



1. Proben

Die Qualität eines guten Analyseergebnis hängt nicht nur von einer guten Laboranalytik ab, entscheidend sind ebenso die gezielte Probenentnahme, korrekte Probenlagerung/-transport und die Qualität des Untersuchungsmaterials.

Bitte beachten sie:

- Die richtige Abnahmetechnik
- Den richtigen Zeitpunkt der Abnahme
- Das korrekte Probengefäß
- Die korrekte Lagerung
- Möglichst rasche Einsendung

2. Probenkennzeichnung & Anforderungsbeleg

Alle Proben(-verpackungen) sind mit Nachnamen, Vornamen, Geburtsdatum der/s Patientin/en und falls erforderlich mit einer entsprechenden Probennummerierung zu beschriften. Dies ist für die Probenidentifikation unerlässlich.

Zur Annahme von PatientInnenproben benötigen wir einen vollständig ausgefüllten Anforderungsschein. Diesen erhalten Sie auf Anfrage oder auf unserer Homepage www.tyrolpath.at. Vollständig ausgefüllt enthält der Anforderungsschein wichtige Informationen zur PatientInnen & ZuweiserInnenidentifikation und zur Werkstellung unserer diagnostischen Leistung. Folgende Punkte sind daher unbedingt nach bestem Wissen anzugeben:

- PatientInnen-Daten
- EinsenderInnen-Daten
- Datum und Uhrzeit der Materialentnahme
- Gewünschte Untersuchungsmethoden und Probenart
- Bestehende Labordaten
- Anamnese/klinische Befunde, krankheitsspezifische Daten

CRM Einsende-Information Mikrobiologie v5, e. 28.04.2026 MFI, g.07.07.2026 BS, f. 09.07.2026 PH

 Tel.: +43 (0)5442/66611

 Fax.: +43 (0)5442/66611-11

 E-mail: office@tyrolpath.at



Hauptplatz 4
6511 Zams



www.tyrolpath.at

Firmenbuchnummer: 554044x

Firmenbuchgericht: LG Innsbruck

UID-Nr.: ATU 76745024



3. Verpackungsanforderungen

Infektiöses Probenmaterial muss mit der Kennzeichnung **UN3373 „biologischer Stoff, Kategorie B“** versehen werden. Verpackungen für medizinische Untersuchungsmaterialien müssen grundsätzlich so beschaffen sein, dass sie allen üblicherweise beim Transport auftretenden Belastungen standhalten und jegliches Freisetzen des Inhalts verhindert wird.

Die Verpackungen müssen aus drei Bestandteilen bestehen:

- a) Einem wasserdichten Primärgefäß (z. B. Copan eSwab®)
- b) Einer wasserdichten Sekundärverpackung mit saugfähigem Material
- c) Einer ausreichend festen Außenverpackung

4. Versand

Bei Fragen wenden Sie sich bitte gerne unter den folgenden Durchwahlen (DW) an uns:

0043(0)5442/666 11 DW – 225 Probenannahme & Administration
DW – 260 Probenabholung & Logistik
DW – 267 Bakteriologie: Fachliche Fragen & Auskünfte zum Bearbeitungsstand
DW – 242 Molekulare Mikrobiologie: Fachliche Fragen & Auskünfte zum Bearbeitungsstand

CRM Einsende-Information Mikrobiologie v5, e. 28.04.2026 MFI, g.07.07.2026 BS, f. 09.07.2026 PH

