

Bereichsleiterin: Prof. Dr. Heidemarie Holzmann

QUALITÄTSMANAGEMENT

QMB: Prof. Dr. Stephan Aberle **01-40160-65555**

QM: Karin Stibl **01-40160-65529**

Ing. Karin Festl **01-40160-65506**

EDV **01-40160-65528**

Martin Probst **01-40160-65529**

Karin Stibl **01-40160-65575**

Bernhard Rezucha **01-40160-65575**

HIV **01-40160-65511**
Laborleiterin: Prof. Dr. Elisabeth Puchhammer **01-40160-65520**

HEPATITIS INFEKTIONEN **01-40160-65516**
Laborleiterin: Prof. Dr. Heidemarie Holzmann **01-40160-65522**

FSME UND FLAVIVIRUS INFEKTIONEN **01-40160-65533**
Laborleiterin: Prof. Dr. Heidemarie Holzmann **01-40160-65522**

VIRUSNUKLEINSÄURENACHWEIS (PCR) **01-40160-65523**
oder **01-40160-65503**
Laborleiter: Prof. Dr. Stephan Aberle **01-40160-65555**

RESISTENZBESTIMMUNGEN **01-40160-65515**
Laborleiterin: Prof. Dr. Elisabeth Puchhammer **01-40160-65520**

ANTIKÖRPERNACHWEIS **01-40160-65519**
oder **01-40160-65576**
Laborleiterin: Prof. Dr. Heidemarie Holzmann **01-40160-65521**

VIRUSNACHWEIS **01-40160-65524**
Laborleiterin: Prof. Dr. Theresia Popow-Kraupp **01-40160-65521**

TELEFONISCHE ANKÜNDIGUNG VON PROBEN
bei Verdacht auf eine Infektion **01-40160-65514**
mit hochpathogenen Viren **01-40160-65537**
(SARS, Vogelgrippe,...) **01-40160-65517**

PROBENKENNZEICHNUNG UND ANFORDERUNGSSCHEINE

Am Kopf des Zuweisungsscheines finden Sie sowohl Felder für die Angabe der Einsender- als auch der patientenrelevanten Daten. Am Fuß des Zuweisungsscheines finden sie die Klebeetiketten für die Probenröhrchen. Bitte tragen Sie alle erforderlichen Daten, vor allem die Sozialversicherungsnummer, sowie die Art des entnommenen Materials und das Datum der Probenentnahme gut leserlich in die dafür vorgesehenen Felder ein (siehe rechtsstehende Abbildung).

Krankheitsbeginn, Symptome, Schwangerschaft, bisherige Therapie, Auslandsaufenthalte, passive bzw. aktive Immunisierung (Datum der letzten Impfung, Anzahl der Impfungen) sind für eine gezielte Untersuchung und für die ausführliche Interpretation der Testergebnisse besonders wichtig.

Bitte versehen Sie jedes Röhrchen (gut verschraubt) mit einer (der auf der unteren Seite unserer Zuweisungsscheine befindlichen) Klebeetikette, die Sie vorher beim Ausfüllen der Zuweisungsscheine mit Name und Vorname des Patienten beschriftet haben.

KLEBEETIKETTE:

Name: MUSTERMANN Vorname: MAX 1109275 1109275	Name: _____ Vorname: _____ 1109275 1109275	Name: _____ Vorname: _____ 1109275 1109275	Name: _____ Vorname: _____ 1109275 1109275
--	---	---	---

**BITTE BESCHRIFTEN SIE JEDES PROBERÖHRCHEN
UNBEDINGT MIT EINER KLEBEETIKETTE, DIE SIE AM
FUSS DES ZUWEISUNGSSCHEINES FINDEN!**

Department für Virologie
A-1095 Wien, Kinderspitalgasse 15
Tel. 40160-65514, Fax 40160-965597
www.virologie.meduniwien.ac.at
probenannahme-virologie@meduniwien.ac.at

Versicherungsnummer	
1111050595	Tag Monat Jahr

Patient	
Familienname / Vorname	
MUSTERMANN MAX	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> w <input checked="" type="checkbox"/> m Schwanger? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja SSW:

Untersuchungsmaterial	
<input checked="" type="checkbox"/> Serum <input type="checkbox"/> Liquor <input type="checkbox"/> Lavage <input type="checkbox"/> Sonstiges:	<input type="checkbox"/> resp. Sekret <input type="checkbox"/> EDTA-Blut <input type="checkbox"/> Harn <input type="checkbox"/> Abstrich <input type="checkbox"/> Stuhl <input type="checkbox"/> Plasma

Einsender:

Anstalt: MUSTERKRANKENHAUS
Station: MED. 1
Straße: MUSTERSTRASSE 1a
PLZ/Ort: 1100 WIEN
Tel.-Nr.: 01 234 567

Klinische Angaben:	
KLEINFLECK-EXANTHEM V.A. AM STAMM FIEBER CA. 38°C VIRAL BEDINGT? Behandelnder Arzt: DR. BEISPIEL	
Entnahmedatum	Uhrzeit
0305110730	
Tag Monat Jahr Std. Min.	Krankheitsbeginn
	010511
	Tag Monat Jahr

ABKÜRZUNG	BEDEUTUNG
-----------	-----------

Ad	Adeno Viren
Ag	Antigen
AK	Antikörper
Astro	Astroviren
BK	BK Virus
CCR5	CC-Chemokin-Rezeptor 5
Cor	Corona Viren
Cox	Coxsackie Viren
CMV/Cyt	Cytomegalie Virus
EA	Early Antigen (EBV)
EBNA	Epstein-Barr-Virus-spezifische nukleäre Antigene
EBV	Epstein-Barr-Virus
ELISA	Enzyme linked immunosorbent assay
Ent	Entero Viren
FSME	Frühsommer-Meningoenzephalitis Virus
HAV	Hepatitis A Virus
Hbc	Hepatitis-B-core
Hbe	Hepatitis-B-e
Hbs	Hepatitis-B-surface
HBV	Hepatitis B Virus
HCV	Hepatitis C Virus
HDV	Hepatitis D Virus
HEV	Hepatitis E Virus
HGV	Hepatitis G Virus
HHT	Hämmagglutinations-Hemmtest
HHV	Humane Herpes Viren
HIV	Humanes Immundefizienzvirus
HPV	Humane Papillom Viren
HSV	Herpes Simplex Virus

