



KLINIKUM REGION HANNOVER

KiKH - Klinikum Region Hannover GmbH, Inst. für Med. Mikrobiologie
Hahnehofstraße 41, 30187 Hannover

Klinikum Region Hannover GmbH
Agnes-Karll-Krankenhaus Laatzen
Kardiologie
Station 10 Intensiv
Hildesheimer Str. 158
30880 Laatzen

**INSTITUT FÜR MED.
MIKROBIOLOGIE UND
KRANKENHAUSHYGIENE**

Telefon:

Service: 0511/970-1423

Sekretariat: 0511/970-1469

Med. Information:

CA Dr. med. U. Mai: 0511/970-1298

FÄ Dr. med. B. Klingebiel: 0511/970-1855

Pat.: Lachmund, Hermann
geb.: 01.03.1918 (M)
Fallnr.: 0052480450

Auftragsnummer: 4467573 / 608665
Materialentnahme: 25.07.2011
Eingang/Ausgang: 25.07.2011 / 26.07.2011

MIKROBIOLOGISCHE DIAGNOSTIK

Zwischenbefund

Seite 1

Material: Blutkultur aerob/anaerob (grün+orange)

Untersuchungsauftrag: V.a. allg. path. Bakterien

Antibiotikabehandlung: Keine Antibiotikavorbehandlung

Blutkulturflaschen

aerobe Flasche:

anaerobe Flasche:

folgt
positiv

Mikroskopie

anaerobe BK-Flasche:

grampositive Häufkokken

Bemerkung zum Befund

"Kulturelles Ergebnis und Antibiogramm folgt."

Befund wurde medizinisch validiert:

Mit freundlichen Grüßen

Frau Dr. Polsfuß

Annahmezeiten für Untersuchungsmaterialien

Montag - Freitag: 08:00 - 16:00
Samstag: 08:00 - 12:00

Sonn- und Feiertag: 08:00 - 11:00 Uhr **
*(nur Materialien besondere Dringlichkeit)

Klinikum Region Hannover GmbH
Agnes-Karll-Krankenhaus Laatzen
Kardiologie
Station 10 Intensiv
Hildesheimer Str. 158
30880 Laatzen

INSTITUT FÜR MED.
MIKROBIOLOGIE UND
KRANKENHAUSHYGIENE

Telefon:
Service: 0511/970-1423
Sekretariat: 0511/970-1469
Med. Information:
CA Dr. med. U. Mai: 0511/970-1298
FA Dr. med. B. Klingebiel: 0511/970-1855

Pat.: Lachmund, Hermann
geb.: 01.03.1918 (M)
Fallnr.: 0052480450

Auftragsnummer: 4467573 / 608665
Materialentnahme: 25.07.2011
Eingang/Ausgang: 25.07.2011 / 26.07.2011

MIKROBIOLOGISCHE DIAGNOSTIK

Zwischenbefund

Seite 1

Material: Blutkultur aerob/anaerob (grün+orange)

Untersuchungsauftrag: V.a. allg. path. Bakterien

Antibiotikabehandlung: Keine Antibiotikavorbehandlung

Blutkulturflaschen

aerobe Flasche: folgt
anaerobe Flasche: positiv

Mikroskopie

anaerobe BK-Flasche: grampositive Haufenkokken

Bemerkung zum Befund

"Kulturelles Ergebnis und Antibiogramm folgt."



KRH - Klinikum Region Hannover GmbH, Inst. für Med. Mikrobiologie
 Hakenhofstraße 41, 30187 Hannover

Klinikum Region Hannover GmbH
 Agnes-Karll-Krankenhaus Laatzen
Kardiologie
Station 10 Intensiv
 Hildesheimer Str. 158
 30880 Laatzen

INSTITUT FÜR MED.
 MIKROBIOLOGIE UND
 KRANKENHAUSHYGIENE

Telefon:
 Service: 0511/970-1423
 Sekretariat: 0511/970-1469
Med. Information:
 CA Dr. med. U. Mai: 0511/970-1298
 FÄ Dr. med. B. Klingebiel: 0511/970-1855

| | |
|-------------------------|--|
| Pat.: Lachmund, Hermann | Auftragsnummer: 4467573 / 608665 |
| geb.: 01.03.1918 (M) | Materialentnahme: 25.07.2011 |
| Fallnr.: 0052480450 | Eingang/Ausgang: 25.07.2011 / 27.07.2011 |