 Tel.: +43 (0)5442/66611

 Fax.: +43 (0)5442/66611-11

 E-mail: office@tyrolpath.at



Hauptplatz 4
6511 Zams



www.tyrolpath.at

Firmenbuchnummer: 554044x

Firmenbuchgericht: LG Innsbruck

UID-Nr.: ATU 76745024



5. Darstellung der verschiedenen Probenannahmegefäße

Beschreibung	Darstellung	Probentyp
eSwab® pinke Kappe (480CE)		Abstrichtupfer für Nase, Rachen, Genital, Rektum, Wunde, Haut (Standard-Tupfer)
eSwab® orange Kappe (481CE)		Abstrichtupfer für Auge, Ohr, Rachen, Nasopharynx, Urogenitaltrakt, pädiatrisch (Minitip-Tupfer)
eSwab® hellblaue Kappe (476CE01.A)		Abstrichtupfer für vaginale & rektale Abstriche für Gruppe B Streptokokken (GBS) Im Medium wird das Wachstum von Gruppe B Streptokokken unterstützt.
V-Monovette® Urin mit Stabilisator 10 ml (Firma Vacusera)		Geeignet für bakteriologische Analysen. Kann molekulare/chemische Analysen inhibieren.
V-Monovette® no additive , 9 ml (Firma Vacusera)		Geeignet für klinisch/chemische und molekulare Analysen.
Urin-Transfereinheit		Für Urintransfer in Probenröhrchen aus offenen Gefäßen.



Beschreibung	Darstellung	Probentyp
Urinbecher mit integrierter Transfer Einheit	 ODER 	Nur für Probenabnahme, nicht für Versand geeignet.
eNat® blaue Kappe (608CS01R / 606CS01R)		Abstrichtupfer für Stuhlproben mit Markierung für maximale Füllhöhe. Geeignet für Nachweis von Helicobacter pylori , viralen und bakteriellen Erregern und Parasiten .
Stuhl Collection Tube mit DNA/RNA Shield™ (NUR Mikrobiomanalyse)		Probenröhrchen mit 9 ml DNA/RNA Shield™ mit Platz für ca. 1 ml Stuhlprobe.
Greiner Vacuette 3 ml (ohne Zusatz)		Geeignet für Punktate.
Mehrzweck-Becher 70 ml		Sputum und Sonstiges.
CSF-Röhrchen		CSF / Liquor. Geeignet für den schnellen molekularen Nachweis aller relevanten Meningitis- und Enzephalitisserreger sowie für die konventionelle bakterielle Diagnostik.



6. Material für die mikrobiologische Diagnostik

Harn				
Lokalisation	Probengefäß	Abnahme	Lagerung/Transport	Zusatzinformation
Mittelstrahlharn	V-Monovette® Urin mit Stabilisator 10 ml (Firma Vacusera)	• Miktion sollte mehr als 3 h zurückliegen • Vor der Abnahme: Reinigung des äußeren Genitals • Erste Harn-Menge verwerfen • Mittleren Strahl mit dem Urinbecher auffangen und das entsprechende Röhrchen befüllen • Restliche Harn-Menge verwerfen • Mind. 3 ml	48 h bei RT	Geeignet für bakteriologische Analysen. Kann molekulare/chemische Analysen inhibieren.
	V-Monovette® Urin Z ohne Stabilisator 10 ml	• Miktion sollte mehr als 3 h zurückliegen • Vor der Abnahme: Reinigung des äußeren Genitals • Erste Harn-Menge verwerfen • Mittleren Strahl mit dem Urinbecher auffangen und das entsprechende Röhrchen befüllen • Restliche Harn-Menge verwerfen • Mind. 3 ml	24 h im KS	Geeignet für klinisch/chemische und molekulare Analysen.
Einmalkatheterharn	V-Monovette® Urin mit Stabilisator 10 ml (Firma Vacusera)	• Erste Harnmenge verwerfen • Mittlere Harnmenge in Urinbecher auffangen und das entsprechende Röhrchen befüllen • Mind. 3 ml	48 h bei RT	Geeignet für bakteriologische Analysen. Kann molekulare/chemische Analysen inhibieren.
	V-Monovette® Urin Z ohne Stabilisator 10 ml	• Erste Harnmenge verwerfen • Mittlere Harnmenge in Urinbecher auffangen und die entsprechende Monovette® befüllen • Mind. 3 ml	24 h im KS	Geeignet für klinisch/chemische und molekulare Analysen.



