

## Parasiten-Nachweis im Stuhl: Informationsblatt

Das genaue Ausfüllen des Anamnesebogens garantiert **EIN OPTIMALES ERGEBNIS** dieser Anfrage.

Nachname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Geburtsland \_\_\_\_\_ Telefonnummer des Patienten \_\_\_\_\_  
Arzt/Einsender \_\_\_\_\_ Telefonnummer Arzt/Einsender \_\_\_\_\_

Haben Sie Parasiten-Nachweis schon durchgeführt?  nein  ja Wann? \_\_\_\_\_  
Ergebnis \_\_\_\_\_

**MOTIV DER UNTERSUCHUNG**

Aufenthalt in außer-europäischen Ländern:  
Land \_\_\_\_\_ **letztes Datum der Rückkehr!** \_\_\_\_\_

Kontakt mit Wasser in außer-europäischen Ländern:  
Land \_\_\_\_\_ **letztes Datum der Rückkehr!** \_\_\_\_\_

Kontrolle nach antiparasitärer Therapie:  
Parasit: \_\_\_\_\_ Medikament: \_\_\_\_\_ **Ende der Therapie am:** \_\_\_\_\_

Hat ein Familienmitglied Parasiten?  Nein  JA Welchen Parasiten? \_\_\_\_\_

Kontakt mit Tieren?  NEIN  JA Welche? \_\_\_\_\_

Arbeit/Wohnen in ländlicher Gegend  JA  NEIN

**Weiteres (bitte mitteilen)** \_\_\_\_\_

**KLINISCHE DATEN/LABORANALYSEN**

Eosinophilie (%) \_\_\_\_\_  Anämie  Immunschwäche  Kortison-Therapie

Anderes (**Bitte angeben**) \_\_\_\_\_

**SYMPTOME**  NEIN  JA **SEIT WANN:** \_\_\_\_\_

Gelegentlich Durchfall  Ständiger Durchfall  Übelkeit/Appetitlosigkeit  Bauchschmerzen  Erbrechen

Unregelmäßiger Stuhlgang  Gewichtsverlust/Wachstumsdefizit  Husten  Fieber  Hautausschlag

Hautjuckreiz  Analer Juckreiz  Anderes (angeben) \_\_\_\_\_

**AUSSEHEN DES STUHL**

I Probe:  fest  halbflüssig  flüssig  wässrig  blutig

II Probe:  fest  halbflüssig  flüssig  wässrig  blutig

III Probe:  fest  halbflüssig  flüssig  wässrig  blutig

**VERDACHT AUF WÜRMER IM STUHL**  nein  ja Farbe \_\_\_\_\_ Länge: cm \_\_\_\_\_

**EVENTUELLE ANMERKUNGEN**



*Parasitologische Standarduntersuchung des Stuhls. Nachweis von Protozoen und Helminthen (außer Oxyuren, Anisakis sp., Strongyloides sp. und Coccidien, z.B. Cysto-Isospora belli). Für den Nachweis von Coccidien eigene Anforderung stellen.*

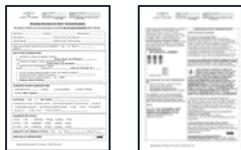
**SAMMELSYSTEM:**

*Das Kit besteht aus 3 Behältern und einem vorne und rückseitig beschriebenen Anamneseblatt in einer Hülle, welche dem Patienten/ der Patientin ausgehändigt wird.*

- **Midi Parasep SF – Drei Behälter**



- **Informationsblatt**



**Wo bekommt man das Probensammel-Kit:**

- Externe Patienten: Abnahmezentren – Südtiroler Sanitätsbetrieb
- Krankenhaus-Abteilungen oder Ambulatorien: Magazin-Kodex 5158849

**Wo abgeben nach Probensammlung:**

In jedem Abnahmezentrum des Südtiroler Sanitätsbetriebes. Öffnungszeiten: siehe: <https://www.sabes.it/de/gesundheitspregel.asp>

**Wann:**

ALLE DREI PROBEN **GEMEINSAM - NICHT EINZELN - UND ZUSAMMEN MIT DEM AUSGEFÜLLTEN FORMULAR** ABGEBEN, SOBALD DIE PROBENSAMMLUNG ABGESCHLOSSEN IST.