MIKROBIOLOGISCHE DIAGNOSTIK

Zwischenbefund

Seite 1

Material: Blutkultur aerob/anaerob (grün+orange)

Untersuchungsauftrag: V.a. allg. path. Bakterien

Antibiotikabehandlung: Keine Antibiotikavorbereitung

Blutkulturflaschen:

aerobe Flasche: **positiv**
 anaerobe Flasche: **positiv**

Mikroskopie:

aerobe BK-Flasche: grampositive Häufkokken
 anaerobe BK-Flasche: grampositive Häufkokken

Kultur aerob:

1) Staphylococcus spp: Differenzierung folgt (nach Anreicherung)
 "Die standardisierte Resistenzbestimmung nach DIN/CLSI folgt."

Kultur anaerob:

"Kulturell keine anaeroben Keime nachgewiesen."

Befund wurde medizinisch validiert:
 Mit freundlichen Grüßen
 Dr. med. U. Mai

Annahmezeiten für Untersuchungsmaterialien
 Montag - Freitag 08:00 - 16:00
 Samstag 08:00 - 12:00

Sonn- und Feiertage 09:00 - 11:00 Uhr *
 *für Materialien besonderer Dringlichkeit



KRH - Klinikum Region Hannover GmbH, Inst. für Med. Mikrobiologie
Häselstraße 47, 30187 Hannover

Klinikum Region Hannover GmbH
Agnes-Karil-Krankenhaus Laatzen
Kardiologie
Station 10 Intensiv
Hildesheimer Str. 158
30880 Laatzen

INSTITUT FÜR MED.
MIKROBIOLOGIE UND
KRANKENHAUSHYGIENE

Telefon:
Service: 0511/970-1423
Sekretariat: 0511/970-1469
Med. Information:
CA Dr. med. U. Mai: 0511/970-1298
FA Dr. med. B. Klingebiel: 0511/970-1855

| | |
|-------------------------|--|
| Pat.: Lachmund, Hermann | Auftragsnummer: 4467573 / 608665 |
| geb.: 01.03.1918 (M) | Materialentnahme: 25.07.2011 |
| Fallnr.: 0052480450 | Eingang/Ausgang: 25.07.2011 / 28.07.2011 |

MIKROBIOLOGISCHE DIAGNOSTIK

Endbefund Seite 1

Material: Blutkultur aerob/anaerob (grün+orange)

Untersuchungsauftrag: V.a. allg. path. Bakterien

Antibiotikabehandlung: Keine Antibiotikavorbehandlung

Blutkulturflaschen

aerobe Flasche: **positiv**
anaerobe Flasche: **positiv**

Mikroskopie

aerobe BK-Flasche: grampositive Haufenkokken
anaerobe BK-Flasche: grampositive Haufenkokken

Kultur: aerob

1) Staphylococcus epidermidis (nach Anreicherung)
(Prüfen Sie ICD - 10 : B95.7!)

Kultur: anaerob

"Kulturell keine anaeroben Keime nachgewiesen."

| Resistogramm | S | R | I | S |
|----------------------------------|---|---|---|---|
| Penicilline | | | | |
| Penicillin G/N | | R | | |
| Oxacillin | | R | | |
| Cefalosporine | | | | |
| Cefazolin | | R | | |
| Cefalexin | | R | | |
| Aminoglykoside | | | | |
| Gentamicin | | R | | |
| Chinolone (Gyrase-Hemmer) | | | | |
| Gratifloxacin | | R | | |
| Levofloxacin | | R | | |
| Makrolide | | | | |
| Erythromycin | | R | | |
| Lincosamide | | | | |
| Clindamycin | | R | | |
| Glycopeptide | | | | |
| Vancomycin | | S | | |
| Teicoplanin | | S | | |
| Ansamycine | | | | |
| Rifampicin | | S | | |
| Oxazolidinone | | | | |
| Linezolid | | S | | |
| Tetracycline | | | | |
| Tetracyclin | | R | | |
| Sulfonamide | | | | |
| Cotrimoxazol | | I | | |
| Sonstige Antiinfektiva | | | | |
| Fosfomycin | | S | | |