ABKÜRZUNG	BEDEUTUNG
-----------	-----------

HTLV	Humanes T-Zell-Leukämievirus
IFT	Immunfluoreszenztest
Inf	Influenza Virus
IgA	(Antikörper d. Klasse) Immunglobulin A
IgG	(Antikörper d. Klasse) Immunglobulin G
IgM	(Antikörper d. Klasse) Immunglobulin M
JC	JC Virus
KBR	Komplement-Bindungsreaktion
LCM	Lymphocytäres Choriomeningitis Virus
Ma	Masern Virus
MP	Mycoplasma pneumoniae
Mu	Mumps Virus
Mu/Ki	Mutter/Kind
Noro	Noro Viren
NT	Neutralisationstest
Nw	Nachweis
Or	Ornithose
Parvo	Parvovirus B19
Para	Parainfluenza Viren
PCR	Polymerase Kettenreaktion
Polio	Polio Virus
QF	Q-Fieber
Rhino	Rhino Viren
Rö	Röteln Virus
Ro	Rota Virus
RSV	Respiratory Syncytial Virus
SARS	Schweres Akutes Respiratorisches Syndrom
VCA	Virus Capsid Antigen (EBV)
VIS	Virusisolierung
VZV	Varizellen Zoster Virus

DAUER DER ERGEBNISSE UND BEFUNDÜBERMITTLUNG

ANTIKÖRPERNACHWEIS (KBR, ELISA, HHT, IFT, NT, Immunoblot):

Ergebnisdauer (Durchschnitt) **2. Arbeitstag** nach Probeneingang

Ausnahme: Neutralisationstest

Ergebnisdauer (Durchschnitt): **6. Arbeitstag** nach Probeneingang

VIRUSNACHWEIS:

Virusisolierung:

Abrufbares Ergebnis durchschnittlich ab:

3. bis 10. Arbeitstag nach Probeneingang

(bei pos. Proben abhängig von der Viruskonzentration im klin. Material; bei neg. Proben mind. eine Blindpassage erforderlich)

Ag-ELISA:

Abrufbares Ergebnis durchschnittlich ab :

1. Arbeitstag nach Probeneingang

PCR:

Abrufbares Ergebnis durchschnittlich ab:

1. bis 2. Arbeitstag nach Probeneingang

Ausnahme: Bestimmung der antiviralen Resistenzen mittels Sequenzanalyse:

Abrufbares Ergebnis durchschnittlich ab:

4. bis 7. Arbeitstag nach Probeneingang

Art der Befundübermittlung:

Schriftliche Befunde werden am Tag der Ergebniseingabe per Post versendet.

Auf Wunsch können Befunde per Fax oder elektronischem Befundversand übermittelt werden.

Achtung: Schriftliche Einwilligung zum Faxen von Befunden notwendig!!!

GEEIGNETES UNTERSUCHUNGSMATERIAL IM HINBLICK AUF KLINISCHE ERKRANKUNGEN

Eine Auflistung, der für die einzelnen klinischen Erkrankungen in Frage kommenden Viren finden Sie auf unseren Zuweisungsscheinen unter dem jeweiligen, dem klinischen Erscheinungsbild zugeordneten Untersuchungsblock.

Virale Infektionen des Nervensystems	12
Virale Infektionen der Atemwege	13
Virale Infektionen des Herzens	14
Virale Infektionen des Magen-, Darmtraktes	15
Virale Infektionen der Haut	16-17
Intrauterine/Perinatale Virusinfektionen	18-19
Postnatale Virusinfektionen	20
Immunsupprimierte Patienten (Screening)	21-22
Unklares, fieberhaftes Zustandsbild	23
Lymphknotenschwellung	24
Virale Infektionen der Speicheldrüse	24
Virale Infektionen während/nach Auslandsaufenthalt	25
Verdacht auf genitale Papillom-Virusinfektionen	25
HIV	26
Hepatitis	27
Immunitätsbestimmung	28
Anleitung zur Gewinnung von Untersuchungsmaterialien	32

VIRALE INFEKTIONEN DES NERVENSYSTEMS

Für die optimale Abklärung von viralen Infektionen des Nervensystems empfehlen wir **Liquor, Rachenspülflüssigkeit, Stuhl, Serum** einzusenden

BLOCK	Methode	Material	Mindestvolumen pro BLOCK
Neurotrope Viren			
Virusnachweis	<ul style="list-style-type: none"> • PCR 	<ul style="list-style-type: none"> • zellhaltiger Liquor, nativ 	<ul style="list-style-type: none"> • 0,5-1 ml
Antikörpernachweis	<ul style="list-style-type: none"> • KBR • ELISA 	<ul style="list-style-type: none"> • Serum 	<ul style="list-style-type: none"> • 1 ml
Einzeluntersuchung	Methode	Material	Mindestvolumen Einzeluntersuchungen
Virusnachweis	<ul style="list-style-type: none"> • PCR • VIS 	<ul style="list-style-type: none"> • Stuhl • zellhaltiger Liquor, nativ • Rachenspülflüssigkeit mit steriler, physiologischer Kochsalzlösung • oder bei Kleinkindern abgesaugtes Rachensekret 	<ul style="list-style-type: none"> • „bohnengroßes“ Stk. • 0,5-1 ml • 2-5 ml • 0,5-1 ml
Antikörpernachweis	<ul style="list-style-type: none"> • KBR • ELISA • IFT 	<ul style="list-style-type: none"> • Serum • Liquor 	<ul style="list-style-type: none"> • 50 µl (KBR) • 10 µl (ELISA, IFT) • 100 µl (ELISA, IFT)

