

An
Labor Sester
Abteilung für Transplantations- und Infektionsimmunologie
Institute für Infektionsmedizin, Geb. 77
Tel.: 23982, Fax.: 13982
Rohrpost: 23295

Univ.-Prof. Dr. Martina Sester
Abteilung für Transplantations- und
Infektionsimmunologie

Institute für Infektionsmedizin
Geb. 77
Universitätsklinikum des Saarlandes
66421 Homburg

T: +49 (0) 6841 16 23982

F: +49 (0) 6841 16 13982

martina.sester@uks.eu

www.uks.eu/immunologie



Transplantations- und
Infektionsimmunologie

Patienten/Probandendaten oder Etikett

Name, Vorname

Geburtsdatum

Geschlecht m w d

T-Zell-Diagnostik auf mykobakterielle Antigene (IFN- γ Test)

Datum der Blutentnahme -----

Indikation

Umgebungsuntersuchung der Station -----

Indexfall (Name, Vorname/Geb. Datum) -----

AVU (allgemeine Vorsorgeuntersuchung)

BCG-Impfung ja nein unbekannt

Tuberkulintest vom ----- negativ grenzwertig positiv _____ mm

Bei Kontaktpersonen

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Über insgesamt mindestens 8 Stunden Wenn mikroskopischer Nachweis von Tuberkelbakterien in Sekreten der Atemwege wie Sputum, bronchoalveolärer Lavageflüssigkeit oder im Magensaft des Patienten.	Über insgesamt 40 Stunden Wenn kultureller oder DNA Nachweis in Sekreten der Atemwege	Bei kürzer dauernden (auch einmaligen), aber besonders intensiven Kontakten wie Atemgymnastik (Physiotherapie), Körperpflege (Pflegepersonal), Sputumprovokation, Bronchioskopie, zahnärztliche oder HNO-ärztliche Untersuchung, Obduktion

Sonstige Art des Kontaktes -----

Unterschrift des Arztes/der Ärztin

Bitte beachten: Bitte senden Sie uns ein **Li-Heparin Röhrchen (4,7ml)** ein! Die Blutprobe muss uns **am Tag der Blutentnahme** erreichen (Probenannahme **freitags und vor Feiertagen nur bis 10 Uhr!**)
Bei Patienten unter immunsuppressiver Therapie Blutprobe bitte **vor** Einnahme immunsuppressiver Medikamente entnehmen.

Bitte senden an **Rohrpost 23295** - Diesen Anforderungsschein finden Sie zum Download unter www.uks.eu/immunologie