Harn				
Lokalisation	Probengefäß	Abnahme	Lagerung/Transport	Zusatzinformation
Harn aus Dauerkatheter (transurethraler/suprapubischer)	V-Monovette® Urin mit Stabilisator 10 ml (Firma Vacusera)	- Harn sollte vor einem interventionellen Eingriff entnommen werden - Mind. 3 ml	48 h bei RT	Geeignet für bakteriologische Analysen. Kann molekulare/chemische Analysen inhibieren.
	V-Monovette® Urin Z ohne Stabilisator 10 ml	- Harn sollte vor einem interventionellen Eingriff entnommen werden. - Mind. 3 ml	24 h im KS	Geeignet für klinisch/chemische und molekulare Analysen.
Blasenpunktionsurin	V-Monovette® Urin mit Stabilisator 10 ml (Firma Vacusera)	- Urinprobe, die durch sterile Punktion der gefüllten Harnblase gewonnen wird. - Mind. 3 ml	48 h bei RT	Geeignet für bakteriologische Analysen. Kann molekulare/chemische Analysen inhibieren.
	V-Monovette® Urin Z ohne Stabilisator 10 ml	- Urinprobe, die durch sterile Punktion der gefüllten Harnblase gewonnen wird - Mind. 3 ml	24 h im KS	Geeignet für klinisch/chemische und molekulare Analysen.
Harn aus Einmalplastikbeutel bei Säuglingen	V-Monovette® Urin mit Stabilisator 10 ml (Firma Vacusera)	Vor der Abnahme: Reinigung des äußeren Genitals	48 h bei RT	Geeignet für bakteriologische Analysen. Kann molekulare/chemische Analysen inhibieren.
	V-Monovette® Urin Z ohne Stabilisator 10 ml	Vor der Abnahme: Reinigung des äußeren Genitals	24h im KS	Geeignet für klinisch/chemische und molekulare Analysen.



Urogenitaltrakt				
Lokalisation	Probengefäß	Abnahme	Lagerung/ Transport	Zusatzinformation
Cervixabstrich	eSwab® pinke Kappe (480CE)	Sekret unter Sicht entnehmen	48 h bei RT	Für bakteriologische und molekulare Analysen geeignet.
Ejakulat	eSwab® pinke Kappe (480CE) oder Mehrzweck-Becher (70 ml)	- Ausreichende Schleimhautdesinfektion - Miktion unmittelbar vor Ejakulatgewinnung	eSwab 48 h bei RT; Mehrzweck-Becher KS	Für bakteriologische und molekulare Analysen geeignet.
Genitalabstrich (m/w)	eSwab® pinke Kappe (480CE)	Wenn möglich von makroskopisch veränderten Bereichen entnehmen	48 h bei RT	Für bakteriologische und molekulare Analysen geeignet.
Gruppe B Streptokokken Abstrich	eSwab® hellblaue Kappe (476CE01.A)	Abstrich vaginal (ein anschließend mit demselben Tupfer durchgeführter Rektalabstrich kann die Sensitivität des Tests erhöhen)	48 h bei RT	Für bakteriologische und molekulare Analysen geeignet.
Harnröhrenabstrich	eSwab® orange Kappe (481CE)	- Harnröhrenostium reinigen - Tupfer möglichst weit einführen und unter Drehen Sekret und Schleimhautepithelien aufnehmen - Abnahme frühestens 1 h nach letzter Miktion	48 h bei RT	Für bakteriologische und molekulare Analysen geeignet.
Prostatasekret	Mehrzweck-Becher (70 ml)	Prostatasekret durch Massage der Drüse gewinnen	48 h bei RT	Für bakteriologische und molekulare Analysen geeignet.
Rektalabstrich	eSwab® pinke Kappe (480CE)	Abstrichträger bis hinter den Schließmuskel einführen und mehrmals drehen	48 h bei RT	Für bakteriologische und molekulare Analysen geeignet.