**ANWEISUNGEN FÜR DIE PROBENENTNAHME**

**SAMMLUNG DER STUHLPROBE**

Drei Tage vor der Probensammlung:

- ◆ Verwenden sie keine Abführmittel, Durchfallblocker, Aktivkohle, oder Säureblocker. Wenn unbedingt erforderlich, können Sie Glycerinzäpfchen verwenden, um den Stuhlgang zu fördern. Dieses nicht im Sammelbehälter auffangen!
- ◆ Vermeiden Sie das Verzehren von Birnen, Bananen oder Trockenobst, da diese die Untersuchung erschweren.
- ◆ Vermeiden Sie gleichzeitige Antibiotikatherapien. Sollten Sie in Antibiotika-Therapie sein, ist es sinnvoll, die Probensammlung ca. 20 Tage nach Beendigung der Therapie durchzuführen, außer es liegt eine dringende Indikation vor.

Probensammlung **DREI STUHLPROBEN MÜSSEN AN NICHT AUF EINANDERFOLGENDEN TAGEN GESAMMELT WERDEN**

- ◆ Den Stuhl in einem sauberen, nicht unbedingt sterilem Behälter sammeln, ohne Harn oder Klowasser mitaufzufangen.



◆ **Die Flüssigkeit im Behälter ist giftig und möglicherweise krebserregend. Sie darf weder inhaliert noch getrunken werden, und auch nicht in Kontakt mit Haut und Augen kommen. (VORSICHT AUF HAUT UND AUGEN!). Den Behälter durch vorsichtiges Drehen des Deckels öffnen. HANDSCHUHE BENÜTZEN UND AUGEN SCHÜTZEN. Bei erfolgtem Einatmen: an die frische Luft gehen. Bei Hautkontakt: mindesten 15 Minuten unter fließendem Wasser und mit Seife waschen. Bei Kontakt mit den Augen: mindestens 15 Minuten unter fließendem Wasser auswaschen. Bei Verschlucken: nicht Erbrechen erzwingen, nichts Essen und Trinken. – Wenden Sie sich sofort an die ERSTE HILFE oder an eine GIFTNOTRUFZENTRALE.**

- ◆ Mit dem auf dem Deckel beigelegten Löffelchen an verschiedenen Stellen, vor allem dort wo möglicherweise Blut oder Schleim vorhanden ist, so viel Stuhlprobe entnehmen, dass das Löffelchen gestrichen voll ist, wenn der Stuhl fest ist. Bei flüssigem Stuhl 2 gestrichene Löffel voll entnehmen.
  - ◆ Den Behälter wieder gut verschließen, um ein Austreten der Probe zu vermeiden.
  - ◆ Fest schütteln um die Stuhlprobe mit der Flüssigkeit im Behälter gut zu vermischen.
  - ◆ Mit Wasser und Seife Hände gut waschen.
- Die Abnahme noch 2x an nicht aufeinanderfolgenden Tagen wiederholen.

**VORHANDENSEIN EINES MÖGLICHEN WURMS**

Finden Sie eine wurmähnliche Struktur, geben Sie diese in einen leeren Behälter ohne Stuhl und teilen Sie es uns mit, indem Sie es auf das Anamneseblatt und AUCH DEUTLICH AUF DEN BEHÄLTER SCHREIBEN: WURMVERDACHT

**AUFBEWAHRUNG DER STUHLPROBEN** Die gefüllten Behälter werden bei Raumtemperatur, vor Kindern sicher, aufbewahrt.