Befund wurde medizinisch validiert.
Mit freundlichen Grüßen
Dr. med. U. Mai

Annahmезeiten für Untersuchungsmaterialien
Montags - Freitags 08:00 - 18:00
Samstag 08:00 - 12:00

Sonn- und Feiertage 08:00 - 11:00 Uhr *
*(nur Materialen besonderer Dringlichkeit)

Klinikum Region Hannover GmbH
Agnes-Karl-Krankenhaus Laatzen
Kardiologie
Station 10 Intensiv
Hildesheimer Str. 158
30880 Laatzen

Telefon:
Service: 0511/970-1423
Sekretariat: 0511/970-1469
Med. Information:
CA Dr. med. U. Mai: 0511/970-1298
FÄ Dr. med. B. Klingebiel: 0511/970-1855

Pat.: Lachmund, Hermann
geb.: 01.03.1918 (M)
Fallnr.: 0052480450

Auftragsnummer: 4467545 / 205738
Materialentnahme: 25.07.2011
Eingang/Ausgang: 25.07.2011 / 26.07.2011

MIKROBIOLOGISCHE DIAGNOSTIK

Zwischenbefund

Seite 1

Material: Atemwegssekret Trachealsekret

Untersuchungsauftrag: V.a. allg. path. Bakterien

Antibiotikabehandlung: Keine Antibiotikavorbehandlung

Mikroskopie:

Quick-Diff-Färbung: sehr geeignetes Material: >25 Granulozyten/GF, <10
Plattenepithelien/GF

Kultur aerob

1) **Staphylococcus spp: Differenzierung und Antibogramm** (reichlich)
folgt

2) **Staphylococcus spp: Differenzierung und Antibogramm** (reichlich)
folgt

Kultur ORSA

folgt

Befund wurde medizinisch validiert:
Mit freundlichen Grüßen
Frau Dr. Pölsfuß

Annahmезeiten für Untersuchungsmaterialien

Montag - Freitag 08:00 - 16:00
Samstag 08:00 - 12:00

Sonn- und Feiertage 09:00 - 11:00 Uhr *
* (nur Materialen besonderer Dringlichkeit)



KRH - Klinikum Region Hannover GmbH, Inst. für Med. Mikrobiologie
Halsenstraße 47, 30187 Hannover

Klinikum Region Hannover GmbH
Agnes-Karil-Krankenhaus Laatzen
Kardiologie
Station 10 Intensiv
Hildesheimer Str. 158
30880 Laatzen

INSTITUT FÜR MED.
MIKROBIOLOGIE UND
KRANKENHAUSHYGIENE

Telefon:
Service: 0511/970-1423
Sekretariat: 0511/970-1469
Med. Information:
CA Dr. med. U. Mai: 0511/970-1298
FA Dr. med. B. Klingebiel: 0511/970-1855

| | |
|-------------------------|--|
| Pat.: Lachmund, Hermann | Auftragsnummer: 4467545 / 205738 |
| geb.: 01.03.1918 (M) | Materialentnahme: 25.07.2011 |
| Fallnr.: 0052480450 | Eingang/Ausgang: 25.07.2011 / 27.07.2011 |

MIKROBIOLOGISCHE DIAGNOSTIK

Endbefund

Material: Atemwegssekret Trachealsekret
Untersuchungsauftrag: V.a. allg. path. Bakterien

Antibiotikabehandlung: Keine Antibiotikavorbereitung

Meldung
Nachweis von ORSA / MRSA.
Bitte Hygienemaßnahmen entsprechend Standard.
Bitte Dokumentationspflicht nach §23 IfSG beachten.
Prüfen Sie ICD-10: U80.01.
(zu 1)
Nachweis von ORSA / MRSA.
Bitte Hygienemaßnahmen entsprechend Standard.
Bitte Dokumentationspflicht nach §23 IfSG beachten.
Prüfen Sie ICD-10: U80.01.

