



Medizinische Hochschule
Hannover

Zentrallabor - Labor für Klinische Virologie

Gebäude K03, Ebene H0
Carl-Neuberg-Str. 1, 30625 Hannover

Leiter: Prof. Dr. T. F. Schulz, Prof. Dr. H. Wedemeyer, Prof. Dr. T. Witte
Telefon: 0511/532-6736 / Fax: -5732
Dienst-Telefon: (0176) 1532-9555 / Probenannahme: 532-4329
Rufbereitschaft: (0176) 1532-8889 (außerhalb der Dienstzeiten in dringenden Notfällen)
www.mh-hannover.de/virologie.html

Patientendaten

Name, Vorname: männlich
 weiblich
Geburtsdatum:
Adresse: Eingangsstempel Labor:
Patientenetikett

Angaben zum Einsender

stationär
 ambulant
 privat
Befund an (Station): _____ Einsendender Arzt: _____ Telefon: _____ Unterschrift: _____

Klinische Angaben

Notfall (nur nach Anruf)
 Immunsuppression
Beginn der Erkrankung _____
 Transplantation
 Schwangerschaft
Antivirale Therapie _____
 Sonstiges: _____

Material (Abkürzung)

Entnahme am: _____ um: _____
 Serum (S) Bläscheninhalt (Blä)
 EDTA-Blut/Plasma (E) Trachealsekret (RM)
 BAL (B) Liquor (L)*
 Urin (U) Rachenspülwasser (RM)
 Stuhl (St) Nasen-/Rachenabstrich (RM)
 Biopsie(Bi) von: _____
 Abstrich (A) von: _____ Sonstiges: _____
(RM = Respiratorisches Material)

Virus-Direktnachweis/Viruslast

PCR (geeignetes Material)	Resistenz	Typisierung
<input type="checkbox"/> Adenovirus (E, S, B, L, St, RM, U, A, Bi)		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> BKV (E, U)		
<input type="checkbox"/> CMV (E, L, B, RM, Bi, U)	<input type="checkbox"/> GCV	
<input type="checkbox"/> EBV (E, L, B)		
<input type="checkbox"/> Enterovirus (E, L, Blä, St)		
<input type="checkbox"/> HHV-6 (E, L, B)		
<input type="checkbox"/> HHV-8 (E, Bi)		
<input type="checkbox"/> HSV (E, L, B, RM, BL, A)	<input type="checkbox"/> ACV	
<input type="checkbox"/> JCV (E, U, L)		
<input type="checkbox"/> Norovirus (St)		
<input type="checkbox"/> Parvovirus B19 (E,S, Bi)		
<input type="checkbox"/> VZV (E, L, B, RM, Blä, A)		
<input type="checkbox"/> HIV-1 (E)		
<input type="checkbox"/> HBV (E, S)		
<input type="checkbox"/> HCV (E, S)		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> HDV (E, S)		
<input type="checkbox"/> HEV (E, S, L, U, St)		
<input type="checkbox"/> Respiratorische Viren (Adeno-,HMPV, Influenza A/B, Parainfluenza 1-4, RSV-, Rhino-, Coronaviren - ohne SARS-CoV-2) (B, RM)		
<input type="checkbox"/> SARS-CoV-2 (COVID-19) (B, RM)		
<input type="checkbox"/> Influenza A/B + RSV (B, RM)		

Antigen-Nachweise, Sonstige Teste

CMV pp65-Ag (E) (nur bei Immunsuppression)
 Rotavirus-Ag (St)
 Virus-Anzucht (nur nach telefonischer Rücksprache)

Antikörper-Nachweis (Serum)

Adenovirus	<input type="checkbox"/> IgG	<input type="checkbox"/> IgM
CMV	<input type="checkbox"/> IgG	<input type="checkbox"/> IgM
CMV-Avidität	<input type="checkbox"/> IgG	
EBV VCA	<input type="checkbox"/> IgG	<input type="checkbox"/> IgM
EBV EA-D	<input type="checkbox"/> IgG	
EBNA-1	<input type="checkbox"/> IgG	
FSME-Virus	<input type="checkbox"/> IgG	<input type="checkbox"/> IgM
Hantavirus	<input type="checkbox"/> IgG	<input type="checkbox"/> IgM
HHV-6	<input type="checkbox"/> IgG	
HHV-8-LANA	<input type="checkbox"/> IgG IFT	
HSV 1/2	<input type="checkbox"/> IgG	<input type="checkbox"/> IgM
HTLV-1/2	<input type="checkbox"/> Antikörper	
Masern	<input type="checkbox"/> IgG	<input type="checkbox"/> IgM
Mumps	<input type="checkbox"/> IgG	<input type="checkbox"/> IgM
Parvovirus B 19	<input type="checkbox"/> IgG	<input type="checkbox"/> IgM
Röteln	<input type="checkbox"/> IgG	<input type="checkbox"/> IgM
SARS-CoV-2	<input type="checkbox"/> IgG (Spike)	
SARS-CoV-2	<input type="checkbox"/> IgG (NCP)	
VZV	<input type="checkbox"/> IgG	<input type="checkbox"/> IgM

Hepatitis-Basisdiagnostik

Hep. A	<input type="checkbox"/> HAV-IgG	<input type="checkbox"/> HAV-IgM
Hep. B	<input type="checkbox"/> HBsAg	<input type="checkbox"/> Anti-HBc
Hep. B	<input type="checkbox"/> Anti-HBs	
Hep. C	<input type="checkbox"/> HCV-AK	
Hep. E	<input type="checkbox"/> HEV-IgG	

Weiterführende Hepatitis-Diagnostik

HBe Ag Anti-HBc-IgM
 HCV Ag Anti-HBe-IgG
 HCV- HDV-IgG

Bestätigungstest

HIV-Diagnostik

HIV 1/2-Ag/AK-Screeningtest
 HIV-Bestätigungstest (nur nach positivem Screeningtest)

Screeningprogramme

Akute Hepatitis
HAV-IgM, HBsAg, Anti-HBc-IgM, Anti-HBc, HCV-AK, HCV-Ag (Serum)
 Nadelstichverletzung „Spender“
HBsAg, HCV-AK, HCV -Ag, Anti-HIV (Serum)
 Nadelstichverletzung „Empfänger“
Anti-HBs, HCV-AK, Anti-HIV (Serum)
 Gastroenteritis
Adeno-, Rota-, Noro-Virusdirektnachweis (Stuhl)

Liquor-Diagnostik (ASI)*

CMV-IgG ASI Mumps-IgG ASI
 HSV-IgG ASI Masern-IgG ASI
 VZV-IgG ASI Röteln-IgG ASI
 EBV-IgG ASI

Neurologie-Screening*

MS (DD), Optikusneuritis
(ASI: Masern, Röteln, VZV)
 Akute Meningoenzephalitis
(Erkrankungsbeginn < 1 Woche)
(FSME IgG/IgM, PCR: HSV, VZV, EBV, Enteroviren)
 subakut/chronische Meningoenzephalitis
(Erkrankungsbeginn > 1Woche)
(FSME-IgG/IgM, ASI: HSV, VZV, EBV)

*"Liquor-Diagnostik" und "Neurologie-Screening" erfordern ein Liquor-Serum-Paar vom gleichen Entnahmetag!

Einsenderstempel/Bemerkungen:

Mlab-Aufkleber
(vom Labor zuzufügen)

SAP-Aufkleber
(vom Labor zuzufügen)