VIRALE INFEKTIONEN DER ATEMWEGE

Für die optimale Abklärung von viralen Infektionen der Atemwege empfehlen wir **Respiratorische Sekrete bzw. Nasen-Rachenabstrich, Serum** einzusenden

BLOCK	Methode	Material	Mindestvolumen pro BLOCK
Pneumonie			
Virusnachweis	<ul style="list-style-type: none"> • VIS • PCR • Antigennachweis 	<ul style="list-style-type: none"> • Bei Schulkindern und Erwachsenen Nasen-Rachenabstrich in 1 ml steriler, physiologischer Kochsalzlösung oder in Transportmedium (kann bei uns angefordert werden) • oder bei Säuglingen und Kleinkindern abgesaugtes Nasen-Rachensekret • Bronchiallavage • Serum (nur bei Schulkindern und Erwachsenen) 	<ul style="list-style-type: none"> • 1 ml • 0,5-1 ml • 1 ml • 1 ml
Antikörpernachweis	<ul style="list-style-type: none"> • KBR 	<ul style="list-style-type: none"> • Serum (nur bei Schulkindern und Erwachsenen) 	<ul style="list-style-type: none"> • 1 ml
Einzeluntersuchung	Methode	Material	Mindestvolumen Einzeluntersuchungen
Virusnachweis	<ul style="list-style-type: none"> • VIS • PCR • Antigennachweis 	<ul style="list-style-type: none"> • Bei Schulkindern und Erwachsenen Nasen-Rachenabstrich in 1 ml steriler, physiologischer Kochsalzlösung oder in Transportmedium (kann bei uns angefordert werden) • oder bei Säuglingen und Kleinkindern abgesaugtes Nasen-Rachensekret • Bronchiallavage • Serum (nur bei Schulkindern und Erwachsenen) 	<ul style="list-style-type: none"> • 1 ml • 0,5-1 ml • 1 ml • 50 µl (KBR) • 100 µl (HHT)
Antikörpernachweis	<ul style="list-style-type: none"> • KBR • HHT 	<ul style="list-style-type: none"> • Serum (nur bei Schulkindern und Erwachsenen) 	<ul style="list-style-type: none"> • 50 µl (KBR) • 100 µl (HHT)

VIRALE INFEKTIONEN DES HERZENS

Für die optimale Abklärung von viralen Infektionen des Herzens empfehlen wir **Rachenspüfflüssigkeit, Stuhl, Serum** einzusenden

BLOCK	Methode	Material	Mindestvolumen pro BLOCK
Myocarditis	<ul style="list-style-type: none"> • VIS • PCR 	<ul style="list-style-type: none"> • Rachenspüfflüssigkeit mit steriler, physiologischer Kochsalzlösung • oder bei Säuglingen und Kleinkindern abgesaugtes Nasen-Rachensekret • Stuhl • Serum (Parvo) 	<ul style="list-style-type: none"> • 2-5 ml • „bohnengroßes“ Stk. • 0,5 ml
Antikörpernachweis	<ul style="list-style-type: none"> • KBR • ELISA 	<ul style="list-style-type: none"> • Serum 	<ul style="list-style-type: none"> • 1 ml
Einzeluntersuchung	Methode	Material	Mindestvolumen Einzeluntersuchungen
Virusnachweis	<ul style="list-style-type: none"> • PCR • VIS 	<ul style="list-style-type: none"> • Rachenspüfflüssigkeit mit steriler, physiologischer Kochsalzlösung • oder bei Säuglingen und Kleinkindern abgesaugtes Nasen-Rachensekret • Stuhl • Serum 	<ul style="list-style-type: none"> • 2-5 ml • „bohnengroßes“ Stk. • 0,5 ml
Antikörpernachweis	<ul style="list-style-type: none"> • KBR • ELISA 	<ul style="list-style-type: none"> • Serum 	<ul style="list-style-type: none"> • 50 µl (KBR) • 10 µl (ELISA)

VIRALE INFEKTIONEN DES MAGEN-, DARMTRAKTES

Für die optimale Abklärung von viralen Infektionen des Magen-, Darmtraktes empfehlen wir **Rachenspüfflüssigkeit, Stuhl, Serum** einzusenden

BLOCK	Methode	Material	Mindestvolumen pro BLOCK
Gastroenteritis	<ul style="list-style-type: none"> • PCR • VIS • Antigennachweis 	<ul style="list-style-type: none"> • Rachenspüfflüssigkeit mit steriler, physiologischer Kochsalzlösung • oder bei Kleinkindern abgesaugtes Rachensekret • Stuhl • Serum 	<ul style="list-style-type: none"> • 2-5 ml • 0,5 ml • „bohnengroßes“ Stk. • 500 µl
Antikörpernachweis	<ul style="list-style-type: none"> • KBR 	<ul style="list-style-type: none"> • Serum 	<ul style="list-style-type: none"> • 50 µl (KBR) • 10 µl (ELISA)
Einzeluntersuchung	Methode	Material	Mindestvolumen Einzeluntersuchungen
Virusnachweis	<ul style="list-style-type: none"> • PCR • VIS • Antigennachweis 	<ul style="list-style-type: none"> • Stuhl • Rachenspüfflüssigkeit mit steriler, physiologischer Kochsalzlösung • oder bei Kleinkindern abgesaugtes Rachensekret 	<ul style="list-style-type: none"> • „bohnengroßes“ Stk. • 2-5 ml • 0,5-1 ml
Antikörpernachweis	<ul style="list-style-type: none"> • KBR • ELISA 	<ul style="list-style-type: none"> • Serum 	<ul style="list-style-type: none"> • 50 µl (KBR) • 10 µl (ELISA)

