

## Nachweis von Parasiten im Stuhl: Informationen und Probengewinnung

DAS FORMULAR MUSS IMMER KOMPLETT AUSGEFÜLLT WERDEN

Nachname	Vorname	Geburtsdatum	Geburtsland
Anfordernder Arzt (Name und Telefon)	Datum für Beginn des Sammelns des Probenmaterials: _____ Anzahl der abgegebenen Proben: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Haben Sie bereits einen Parasitennachweis durchgeführt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Telefon Nr. des Patienten	Haben Sie (fast) rohes Fleisch gegessen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wann? _____ Haben Sie (fast) rohen Fisch gegessen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wann? _____		
<b>Grund der Anforderung:</b> <input type="checkbox"/> Rückkehr aus dem Ausland (Welches?): _____ Datum der Rückkehr: _____ <input type="checkbox"/> Kontakt mit Süßwasser im Ausland (Welches Land?): _____ <input type="checkbox"/> Kontrolle nach Behandlung eines Parasiten (Welcher?): _____ <input type="checkbox"/> Ein Familienmitglied/Mitbewohner/Partner leidet an: _____ <input type="checkbox"/> Kontakte mit Tieren (Welches?): _____ Arbeit in ländlicher Gegend: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Eosinophilie <input type="checkbox"/> Immunschwäche <input type="checkbox"/> Anderes (spezifizieren) _____ Therapie mit Cortisonpräparaten: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Andere Therapien: _____			
<b>Symptome:</b> <input type="checkbox"/> Fieber <input type="checkbox"/> Husten <input type="checkbox"/> Durchfall <input type="checkbox"/> Abmagerung <input type="checkbox"/> Bauchschmerzen <input type="checkbox"/> Erbrechen <input type="checkbox"/> Übelkeit/Appetitlosigkeit <input type="checkbox"/> Juckreiz am After <input type="checkbox"/> Hautjuckreiz <input type="checkbox"/> Hautausschlag/Exanthem <input type="checkbox"/> Anderes (spezifizieren): _____		<b>Bemerkungen:</b>	

<p><i>Parasitologische Standarduntersuchung des Stuhls: Nachweis der häufigsten Protozoen und Helminthen als Erreger von Darmparasitosen (außer Oxyuren, Strongyloides sp, und Coccidien)</i></p> <p><b>Probenbehälter:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Para Pak ultraSAF</b></li> </ul>  <p><b>Wo man die Probenbehälter einholen kann:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <u>Externe Patienten:</u> Blutabnahmestellen – Südtiroler Gesundheitsbetrieb</li> <li>• <u>Abteilungen und Ambulatorien im Krankenhaus:</u> Magazinkodex 5053637</li> </ul> <p><b>Wo man die Probenbehälter abgeben kann:</b> Bei jeder Blutabnahmestelle des Gesundheitsbetriebes. Für die Öffnungszeiten, siehe: <a href="https://www.sabes.it/de/gesundheitssprengel.asp">https://www.sabes.it/de/gesundheitssprengel.asp</a></p> <p><b>Wann:</b> Alle 3 Proben gemeinsam mit dem ausgefüllten Formular abgeben.</p>	<p><b>ANWEISUNGEN FÜR DIE PROBENTHAHME</b></p> <p>In der Probenannahmestelle können <b>3 Behälter</b> für das Sammeln von Stuhl abgeholt werden (Diese werden in einem Plastiksäckchen gemeinsam mit diesem Formular bereitgestellt).</p> <p><b>2-3 Tage vor dem Sammeln der Stuhlprobe:</b> Verwenden Sie keine Abführmittel, Mittel gegen Durchfall, antimikrobielle Medikamente, oder andere interferierende Substanzen wie Säureblocker, Barium, Wismut, Mineralöle. In der Nahrung sind zu vermeiden: Hülsenfrüchte, Trockenobst, Obst und Gemüse mit zäher Schale (Pflirsiche, Aprikosen, Tomaten, Birnen), Erdbeeren, Feigen, Karotten, Bananen.</p> <p><b>Für das Sammeln des Probenmaterials:</b> Sammeln Sie den Stuhl in einem sauberen Behälter, welcher nicht unbedingt steril sein muss. Nicht mit Harn oder Wasser verunreinigen. <b>Die Flüssigkeit welche sich im Behälter befindet ist schädlich und potenziell krebserregend, diese NICHT verschlucken (NICHT TRINKEN) bzw. mit der Haut oder den Augen in Kontakt bringen. Den Behälter durch Aufschrauben des Verschlusses vorsichtig öffnen. Falls Flüssigkeit verschluckt wurde, Wasser oder Milch trinken und sich unmittelbar an die Erste Hilfe wenden.</b></p> <p>Mit dem am Verschluss fixierten Löffelchen Stuhl an mehreren Stellen (v.a. schleimige oder blutige Anteile) entnehmen, um den Flüssigkeitsspiegel im Behälter bis zur roten Markierungslinie "ADD SPECIMEN TO THIS LINE" (Hinzufügen der Probe bis zu dieser Linie) zu bringen Verschluss aufschrauben und sicherstellen, dass der Behälter gut verschlossen ist Nach dem Schließen Inhalt gut schütteln Hände gründlich mit Wasser und Seife waschen Auf dem Etikett Namen des Patienten, Datum und Beschaffenheit des Stuhls angeben  <input type="checkbox"/> Geformt (Formed) <input type="checkbox"/> Flüssig (Loose)  <input type="checkbox"/> Ungeformt (Soft) <input type="checkbox"/> Wässrig (Watery)                 </p> <p>Den Vorgang mit jeweils anderen Behältern an zwei nicht aufeinanderfolgenden Tagen wiederholen. Untersuchungsmaterial im Kühlschrank und außerhalb der Reichweite von Kindern aufbewahren. <b>BEMERKUNG: Falls ein Wurm im Stuhl sichtbar ist oder Verdacht besteht dass es sich darum handelt, diesen in einen Behälter ohne Stuhl einfügen und auf dem Anfrageformular angeben.</b></p>
--	--

