

# Interpretation eines bakteriologischen Befundes

---

## Rationale Antibiotikatherapie in der hausärztlichen Versorgung

Professor Dr. med. Petra Gastmeier

Dr. med. Florian Salm

Dr. med. **Tobias Kramer**

Dr. med. Cornelius Remschmidt

Institut für Hygiene und Umweltmedizin, Charité – Universitätsmedizin  
Nationales Referenzzentrum für Surveillance von  
nosokomialen Infektionen

# Inhalt

## Antibiotikaverbrauch

- Europa
- Deutschland
- Regional

## ■ Inhalt

- Interpretation der Ergebnisse durch das Labor
- Übermittlung eines Befundes
- Indikatoren zur Beurteilung der Aussagekraft eines Befundes

# Interpretation der Ergebnisse durch das Labor

## Mikrobiologisch-infektiologische Qualitätsstandards (MiQ)

- Bei klinischen Materialien (z.B. von den tiefen Atemwegen, Mittelstrahlurinen, Stuhlproben) gibt es eindeutige Anforderungen für die Annahme und Weiterverarbeitung des Materials
- Weitere Bearbeitung erfolgt in Bezug auf verschiedene Faktoren (z.B. Materialart, Entnahmeort, Relevante Erreger, Hemmstoffe, Wachstumsmenge und -dauer)
- **Der spätere Befund setzt sich maßgeblich zusammen aus der:**
  - Qualität der Indikationsstellung
  - Qualität der Präanalytik
  - Arbeitsweise des Labors

**Ziel:** Ein relevantes Ergebnis zu kommunizieren, mit dem die Therapieentscheidung unterstützt werden kann.

# Befundübermittlung

- Teil-/Endbefunde
- **Verschiedene Übermittlungswege:**
  - Telefonisch
  - Digital
  - Fax
  - Analog

**Fazit:** Je relevanter das Ergebnis für die Therapieentscheidung und den Ausgang für den Patienten gesehen wird, desto dringlicher sollte die Übermittlung von Befunden erfolgen.

# Beurteilung der Aussagekraft eines Befundes

- **Klare Zuordnung des Befundes**
  - Patient (Name, Vorname, Geburtsdatum)
  - Probe (Labornummer, Probennummer)
  - Material (Materialart, Entnahmeort)
- **Qualität des Untersuchungsmaterials**
  - Angabe zur Eignung des eingesandten Material
  - Transportzeit (Entnahmezeitpunkt; Eingangs-/Anlagezeitpunkt)
  - Spezifische Kriterien:
    - Bartlett Score (Sputum)
    - Bristol Stool Chart (Stuhlprobe/Diarrhoe)
    - Keimzahl (Mittelstrahlurin)
- Unter Umstände Art und Anzahl von unterschiedlichen Erreger (Kontamination)

# Beurteilung der Aussagekraft eines Befundes II

- **Relevanz der Ergebnisse**

- Zusatztestung

- Hemmstofftest

- Leukozyten

- Nitrit

- Keimzahl (quantitative Bestimmung; KBE/festgelegtes Volumen)

- Identifizierung der nachgewiesenen Erreger

- Resistenztestung

- Kommentar durch das Labor