VIRALE INFektionen DER HAUT

Für die optimale Abklärung von viralen Infektionen der Haut empfehlen wir **Rachenspülflüssigkeit, Stuhl, Serum, Harn, Bläschenabstrich** einzusenden

BLOCK Exanthem	Methode	Material	Mindestvolumen pro BLOCK
Virusnachweis	<ul style="list-style-type: none"> • PCR • VIS 	<ul style="list-style-type: none"> • Bläschenabstrich in steriler, physiologischer Kochsalzlösung oder in Transportmedium (kann angefordert werden) 	<ul style="list-style-type: none"> • 1 ml
Antikörpernachweis	<ul style="list-style-type: none"> • KBR • ELISA • IFT 	<ul style="list-style-type: none"> • Serum 	<ul style="list-style-type: none"> • 1,5 ml
Maculo-papuläre Exantheme:			
Einzeluntersuchung	Methode	Material	Mindestvolumen Einzeluntersuchungen
Virusnachweis	<ul style="list-style-type: none"> • PCR • VIS 	<ul style="list-style-type: none"> • Rachenspülflüssigkeit mit steriler, physiologischer Kochsalzlösung • oder bei Kleinkindern abgesaugtes Rachensekret • Stuhl • Serum • Harn 	<ul style="list-style-type: none"> • 2-5 ml • 0,5-1 ml • „bohnengroßes“ Stk. • 50 µl • 1-5 ml
Antikörpernachweis	<ul style="list-style-type: none"> • KBR • ELISA • IFT 	<ul style="list-style-type: none"> • Serum 	<ul style="list-style-type: none"> • 50 µl (KBR) • 10 µl (ELISA, IFT)

Vesiculäre Exantheme:	Methode	Material	Mindestvolumen Einzeluntersuchungen
Virusnachweis	<ul style="list-style-type: none"> • PCR • VIS 	<ul style="list-style-type: none"> • Bläschenabstrich in steriler, physiologischer Kochsalzlösung oder in Transportmedium (kann angefordert werden) • Rachenspülflüssigkeit mit steriler, physiologischer Kochsalzlösung • oder bei Kleinkindern abgesaugtes Rachensekret • Stuhl 	<ul style="list-style-type: none"> • 0,5-1 ml • 2-5 ml • 0,5-1 ml • „bohnengroßes“ Stk.
Antikörpernachweis	<ul style="list-style-type: none"> • KBR • ELISA • IFT 	<ul style="list-style-type: none"> • Serum 	<ul style="list-style-type: none"> • 50 µl (KBR) • 10 µl (ELISA, IFT)

INTRAUTERINE / PERINATALE VIRUSINFEKTIONEN

Für die optimale Abklärung von intrauterinen/perinatalen Virusinfektionen empfehlen wir Nabelschnurblut, Fruchtwasser, Serum (Mutter/Kind), Liquor, Nasen-, Rachensekret, EDTA-Blut, Stuhl, Harn, Abstrichmaterial einzusenden

BLOCK Intrauterine/perinatale Infektionen	Methode	Material	Mindestvolumen pro BLOCK
Virusnachweis	<ul style="list-style-type: none"> • PCR • VIS 	<ul style="list-style-type: none"> • Fruchtwasser • Nabelschnurblut (EDTA) • Nasen-Rachensekret • Harn • EDTA-Blut 	<ul style="list-style-type: none"> • 1 ml • 1 ml • 0,5-1 ml • 1-5 ml • 1 ml
Antikörpernachweis	<ul style="list-style-type: none"> • KBR • ELISA • HHT 	<ul style="list-style-type: none"> • Serum (Mutter/Kind) • Nabelschnurblut (EDTA) 	<ul style="list-style-type: none"> • 600 µl • 500 µl

Verdacht auf pränatale Infektion:

Einzeluntersuchung	Methode	Material	Mindestvolumen Einzeluntersuchungen
Virusnachweis	<ul style="list-style-type: none"> • PCR • VIS 	<ul style="list-style-type: none"> • Nabelschnurblut (EDTA) • Harn (vom Kind in der 1. Lebenswoche) • Fruchtwasser 	<ul style="list-style-type: none"> • 1 ml • 1-5 ml • 500 µl
Antikörpernachweis	<ul style="list-style-type: none"> • KBR • ELISA • HHT 	<ul style="list-style-type: none"> • Nabelschnurblut (EDTA) • mütterliches Serum 	<ul style="list-style-type: none"> • 1 ml • 50 µl

Verdacht auf perinatale Infektion:

Einzeluntersuchung	Methode	Material	Mindestvolumen Einzeluntersuchungen
Virusnachweis	<ul style="list-style-type: none"> • PCR • VIS 	<ul style="list-style-type: none"> • Liquor • EDTA-Blut • Nasen-Rachensekret • Abstrichmaterial in steriler, physiologischer Kochsalzlösung oder in Transportmedium (kann bei uns angefordert werden) • Stuhl • Harn 	<ul style="list-style-type: none"> • 1 ml • 1 ml • 0,5-1 ml • 0,5-1 ml • „bohngroßes“ Stk. • 1-5 ml
Antikörpernachweis	<ul style="list-style-type: none"> • KBR • ELISA • HHT 	<ul style="list-style-type: none"> • kindliches Serum • mütterliches Serum 	<ul style="list-style-type: none"> • 50 µl (KBR) • 100 µl (HHT) • 10 µl (ELISA) • 50 µl (KBR) • 100 µl (HHT) • 10 µl (ELISA)

POSTNATALE VIRUSINFEKTIONEN

Für die optimale Abklärung von postnatalen Virusinfektionen empfehlen wir **Liquor, Rachensekret, Serum, EDTA-Blut, Harn, Stuhl, Abstrichmaterial** einzusenden