Urogenitaltrakt				
Lokalisation	Probengefäß	Abnahme	Lagerung/ Transport	Zusatzinformation
Vaginalabstrich	eSwab® pinke Kappe (480CE)	Wenn möglich von makroskopisch veränderten Bereichen entnehmen	48 h bei RT	Für bakteriologische und molekulare Analysen geeignet.

Stuhl				
Lokalisation	Probengefäß	Abnahme	Lagerung/ Transport	Zusatzinformation
Stuhlprobe (<i>Helicobacter pylori</i>, Bakterien, Viren, Parasiten)	eNat® blaue Kappe (608CS01R / 606CS01R)	- An 2-3 Stellen eine kleine Menge Stuhl aufnehmen (Tupferspitze eintauchen). - Geeignet für Nachweis von <i>Helicobacter pylori</i>, viralen und bakteriellen Erregern und Parasiten.	4 Wochen bei RT	Für molekulare Analysen geeignet.
Stuhlprobe (Mikrobiom-Analyse)	DNA/RNA Shield™ Collection Tube	Ein Löffel bei festem Stuhl, bei flüssigem Stuhl 4 Löffel.	48 h bei RT	Für molekulare Analysen geeignet.



Haut				
Lokalisation	Probengefäß	Abnahme	Lagerung/ Transport	Zusatzinformation
Oberflächliche Haut- und Wundabstriche	eSwab® pinke Kappe (480CE)	Wunde: Nach Abwischen oberflächlicher Sekrete und Beläge mit sterilem Tupfer, Material von Wundgrund oder -rand gewinnen	48 h bei RT	Für bakteriologische und molekulare Analysen geeignet.

Abstriche aus Mund, oberen Atemwegen, HNO, Auge				
Lokalisation	Probengefäß	Abnahme	Lagerung/ Transport	Zusatzinformation
Auge	eSwab® orange Kappe (481CE)	Bindehaut: Abstrichtupfer über Bindehaut rollen	48 h bei RT	Für bakteriologische und molekulare Analysen geeignet.
Ohr/Gehörgang	eSwab® orange Kappe (481CE)	Sekret unter Sicht entnehmen	48 h bei RT	Für bakteriologische und molekulare Analysen geeignet.
Nase	eSwab® pinke Kappe (480CE)	Material unter Sicht und unter mehrfacher Drehung des Tupfers entnehmen	48 h bei RT	Für bakteriologische und molekulare Analysen geeignet.
Nasopharyngealer Abstrich	eSwab® orange Kappe (481CE)		48 h bei RT	Für bakteriologische und molekulare Analysen geeignet.
Rachen	eSwab® pinke Kappe (480CE)		48 h bei RT	Für bakteriologische und molekulare Analysen geeignet.



Abstriche aus Mund, oberen Atemwegen, HNO, Auge

Lokalisation	Probengefäß	Abnahme	Lagerung/ Transport	Zusatzinformation
Tonsille	eSwab® orange Kappe (481CE)	Abstrich unter kräftigem Andrücken an die Tonsille bei gleichzeitiger Drehung des Tupfers durchführen	48 h bei RT	Für bakteriologische und molekulare Analysen geeignet.

Sekrete und Exsudate aus Atemwegen

Lokalisation	Probengefäß	Abnahme	Lagerung/ Transport	Zusatzinformation
BAL (bronchoalveoläre Lavage)	Mehrzweck-Becher (70 ml)	- Isotone Kochsalzlösung über Bronchoskop einführen - Menge: mehrere ml	KS	Für bakteriologische und molekulare Analysen geeignet.
Bronchialsekret	Mehrzweck-Becher (70 ml)	- Aspiration des Bronchialsekrets über den Arbeitskanal des Bronchoskops - Menge: mehrere ml	KS	Für bakteriologische und molekulare Analysen geeignet.
Sputum	Mehrzweck-Becher (70 ml)	2 ml putrides Morgensputum: vor dem Frühstück, spontan oder durch Provokation (Inhalieren von 3 %iger NaCl-Lösung und/oder Abklopfen) - Sputum nach tiefem Ein- und Ausatmen gewinnen HINWEIS: Keinen Speichel einsenden!	KS	Für bakteriologische und molekulare Analysen geeignet.
Trachealsekret	Mehrzweck-Becher (70 ml)	- Abnahme durch endotracheales Absaugen mittels Tracheal-Saugset - Menge: mehrere ml	KS	Für bakteriologische und molekulare Analysen geeignet.