| Resistogramm | | | | | |
|----------------------------------|---|---|--|--|--|
| Penicilline | | | | | |
| Penicillin G/V | R | R | | | |
| Oxacillin | R | R | | | |
| Cefalosporine | | | | | |
| Cefazolin | R | R | | | |
| Ceftaxim | R | R | | | |
| Aminoglykoside | | | | | |
| Gentamicin | S | S | | | |
| Chinolone (Gyrase-Hemmer) | | | | | |
| Ciprofloxacin | R | R | | | |
| Levofloxacin | R | R | | | |
| Makrolide | | | | | |
| Erythromycin | R | R | | | |
| Lincosamide | | | | | |
| Clindamycin | R | R | | | |
| Glycopeptide | | | | | |
| Vancomycin | S | S | | | |
| Teicoplanin | S | S | | | |
| Ansamycine | | | | | |
| Rifampin | S | S | | | |
| Oxazolidinone | | | | | |
| Linezolid | S | S | | | |
| Tetracycline | | | | | |
| Tetracyclin | S | R | | | |
| Sulfonamide | | | | | |
| Cotrimoxazol | S | S | | | |
| Sonstige Antinfektiva | | | | | |
| Fosfomycin | S | S | | | |

Mikroskopie
Quick-Diff-Färbung:
sehr geeignetes Material: >25
Granulozyten/GF, <10
Platteneithelien/GF

Kultur aerob
1) **Staphylococcus aureus ***ORSA*** (reichlich)**
(Prüfen Sie ICD - 10 : B95.61)
"Keim in zwei unterschiedlichen Kulturvarianten nachgewiesen!"
2) **Staphylococcus aureus ***ORSA*** (reichlich)**
(Prüfen Sie ICD - 10 : B95.61)

Nachweis von ORSA.

Bemerkung zum Befund
ICD Codierung U80.-! Erreger mit bestimmten Antibiotikaresistenzen, bitte p
ICD Codierung U80.-! Erreger mit bestimmten Antibiotikaresistenzen, bitte p

Annahmezeiten für Untersuchungsmaterialien
Montag - Freitag 08:00 - 16:00
Samstag 08:00 - 12:00

Son- und Feiertage 09:00 - 11:00 Uhr *
*(nur Materialen bestimmter Dringlichkeit)

Klinikum Region Hannover GmbH
Agnes-Karll-Krankenhaus Laatzen
Kardiologie
Station 10 Intensiv
Hildesheimer Str. 158
30880 Laatzen

INSTITUT FÜR MED.
MIKROBIOLOGIE UND
KRANKENHAUSHYGIENE

Telefon:
Service: 0511/970-1423
Sekretariat: 0511/970-1469
Med. Information:
CA Dr. med. U. Mai: 0511/970-1298
FÄ Dr. med. B. Klingebiel: 0511/970-1855

Pat.: Lachmund, Hermann
geb.: 01.03.1918 (M)
Fallnr.: 0052480450

Auftragsnummer: 4467545 / 205738
Materialentnahme: 25.07.2011
Eingang/Ausgang: 25.07.2011 / 27.07.2011

MIKROBIOLOGISCHE DIAGNOSTIK

Endbefund

Seite 1

Material: Atemwegssekret Trachealsekret

Untersuchungsauftrag: V.a. allg. path. Bakterien

Antibiotikabehandlung: Keine Antibiotikavorbereitung

Meldung

Nachweis von ORSA / MRSA.
Bitte Hygienemaßnahmen entsprechend Standard.
Bitte Dokumentationspflicht nach §23 IfSG beachten.
Prüfen Sie ICD-10: U80.01.
(zu 1)

Nachweis von ORSA / MRSA.
Bitte Hygienemaßnahmen entsprechend Standard.
Bitte Dokumentationspflicht nach §23 IfSG beachten.
Prüfen Sie ICD-10: U80.01.

Mikroskopie

Quick-Diff-Färbung: sehr geeignetes Material: >25
Granulozyten/GF, <10
Plattenepithelien/GF

Kultur aerob

- 1) Staphylococcus aureus ***ORSA*** (reichlich)**
(Prüfen Sie ICD - 10 : B95.61)
"Keim in zwei unterschiedlichen Kulturvarianten nachgewiesen!"
- 2) Staphylococcus aureus ***ORSA*** (reichlich)**
(Prüfen Sie ICD - 10 : B95.61)
Nachweis von ORSA.