Einzeluntersuchung	Methode	Material	Mindestvolumen Einzeluntersuchungen
Virusnachweis	<ul style="list-style-type: none"> • PCR • VIS 	<ul style="list-style-type: none"> • Liquor • abgesaugtes Nasen-Rachensekret • EDTA-Blut • Stuhl • Harn • Abstrichmaterial in steriler, physiologischer Kochsalzlösung oder in Transportmedium (kann bei uns angefordert werden) 	<ul style="list-style-type: none"> • 1 ml • 0,5-1 ml • 1 ml • „bohnengroßes“ Stk. • 1-5 ml • 0,5-1 ml
Antikörpernachweis	<ul style="list-style-type: none"> • KBR • ELISA • HHT 	<ul style="list-style-type: none"> • kindliches Serum • mütterliches Serum 	<ul style="list-style-type: none"> • 50 µl (KBR) • 10 µl (ELISA) • 100 µl (HHT) • 50 µl (KBR) • 10 µl (ELISA) • 100 µl (HHT)

IMMUNSUPPRIMIERTE PATIENTEN (SCREENING)

Für die optimale Überwachung von immunsupprimierten Patienten empfehlen wir **Rachenspielflüssigkeit, Harn, Serum, EDTA-Blut** einzusenden

BLOCK Organtransplantation	Methode	Material	Mindestvolumen pro BLOCK
Virusnachweis	<ul style="list-style-type: none"> • PCR • VIS 	<ul style="list-style-type: none"> • EDTA-Blut • Rachenspielflüssigkeit mit steriler, physiologischer Kochsalzlösung • oder bei Säuglingen und Kleinkindern abgesaugtes Nasen-Rachensekret • Harn 	<ul style="list-style-type: none"> • 2 ml • 1-2 ml • 0,5-1 ml • 1-5 ml
Antikörpernachweis	<ul style="list-style-type: none"> • KBR • IFT • ELISA 	<ul style="list-style-type: none"> • Serum 	<ul style="list-style-type: none"> • 600 µl
Einzeluntersuchung	Methode	Material	Mindestvolumen Einzeluntersuchungen
Virusnachweis	<ul style="list-style-type: none"> • PCR • VIS • Antigennachweis 	<ul style="list-style-type: none"> • Rachenspielflüssigkeit mit steriler, physiologischer Kochsalzlösung • oder bei Säuglingen und Kleinkindern abgesaugtes Nasen-Rachensekret • EDTA-Blut • Harn 	<ul style="list-style-type: none"> • 1-2 ml • 0,5-1 ml • 2 ml • 1-5 ml

FORTSETZUNG: IMMUNSUPPRIMIERTE PATIENTEN (SCREENING)

Für die optimale Überwachung von immunsupprimierten Patienten empfehlen wir Rachenspülflüssigkeit, Harn Serum, EDTA-Blut einzusenden

Einzeluntersuchung	Methode	Material	Mindestvolumen Einzeluntersuchungen
Resistenzbestimmung bei antiviraler Therapie gegen CMV	<ul style="list-style-type: none"> Sequenzanalyse 	<ul style="list-style-type: none"> Harn EDTA-Blut Rachenspülflüssigkeit mit steriler, physiologischer Kochsalzlösung 	<ul style="list-style-type: none"> 1-5 ml 2 ml 1-2 ml
Resistenzbestimmung bei antiviraler Therapie gegen HSV, VZV	<ul style="list-style-type: none"> VIS (Phenotyp) 	<ul style="list-style-type: none"> (abgesaugtes) Rachensekret Bläschenabstrich in steriler, physiologischer Kochsalzlösung oder in Transportmedium (kann bei uns angefordert werden) 	<ul style="list-style-type: none"> 0,5-1 ml 500 µl
Antikörpernachweis	<ul style="list-style-type: none"> KBR ELISA IFT 	<ul style="list-style-type: none"> Serum 	<ul style="list-style-type: none"> 50 µl (KBR) 20 µl (ELISA, IFT)

UNKLARES, FIEBERHAFTES ZUSTANDSBILD

Für die optimale Abklärung von einem unklaren, fieberhaften Zustandsbild empfehlen wir Stuhl, Nasen-, Rachenabstrich, Harn, Serum einzusenden

BLOCK Status febrilis	Methode	Material	Mindestvolumen pro BLOCK
Antikörpernachweis	<ul style="list-style-type: none"> KBR IFT ELISA 	<ul style="list-style-type: none"> Serum 	<ul style="list-style-type: none"> 1,5 ml
Einzeluntersuchung	Methode	Material	Mindestvolumen Einzeluntersuchungen
Virusnachweis	<ul style="list-style-type: none"> PCR VIS Antigennachweis 	<ul style="list-style-type: none"> Stuhl Nasen-Rachenabstrich in steriler, physiologischer Kochsalzlösung oder in Transportmedium (kann bei uns angefordert werden) oder bei Säuglingen und Kleinkindern abgesaugtes Nasen-Rachensekret EDTA-Blut Harn 	<ul style="list-style-type: none"> „bohnengroßes“ Stk. 0,5 ml 0,5-1 ml 2 ml 1-5 ml
Antikörpernachweis	<ul style="list-style-type: none"> KBR ELISA IFT 	<ul style="list-style-type: none"> Serum 	<ul style="list-style-type: none"> 50 µl (KBR) 20 µl (ELISA, IFT)

LYMPHKNOTENSCHWELLUNG

Für die optimale Abklärung von Lymphknotenschwellungen empfehlen wir **Serum** einzusenden

BLOCK Lymphknoten	Methode	Material	Mindestvolumen pro BLOCK
Antikörpernachweis	<ul style="list-style-type: none"> • KBR • IFT • ELISA 	<ul style="list-style-type: none"> • Serum 	<ul style="list-style-type: none"> • 1,5 ml
Einzeluntersuchung	Methode	Material	Mindestvolumen Einzeluntersuchungen
Antikörpernachweis	<ul style="list-style-type: none"> • KBR • IFT • ELISA • Immunoblot 	<ul style="list-style-type: none"> • Serum 	<ul style="list-style-type: none"> • 50 µl (KBR) • 20 µl (ELISA, IFT) • 200 µl (Immunoblot)