Screening multiresistente Keime				
Lokalisation	Probengefäß	Abnahme	Lagerung/ Transport	Zusatzinformation
ESBL, MRGN, MRSA, VRE	eSwab® pinke Kappe (480CE)		48 h bei RT	„Screening“ auf Anforderungsbeleg angeben.

Flüssigkeiten bzw. Eiter aus sterilen, geschlossenen Körperhöhlen				
Lokalisation	Probengefäß	Abnahme	Lagerung/ Transport	Zusatzinformation
Punktionsflüssigkeiten	Greiner Vacuette® 3 ml	- Punktion nach Desinfektion (Einwirkzeit beachten!) - Menge: mind. 1 ml	KS	Für bakteriologische und molekulare Analysen geeignet.
Abszess	Greiner Vacuette® 3 ml <u>oder</u> eSwab® pinke Kappe (480CE) <u>oder</u> Mehrzweck-Becher 70 ml	Entnahme von Abszessmaterial oder Abstrich direkt aus Wundhöhle	Greiner Vacuette 3 ml und Mehrzweck-Becher 70 ml im KS, eSwab® 48 h bei RT	Für bakteriologische und molekulare Analysen geeignet.

Gefäßkatheter, Drains				
Lokalisation	Probengefäß	Abnahme	Lagerung/ Transport	Zusatzinformation
Drain	Greiner Vacuette® 3 ml	Menge: mind. 1 ml	KS	Für bakteriologische und molekulare Analysen geeignet.



Gefäßkatheter, Drains				
Lokalisation	Probengefäß	Abnahme	Lagerung/ Transport	Zusatzinformation
Katheterspitze	Mehrzweck-Becher 70 ml oder Greiner Vacuette® 3 ml	- Einstichstelle um den Katheter desinfizieren - Katheter ziehen und mit <u>steriler</u> Schere ein 4–6 cm langes Katheterstück abschneiden und in ein steriles Gefäß übertragen	KS	Für bakteriologische und molekulare Analysen geeignet.

Invasive Diagnostik				
Lokalisation	Probengefäß	Abnahme	Lagerung/ Transport	Zusatzinformation
Liquor	CSF-Röhrchen	Menge: mind. 0,5 ml	KS	Für bakteriologische und molekulare Analysen geeignet.
Biopsie	Mehrzweck-Becher 70 ml		KS	Für bakteriologische und molekulare Analysen geeignet.
Blut für Blutkultur	BactAlert® FN (anaerob) BactAlert FA (aerob) BactAlert PF (aerob, pädiatrische Flasche)	- Möglichst vor Antibiotikagabe/-wechsel bzw. nach mind. 24 h antibiotikafreiem Intervall oder zu Beginn des Fieberanstiegs; Abnahme auch ohne Temperaturanstieg möglich - Punktion einer peripheren Vene (nicht aus dem Gefäßkatheter) - Zuerst aerobe, dann anaerobe Flasche befüllen - Menge: Erwachsene 10 ml Blut pro Flasche Kinder: 4 ml Blut pro Flasche	Sofort in das KH- interne Labor	Für bakteriologische und molekulare Analysen geeignet.



Invasive Diagnostik				
Lokalisation	Probengefäß	Abnahme	Lagerung/ Transport	Zusatzinformation
Ascites, Pleura, Punktate für Blutkultur	BactAlert FN (anaerob) BactAlert FA (aerob) BactAlert PF (aerob, pädiatrische Flasche)	Menge: Erwachsene 10 ml Material pro Flasche Kinder: 4 ml Material pro Flasche	Sofort in das KH-interne Labor	Für bakteriologische und molekulare Analysen geeignet.