Bemerkung zum Befund

ICD Codierung U80.-! Erreger mit bestimmten Antibiotikaresistenzen, bitte prüfen Sie U80.01! (zu 1)

ICD Codierung U80.-! Erreger mit bestimmten Antibiotikaresistenzen, bitte prüfen Sie U80.01!

| Resistogramm | 1) | 2) | | | |
|----------------------------------|----|----|--|--|--|
| Penicilline | | | | | |
| Penicillin G/V | R | R | | | |
| Oxacillin | R | R | | | |
| Cefalosporine | | | | | |
| Cefazolin | R | R | | | |
| Cefalexin | R | R | | | |
| Aminoglykoside | | | | | |
| Gentamicin | S | S | | | |
| Chinolone (Gyrase-Hemmer) | | | | | |
| Ciprofloxacin | R | R | | | |
| Levofloxacin | R | R | | | |
| Makrolide | | | | | |
| Erythromycin | R | R | | | |
| Lincosamide | | | | | |
| Clindamycin | R | R | | | |
| Glycopeptide | | | | | |
| Vancomycin | S | S | | | |
| Teicoplanin | S | S | | | |
| Ansamycine | | | | | |
| Rifampicin | S | S | | | |
| Oxazolidinone | | | | | |
| Linezolid | S | S | | | |
| Tetracycline | | | | | |
| Tetracyclin | S | R | | | |
| Sulfonamide | | | | | |
| Cotrimoxazol | S | S | | | |
| Sonstige Antinfektiva | | | | | |
| Fosfomycin | S | S | | | |
| Mupirocin | S | S | | | |

Befund wurde medizinisch validiert:
Mit freundlichen Grüßen
Dr. med. U. Mai

Annahmezeiten für Untersuchungsmaterialien
Montags - Freitags 08:00 - 16:00
Samstag 08:00 - 12:00

Sonn- und Feiertags 09:00 - 11:00 Uhr *
*(nur Materialen besonderer Dringlichkeit)



KLINIKUM REGION HANNOVER

KRH - Klinikum Region Hannover GmbH, Insp. 10, Med. Mikrobiologie
Hafenstraße 41, 30167 Hannover

Klinikum Region Hannover GmbH
Agnes-Karll-Krankenhaus Laatzen
Kardiologie
Station 10 Intensiv
Hildesheimer Str. 158
30880 Laatzen

INSTITUT FÜR MED.
MIKROBIOLOGIE UND
KRANKENHAUSHYGIENE

Telefon:
Service: 0511/970-1423
Sekretariat: 0511/970-1469
Med. Information:
CA Dr. med. U. Mai: 0511/970-1298
FA Dr. med. B. Klingebiel: 0511/970-1855

| | |
|-------------------------|--|
| Pat.: Lachmund, Hermann | Auftragsnummer: 4467546 / 515571 |
| geb.: 01.03.1918 (M) | Materialeinnahme: 25.07.2011 |
| Fallnr.: 0052480450 | Eingang/Ausgang: 25.07.2011 / 27.07.2011 |

MIKROBIOLOGISCHE DIAGNOSTIK

Endbefund

Material: ORSA Abstrich: Rachen

Untersuchungsauftrag: ORSA - Verdacht (Kultur)

Antibiotikabehandlung: Keine Antibiotikavorbereitung

Meldung

Nachweis von ORSA / MRSA.
Bitte Hygienemaßnahmen entsprechend Standard.
Bitte Dokumentationspflicht nach §23 IfSG beachten.
Prüfen Sie ICD-10: U80.01.
(zu 1)

Kultur: aerob

1) Staphylococcus aureus *ORSA*** (reichlich)**

(Prüfen Sie ICD - 10 : B95.6!)

Nachweis von ORSA.

Bemerkung zum Befund

ICD Codierung U80.-! Erreger mit bestimmten Antibiotikaresistenzen, bitte p

| Resistogramm | S | R | I | U |
|----------------------------------|---|---|---|---|
| Penicilline | | | | |
| Penicillin G/V | | R | | |
| Oxacillin | | R | | |
| Cefalosporine | | | | |
| Cefazolin | | R | | |
| Cefalexin | | R | | |
| Aminoglykoside | | | | |
| Gentamicin | S | | | |
| Chinolone (Gyrase-Hemmer) | | | | |
| Ciprofloxacin | | R | | |
| Levofloxacin | | R | | |
| Makrolide | | | | |
| Erythromycin | | R | | |
| Lincosamide | | | | |
| Clindamycin | | R | | |
| Glycopeptide | | | | |
| Vancomycin | S | | | |
| Teicoplanin | S | | | |
| Ansamycine | | | | |
| Rifampicin | S | | | |
| Oxazolidinone | | | | |
| Linezolid | S | | | |
| Tetracycline | | | | |
| Tetracyclin | S | | | |
| Sulfonamide | | | | |
| Cotrimoxazol | S | | | |
| Sonstige Antinfektiva | | | | |
| Polymyxin | S | | | |

