

Differenzierte Gastroenteritisdiagnostik

Die Art der durchzuführenden Untersuchungen richtet sich in erster Linie nach den Anforderungen des Einsenders. Werden gezielt Untersuchungen oder Erreger angefordert, so führen wir ausschließlich die angeforderten Verfahren durch. Einzelanforderungen von Untersuchungen (z.B. zur Nachkontrolle oder als Umgebungsuntersuchungen bei Gemeinschaftseinrichtungen) sind ebenfalls möglich.

Bei einer allgemeinen Anforderung auf pathogene Keime bzw. Durchfallerreger werden bei der Erfassung der Probe im Labor zur Auswahl der von uns durchzuführenden Untersuchungen Parameter aus dem Freitext der Anforderung herangezogen wie z. B.:

- Klinische Angaben,
- Stuhlbeschaffenheit (fest, blutig, schleimig, wässrig),
- Patientenalter,
- vorausgegangene Krankenhausaufenthalte, Antibiotikatherapien, Immunsuppression, Auslandsaufenthalte,
- epidemiologische Angaben.

Mögliche Erreger von Durchfallerkrankungen nach klinischer Konstellation

| Diagnose und Angaben zum Patienten bzw. weitere Hinweise auf dem Untersuchungsauftrag: | Salmonella spp. Yersinia spp. Campylobacter spp. | Shigella spp. Darmpathogene Escherichia coli | Clostridioides difficile | Rotavirus Adenovirus Astrovirus Norovirus | Giardia lamblia Entamoeba histolytica Cryptosporidium spp. | Darmparasiten | Aeromonas spp. Vibrio spp. | Sonstiges |
|--|--|---|--------------------------|--|--|---------------|-------------------------------|--|
| Unauffällige Stühle | X | X | | | | | | |
| Unauffällige Stühle nach Auslandsreise | X | X | | | | X | | |
| Ambulante Patienten mit wässriger Diarrhoe | X | X | | X | | | | |
| Kinder < 3 Jahre mit wässriger Diarrhoe | X | X | | X | X | | | |
| Ambulante Patienten mit wässriger Diarrhoe und Auslandsreise | X | X | | X | X | X | X | |
| Ambulante Patienten mit blutiger Diarrhoe | X | X | X | X | | | | |
| Kinder < 3 Jahre mit blutiger Diarrhoe | X | X | X | X | X | | | |
| Ambulante Patienten mit blutiger Diarrhoe und Auslandsreise | X | X | X | X | X | X | X | |
| Stationäre Patienten (ab 4. Tag) mit Diarrhoe | | | X | | | | | |
| Stationäre Kinder < 3 Jahre (ab 4. Tag) mit Diarrhoe | | X | X | X | | | | |
| Stationäre Patienten (ab 4. Tag) bei nosokomiale Enteritis-Ausbruch | X | X | X | X | | | | |
| Nierenversagen, HUS, TTP und anamnestisch Diarrhoe | X | X | | | | | | |
| Appendizitis, Arthritis, Erythema nodosum | X | X | | | | | | Yersinien-Serologie |
| Persistierende oder rezidivierende Diarrhoe länger als 3 Wochen | X | X | X | | X | X | | Yersinien-Serologie |
| Kinder bis 6 J. bei stationärer Aufnahme wegen Diarrhoe | X | X | | X | | | | |
| Immunsuppression (ambulant und stationär) | X | X | X | X | X | X | X | Pilze Mycobacterium spp. Fakultativ darmpathogene Bakterien (Pseudomonas spp., Clostridium perfringens, Staphylococcus aureus) Mikrosporidien |