Bayerisches Landesamt für Gesundheit und Lebensmittelsicherheit



Tuberkulose-Merkblatt - Präanalytik

Untersuchungsmaterial	Präanalytische Anforderung/Gewinnung
Sputum	Volumen: 2-5 ml
	 Gewinnung durch Abhusten aus den tiefen
	Atemwegen
	 Keine Mundspülung vor
	Sputumgewinnung
	 Erstes Morgensputum ist besonders
	geeignet
	 Kein Sammelsputum (wenn Sammeln
	erforderlich, Zeitraum von 1 h nicht
	überschreiten)
Bronchialsekret	Volumen: 2-5 ml
	 Gewinnung bronchoskopisch
Bronchoalveoläre Lavage-Flüssigkeit (BAL)	Volumen 20-30 ml
Magennüchternsekret/-spülwasser	Volumen:
	2-5 ml für Magennüchternsekret,
	20-30 ml für Magenspülwasser
	 Immer: Neutralisation (Zielwert: pH 7,4)
	der Proben mit Phosphatpuffer
Urin	Volumen: min. 30 ml
	 Vorzugsweise Morgenurin nach
	Einschränkung der Flüssigkeitszufuhr am
	Vorabend
Andere Körperflüssigkeiten (Punktionen,	• Volumen: 30-50ml (z.B. Pleura-, Perikard-,
Aspirate, Exsudate)	Peritonealflüssigkeit, Abszeßpunktat),
	Liquor möglichst 3-5 ml)
Gewebe, Biopsien	 So viel Untersuchungsgut, wie möglich
	Ohne Zusätze von Formalin oder Alkohol
	 Zusatz einer sterilen physiologischen
	Kochsalzlösung
	 Anmerkung: vorzugsweise endoskopisch
	gewonnene Biopsien bei V.a.
	Darmtuberkulose
Tupferabstriche und Stuhl	 Sind in der Regel nicht geeignet.

Anmerkung zur Probenpufferung mit Phosphatpuffer:

Von einer gesättigten Lösung von Dinatriumhydrogenphosphat (70 g Na₂HPO₄ x 12 H₂O in 100 ml sterilem, kochendem Wasser lösen) werden 1-2 ml in heißem Zustand steril in ein Probengefäß gefüllt. Nach Abkühlung kristallisiert das Salz aus. Dies beeinträchtigt die Qualität des Zusatzes nicht. Die so präparierten Probengefäße können bei Raumtemperatur aufbewahrt werden. Haltbarkeit max. 12 Monate.

Quellen:

- 1) MiQ 5 Tuberkulose, Mykobakteriose, 3. Auflage 2019 und
- 2) DIN 58943, Tuberkulosediagnostik

Anlage 08 zur QSA-O-0434 Stand/Version: 12/2020/ 04