Annahmzeiten für Untersuchungsmaterialien

Montags - Freitags 08:00 - 16:00
Samstag 08:00 - 12:00

Son- und Feiertage 09:00 - 11:00 Uhr *
*für Materialen besonderer Dringlichkeit

Klinikum Region Hannover GmbH
 Agnes-Karll-Krankenhaus Laatzen
Kardiologie
Station 10 Intensiv
 Hildesheimer Str. 158
 30880 Laatzen

INSTITUT FÜR MED.
 MIKROBIOLOGIE UND
 KRANKENHAUSHYGIENE

Telefon:
 Service: 0511/970-1423
 Sekretariat: 0511/970-1469
Med. Information:
 CA Dr. med. U. Mai: 0511/970-1298
 FÄ Dr. med. B. Klingebiel: 0511/970-1855

Pat.: Lachmund, Hermann
 geb.: 01.03.1918 (M)
 Fallnr.: 0052480450
 Auftragsnummer: 4467546 / 515571
 Materialentnahme: 25.07.2011
 Eingang/Ausgang: 25.07.2011 / 27.07.2011

MIKROBIOLOGISCHE DIAGNOSTIK

Endbefund

Seite 1

Material: ORSA Abstrich: Rachen

Untersuchungsauftrag: ORSA - Verdacht (Kultur)

Antibiotikabehandlung: Keine Antibiotikavorbehandlung

Meldung

Nachweis von ORSA / MRSA.
 Bitte Hygienemaßnahmen entsprechend Standard.
 Bitte Dokumentationspflicht nach §23 IfSG beachten.
 Prüfen Sie ICD-10: U80.01.
 (zu 1)

Kultur aerob

1) Staphylococcus aureus *ORSA*** (reichlich)**
 (Prüfen Sie ICD - 10 : B95.6f)

Nachweis von ORSA.

Bemerkung zum Befund

ICD Codierung U80.-f Erreger mit bestimmten Antibiotikaresistenzen, bitte prüfen Sie U80.0f (zu 1)

| Resistogramm | 1) | | | | |
|----------------------------------|----|--|--|--|--|
| Penicilline | | | | | |
| Penicillin G/V | R | | | | |
| Oxacillin | R | | | | |
| Cephalosporine | | | | | |
| Cefazolin | R | | | | |
| Cefalexin | R | | | | |
| Aminoglykoside | | | | | |
| Gentamicin | S | | | | |
| Chinolone (Gyrase-Hemmer) | | | | | |
| Ciprofloxacin | R | | | | |
| Levofloxacin | R | | | | |
| Makrolide | | | | | |
| Erythromycin | R | | | | |
| Lincosamide | | | | | |
| Clindamycin | R | | | | |
| Glycopeptide | | | | | |
| Vancomycin | S | | | | |
| Teicoplanin | S | | | | |
| Ansamycine | | | | | |
| Rifampicin | S | | | | |
| Oxazolidinone | | | | | |
| Linezolid | S | | | | |
| Tetracycline | | | | | |
| Tetracyclin | S | | | | |
| Sulfonamide | | | | | |
| Cotrimoxazol | S | | | | |
| Sonstige Antinfektiva | | | | | |
| Fosfomycin | S | | | | |
| Mapirodin | S | | | | |

Befund wurde medizinisch validiert:
 Mit freundlichen Grüßen
 Dr. med. B. Klingebiel

Annahmезeiten für Untersuchungsmaterialien

Montags - Freitags 08:00 - 16:00
 Samstag 08:00 - 12:00

Sonntags und Feiertags 09:00 - 11:00 Uhr *
 *(nur Materialien besonderer Dringlichkeit)

Klinikum Region Hannover GmbH
Agnes-Karll-Krankenhaus Laatzen
Kardiologie
Station 10 Intensiv
Hildesheimer Str. 158
30880 Laatzen

