

Bakterielle Enteritis: Stufendiagnostik

Sinn

Gezielte bakteriologische Abklärung bei Enteritis aufgrund der Häufigkeit, Bedeutung und Epidemiologie der verschiedenen Erreger.

Diagnostik

Kumulative Nachweisrate

100%

Kultur A
(Auslandreise)

99%

Kultur B
(erweiterte
Basisdiagnostik)

81%

Kultur C
(Basisdiagnostik)

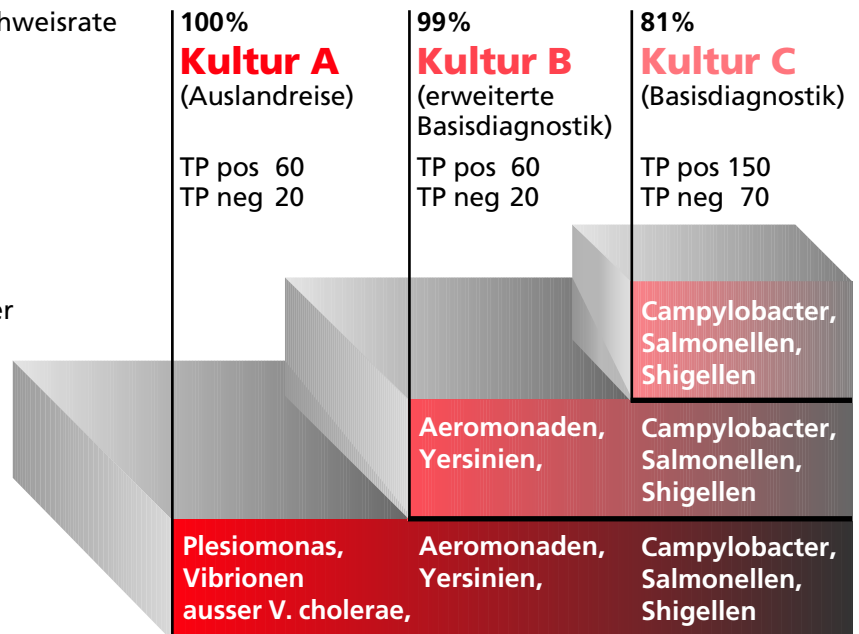
Taxpunkte (TP)

TP pos 60
TP neg 20

TP pos 60
TP neg 20

TP pos 150
TP neg 70

Gesuchte Erreger



Quelle: Institut Dr. Viollier

Indikationen

Kultur A (inkl. B und C):

Patienten nach Auslandsaufenthalt, insbesondere bei Kontakt mit Wasser und/oder nach Genuss von Meeresfrüchten.

Kultur B (inkl. C):

Patienten mit atypischer oder persistierender Enteritis mit negativer Basisanalyse oder bei Verdacht auf Yersiniose («Pseudoappendizitis»). Aeromonaden sind nicht generell, jedoch in gewissen Fällen als enteropathogen zu betrachten.

Kultur C:

Basisanalyse zur Erfassung der häufigsten und epidemiologisch relevanten, bakteriellen Diarrhoe-Erreger.

Resistenzprüfung

Routinemässig bei Shigellen, Yersinien und Campylobacter.
Bei Campylobacter Erythromycin und Ciprofloxacin.
Auf spezielle Anforderung bei enteritischen Salmonellen.

Probengewinnung

«Cary-Blair» Tube, braun

Information

Dr. med. Paul H. Friderich, FAMH in medizinischer Mikrobiologie,
Abteilungsleiter Bakteriologie

Literatur auf Anfrage