VIRALE INFektionen DER SPEICHELDRÜSE

Für die optimale Abklärung von viralen Infektionen der Speicheldrüse empfehlen wir **Serum, Harn, Speichel** einzusenden

BLOCK Parotitis	Methode	Material	Mindestvolumen pro BLOCK
Antikörpernachweis	<ul style="list-style-type: none"> • KBR • IFT • ELISA 	<ul style="list-style-type: none"> • Serum 	<ul style="list-style-type: none"> • 1 ml
Einzeluntersuchung	Methode	Material	Mindestvolumen Einzeluntersuchungen
Virusnachweis	<ul style="list-style-type: none"> • PCR 	<ul style="list-style-type: none"> • Harn (Mumps) • Speichel (Mumps) 	<ul style="list-style-type: none"> • 1-5 ml • 0,5-1 ml
Antikörpernachweis	<ul style="list-style-type: none"> • KBR • IFT • ELISA 	<ul style="list-style-type: none"> • Serum 	<ul style="list-style-type: none"> • 50 µl (KBR) • 20 µl (ELISA, IFT)

VIRALE INFektionen WÄHREND/NACH EINEM AUSLANDSAUFENTHALT

Für die optimale Abklärung von viralen Infektionen nach einem Aufenthalt im Ausland (Fernreisen) empfehlen wir **Serum** einzusenden

Einzeluntersuchung	Methode	Material	Mindestvolumen Einzeluntersuchungen
Antikörpernachweis	<ul style="list-style-type: none"> • HHT • ELISA • Immunoblot 	<ul style="list-style-type: none"> • Serum 	<ul style="list-style-type: none"> • 250 µl (HHT) • 50 µl (ELISA) • 200 µl (Immunoblot)
Virusnachweis	<ul style="list-style-type: none"> • PCR 	<ul style="list-style-type: none"> • EDTA-Blut 	<ul style="list-style-type: none"> • 3 ml

VERDACHT AUF GENITALE PAPILLOM - VIRUSINFektionen

Für die optimale Abklärung eines Verdachts es auf eine Papillom-Virusinfektion empfehlen wir **Abstrich mit speziellem Abnahmebesteck** (kann bei uns angefordert werden)

Einzeluntersuchung	Methode	Material	Mindestvolumen Einzeluntersuchungen
Virusnachweis	<ul style="list-style-type: none"> • Nukleinsäure-nachweis 	<ul style="list-style-type: none"> • Abstrich mit speziellem Abnahmebesteck (kann bei uns angefordert werden) 	<ul style="list-style-type: none"> • lt. Angabe

HIV

Für die optimale Abklärung oder Überwachung von HIV -Infektionen empfehlen wir **EDTA-Blut, EDTA-Plasma, Serum** einzusenden

Einzeluntersuchung	Methode	Material	Mindestvolumen Einzeluntersuchungen
Virusnachweis	<ul style="list-style-type: none"> • PCR • Antigennachweis 	<ul style="list-style-type: none"> • EDTA-Blut • EDTA-Plasma 	<ul style="list-style-type: none"> • 3 ml • 1,5 ml
Resistenzbestimmung	<ul style="list-style-type: none"> • Sequenzanalyse 	<ul style="list-style-type: none"> • EDTA-Blut 	<ul style="list-style-type: none"> • 5-10 ml
Antikörpernachweis	<ul style="list-style-type: none"> • ELISA • Immunoblot • Antigennachweis 	<ul style="list-style-type: none"> • Serum • EDTA-Plasma 	<ul style="list-style-type: none"> • (MIN.!) 0,5-1 ml
CCR-5	<ul style="list-style-type: none"> • PCR 	<ul style="list-style-type: none"> • EDTA-Blut 	<ul style="list-style-type: none"> • 1 ml

HEPATITIS

Für die optimale Abklärung einer Virushepatitis empfehlen wir **EDTA-Blut, Serum** einzusenden

BLOCK Hepatitis	Methode	Material	Mindestvolumen pro BLOCK
Hep. A, B, C		<ul style="list-style-type: none"> • Serum 	<ul style="list-style-type: none"> • 1,5 ml
Hep. A		<ul style="list-style-type: none"> • Serum 	<ul style="list-style-type: none"> • 0,6 ml
Hep. B (Abklärung)		<ul style="list-style-type: none"> • Serum 	<ul style="list-style-type: none"> • 1 ml
Hep. B (Verlauf u. Prognose)		<ul style="list-style-type: none"> • Serum 	<ul style="list-style-type: none"> • 1,2 ml
Hep. C		<ul style="list-style-type: none"> • Serum 	<ul style="list-style-type: none"> • 0,5 ml
Einzeluntersuchung	Methode	Material	Mindestvolumen Einzeluntersuchungen
Virusnachweis	<ul style="list-style-type: none"> • PCR • Antigennachweis 	<ul style="list-style-type: none"> • Serum 	<ul style="list-style-type: none"> • 0,5 ml (PCR) • 0,7 ml (Antigennachw.)
Resistenzbestimmung	<ul style="list-style-type: none"> • Sequenzanalyse 	<ul style="list-style-type: none"> • Serum 	<ul style="list-style-type: none"> • 0,5 ml
Antikörpernachweis	<ul style="list-style-type: none"> • ELISA • Immunoblot 	<ul style="list-style-type: none"> • Serum 	<ul style="list-style-type: none"> • 0,7 ml
IL28B-Polymorphismus	<ul style="list-style-type: none"> • Sequenzanalyse 	<ul style="list-style-type: none"> • EDTA-Blut 	<ul style="list-style-type: none"> • 3 ml