INSTITUT FÜR MED.
MIKROBIOLOGIE UND
KRANKENHAUSHYGIENE

Telefon:
Service: 0511/970-1423
Sekretariat: 0511/970-1469
Med. Information:
CA Dr. med. U. Mai: 0511/970-1298
FA Dr. med. B. Klingebiel: 0511/970-1855

Pat.: Lachmund, Hermann
geb.: 01.03.1918 (M)
Fallnr.: 0052480450
Auftragsnummer: 4467546 / MULTIMAT
Materialentnahme: 25.07.2011
Eingang/Ausgang: 25.07.2011 / 27.07.2011

MIKROBIOLOGISCHE DIAGNOSTIK

Endbefund

Seite 1

Untersuchung: ORSA - Verdacht (Kultur)

Antibiotikabehandlung: Keine Antibiotikavorbereitung

ORSA Abstrich: Rachen 25.07.2011

Nachweis von ORSA / MRSA.
Bitte Hygienemaßnahmen entsprechend Standard.
Bitte Dokumentationspflicht nach §23 IfSG beachten.
Prüfen Sie ICD-10: U80.01.
(zu 1)

1) **Staphylococcus aureus ***ORSA***** (reichlich)

ORSA Abstrich: Nase 25.07.2011

1) **Staphylococcus aureus ***ORSA***** (reichlich)

"Antibiogramm siehe Vorbefund."
"Nachweis von ORSA."

ORSA Abstrich: Achsel 25.07.2011

1) **Staphylococcus aureus ***ORSA***** (vereinzelt)

"Antibiogramm siehe Vorbefund."
"Nachweis von ORSA."

ORSA Abstrich: perianal 25.07.2011

1) **Staphylococcus aureus ***ORSA***** (mäßig)

"Antibiogramm siehe Vorbefund."
"Nachweis von ORSA."

ORSA Abstrich: Urin 25.07.2011

"Kein Nachweis von ORSA."

ORSA Abstrich: Nasen-/Rachenraum 25.07.2011

1) **Staphylococcus aureus ***ORSA***** (reichlich)

"Antibiogramm siehe Vorbefund."

Bei Nachweis von ORSA validiert:

Mit freundlichen Grüßen

Dr. med. B. Klingebiel

Klinikum Region Hannover GmbH
Agnes-Karll-Krankenhaus Laatzen
Kardiologie
Station 10 Intensiv
Hildesheimer Str. 158
30880 Laatzen

Telefon:
Service: 0511/970-1423
Sekretariat: 0511/970-1469
Med. Information:
CA Dr. med./U. Mai: 0511/970-1298
FÄ Dr. med. B. Klingebiel: 0511/970-1855

Pat.: Lachmund, Hermann
geb.: 01.03.1918 (M)
Fallnr.: 0052480450

Auftragsnummer: 4487701 / 409360
Materialentnahme: 03.08.2011
Eingang/Ausgang: 03.08.2011 / 05.08.2011

MIKROBIOLOGISCHE DIAGNOSTIK

Endbefund

Seite 1

Material: Stuhl breiig/flüssig

Untersuchungsauftrag: V.a. Clostridium difficile, V.a. pathogene Darmbakterien (Salmonellen, Shigellen,

Antibiotikabehandlung: Zyvoxid, Piperacilin, Combactam

Kultur aerob

"Nachweis aerober Mischflora"

"Kein Nachweis von pathogenen Darmbakterien (Salmonellen, Shigellen, Yersinien, Campylobacter)."

Kultur anaerob

"Clostridium difficile kulturell nicht nachgewiesen."

Antigennachweis

Direktnachweis C. difficile-Toxin A und B: negativ

"Ein negatives/grenzwertiges Ergebnis kann durch intermittierende Ausscheidung des Erregers oder durch eine zu geringe Antigenmenge eine mögliche Infektion nicht ausschließen. Bei begründetem klinischen Verdacht auf eine Infektion senden Sie bitte eine weitere Stuhlprobe ein.

Ein positives Ergebnis schließt die Anwesenheit anderer infektiöser Erreger nicht aus."

Befund wurde medizinisch validiert:
Mit freundlichen Grüßen
Dr. med. B. Klingebiel

Annehmzeiten für Untersuchungsmaterialien

Montags - Freitags 08:00 - 16:00
Samstag 08:00 - 12:00

Sonn- und Feiertags 08:00 - 11:00 Uhr *
*(nur Materialien besonderer Dringlichkeit)