IMMUNITÄTSBESTIMMUNG

VIRUS	METHODE
gegen Masern, Mumps, Parvo, VZV, FSME	ELISA IgG
gegen FSME bei Personen mit einer Impfanamnese gegen Gelbfieber und Japan B Enzephalitis:	NT
Achtung: Aufgrund von Kreuzreaktionen zwischen nah verwandten Flaviviren (FSME-Virus, Gelbfieber-Virus, etc.) ist die Durchführung eines NT notwendig (misst die FSME spezifischen Antikörper)	
gegen Röteln	HHT
gegen Polio (1, 2, 3)	NT
gegen Hepatitis A+B	ELISA IgG (quant.)
gegen Influenza A/B	HHT
gegen Tollwut	NT

LAGERUNG UND TRANSPORT

A) LAGERUNG

1) Untersuchungsmaterial für den Antikörpernachweis

SERUM UND LIQUOR

- möglichst nicht länger als 24 Stunden bei Raumtemperatur
- möglichst nicht länger als 72 Stunden bei 2° bis 8° Celsius
- längere Lagerung unter –18° Celsius

2) Untersuchungsmaterialien für den Virusnachweis

- a) Stuhl, Harn, zellhaltiger Liquor, Bläschenabstriche, Nasen-Rachensekrete, Nasen-Rachenabstriche, Lavagen, Punktate, Gewebeprobe, z.B. Biopsie- bzw. Leichenmaterial (immer in steriler, physiologischer Kochsalzlösung oder in geeignetem Transportmedium*) etc.

VIRUSISOLIERUNG

- Materialien unbedingt so schnell wie möglich in das Labor transportieren
- Transportdauer sollte 24 Stunden nicht überschreiten

Ausnahme: Bei Probengewinnung am Wochenende oder Feiertag. Aufbewahrung bei 2° bis 8° Celsius (nicht einfrieren)

- b) Nasen-, Rachensekret- und -abstriche, Bronchialsekret, Stuhl

AG-ELISA

- Materialien unbedingt so schnell wie möglich in das Labor transportieren
- Transportdauer sollte 24 Stunden nicht übersteigen

Ausnahme: Bei Probengewinnung am Wochenende oder Feiertag. Aufbewahrung bei 2° bis 8° Celsius

* kann bei uns angefordert werden

Untersuchungsmaterial:
Abnahme, Lagerung und Transportbedingungen

WICHTIG: Ihre Proben dürfen ausschließlich in bruch sicheren Gefäßen und von einer Schutzhülle (siehe Beispiel) umgeben per Post transportiert werden.

c) EDTA-Plasma, EDTA-Blut, Serum, Liquor, Stuhl, Harn, Abstrichmaterial, resp. Sekrete, EDTA-Knochenmark, Biopsie-, Leichenmaterial, etc.

PCR

- 24 Stunden bei Raumtemperatur
- 72 Stunden bei 2° bis 8° Celsius
- längere Lagerung unter -18° Celsius

Achtung: Bei Lagerung unter -18° Celsius muß das Material tiefgekühlt versendet werden.

d) Stuhl

ANTIGENNACHWEIS

- Materialien sollen so schnell wie möglich in das Labor transportiert werden

Ausnahme: Bei Probengewinnung am Wochenende oder Feiertag. Aufbewahrung bei 2° bis 8° Celsius (nicht einfrieren).

B) TRANSPORT

Der Transport für alle genannten Materialien sollte über ein eigenes Transportsystem oder per Post erfolgen. Beim Versand von "Diagnostischen Proben" per Post muss unbedingt das Gefahrgutbeförderungsgesetz (GGBG) eingehalten werden.

Die Versandstücke sind mit einer Aufschrift zu kennzeichnen, die in einem, auf die Spitze gestellten Quadrat die Buchstabenkombination "UN" und die Kennzeichnungsnummer des enthaltenen Füllgutes angibt. Die Kennzeichnungsnummer bezüglich Ihrer Proben entnehmen Sie bitte dem Gefahrgutbeförderungsgesetz.

Proben von Patienten mit Verdacht auf eine Infektion mit hochpathogenen Viren (SARS, Vogelgrippe, etc.) nur nach telefonischer Vorankündigung einsenden. Bei der Beförderung muss das Gefahrgutbeförderungsgesetz (GGBG) eingehalten werden.

HINWEIS:

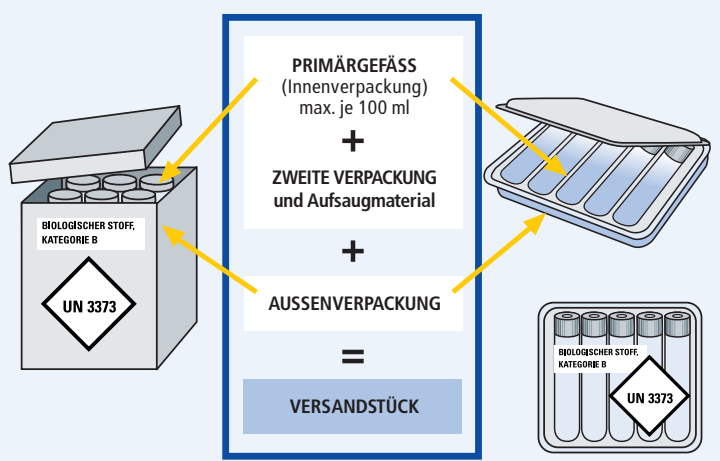
- Bitte verwenden Sie sterile Röhren bzw. Gefäße ohne Zusätze
- Kleine Gewebe bzw. Biopsieproben in sterilen Röhren mit Zusatz von ca. 1 ml 0,9%iger NaCl Lösung versenden
- Für die Untersuchung von Blut verwenden Sie bitte EDTA-Röhren

KENNZEICHNUNG:

**BIOLOGISCHER STOFF,
KATEGORIE B**



**BEISPIELE VON VERSANDSTÜCKEN MIT „DIAGNOSTISCHEN PROBEN“:
VERPACKUNG: mindestens dreischalige Verpackung**



ANLEITUNG ZUR GEWINNUNG VON UNTERSUCHUNGSMATERIALIEN

ABSTRICHMATERIAL

a) Bläschenabstrich

Bläschen seitlich mit einer Tuberkulinspritze anstechen und den Bläscheninhalt in die Spritze aufnehmen. Anschließend Bläscheninhalt in ein Röhrchen mit 0,5-1 ml steriler, physiologischer Kochsalzlösung oder Transportmedium (kann bei uns angefordert werden) entleeren und die Spritze damit ausspülen. Dann Bläschendeckel mit der Nadel abheben und den Bläschengrund mit einem sterilen Wattestiel tupfer kräftig abstreichen und im selben Röhrchen mit steriler, physiologischer Kochsalzlösung bzw. Transportmedium ausquirlen. Vor dem Herausziehen durch Drücken gegen die Röhrchenwand auspressen. Wattestiel tupfer danach entsorgen und keinesfalls in die Transportflüssigkeit abbrechen. Anschließend das Röhrchen fest verschrauben und mit einer der am Fuß unserer Laborzuweisung befindlichen **Klebeetiketten**, die vorher beschriftet wurde, kennzeichnen.

b) Nasen-Rachenabstrich

Mit einem sterilen Wattestiel tupfer einen Abstrich von der Rachen-schleimhaut entnehmen und in einem Röhrchen mit 0,5-1 ml steriler, physiologischer Kochsalzlösung oder Transportmedium (kann bei uns angefordert werden) ausquirlen. Anschließend denselben Wattestiel tupfer zuerst in eine, dann in die andere Nasenöffnung so tief wie möglich einführen und mit drehender Bewegung Nasensekret von der Schleimhaut abstreichen. Im selben Röhrchen mit steriler, physiologischer Kochsalzlösung bzw. Transportmedium ausquirlen. Wattestiel tupfer vor dem Herausziehen durch Drücken gegen die Röhrchenwand auspressen und danach entsorgen (keinesfalls in die Transportflüssigkeit abbrechen). Anschließend das Röhrchen fest verschrauben und mit einer der am Fuß unserer Laborzuweisung befindlichen **Klebeetiketten**, die vorher beschriftet wurde, kennzeichnen.

c) Haut, Augen- und Schleimhautabstrich

Gleiche Vorgangsweise wie bei Nasen-Rachenabstrich.

STUHL:

Ein bohngroßes Stück in einem geeigneten Transportgefäß.

HARN:

Erwachsene: 10-20 ml morgendlicher Mittelstrahlharn bzw. 8-12 Stunden Sammelharn.

Säuglinge und Kleinkinder: 5-20 ml gereinigter 8-12 Stunden Sammelharn

RACHENS PÜLFLÜSSIGKEIT:

Mit 5-10 ml steriler, physiologischer Kochsalzlösung kräftig gurgeln und danach in ein Transportgefäß ausspucken lassen.

NASEN-RACHENSEKRET:

Bei Säuglingen und Kleinkindern wird 0,5-1 ml Sekret mit einem Trachealabsaugset und einer Vakuumpumpe aus der Nase und dem Rachenraum in ein Röhrchen gesaugt.

GEWEBEPROBEN UND FEINNADELBIOPSIEMATERIAL:

Immer nativ und in 0,5 - 1 ml steriler, physiologischer Kochsalzlösung bzw. Transportmedium einsenden (soll nicht austrocknen!).

LIQUOR, LAVAGEN, PUNKTIONSFLÜSSIGKEITEN, MUTTERMILCH

Ohne Verdünnungs- und Konservierungsmittel 1-5 ml in sterilen Röhrchen einsenden.

(7) BEISPIELE VON VERSCHIEDENEN RÖHRCHEN UND TRANSPORTMEDIEN VON UNTERSUCHUNGSMATERIALIEN

Serum/Vollblut



EDTA/Blut



Liquor, nativ



Abstrichmaterial in geeignetem Transportmedium oder 500 µl steriler, physiologischer Kochsalzlösung

Abgesaugtes Nasen-Rachensekret, Bronchialsekret



Rachenspülflüssigkeit in steriler, physiologischer Kochsalzlösung



Broncho-alveoläre Lavage



7 Beispiele von Röhrcchen und Transportmedien für den sicheren Transport

Harn



Punktate



Stuhl



Diverse Abstrichmaterialien, z.B. Bläschenabstrich, Cervixabstrich in 500 µl steriler, physiologischer Kochsalzlösung

HINWEIS: Papillomviren nur mit speziellem Abnahmebesteck

NUR für den Nachweis von Papillomviren im Cervixabstrich:



Alle **Transportmedien** und **Bestecke** für Papillomvirusnachweis können bei uns angefordert werden.

Anforderungen unter:

Tel.: 01-40160-65514

Fax: 01-40160-965597

e-mail: probenannahme-virologie@meduniwien.ac.at

Für alle anderen Materialien die nicht unter die angegebenen Kategorien fallen, wenden Sie sich bitte unter genannter Telefonnummer an eine unserer Mitarbeiter/innen, die Ihnen gerne weiterhelfen werden.



Gewebeprobe, Biopsiematerial in 500 µl steriler, physiologischer Kochsalzlösung oder in Transportmedium (kann bei uns angefordert werden). Sollten niemals austrocknen.

Evtl. Sektions-, Leichenmaterial (klein) in steriler, physiologischer Kochsalzlösung oder in Transportmedium. Sollte niemals austrocknen. **NICHT IN FORMALIN FIXIEREN!**

Beispiele für Transportboxen

Für einen vorschriftsmäßigen Transport müssen folgende Schutzhüllen der jeweiligen Röhrcchen zugeordnet werden.

Beispiel 1

-> für Urinproben u.ä.



Beispiel 2

-> für alle „kurzen“ Röhrcchen



Beispiel 3

-> für alle „langen“ Röhrcchen



