

Identifizierung und in-vitro Antibiotikaempfindlichkeiten der Enterokokken

UW-Nr. (RKI-Wernigerode)		
Labor-Nr. (Einsender)		
Krankenhaus/Klinik		
Station/Pflegeeinheit		
Patienteninitialen (Geschlecht/Geb.-Dat./Alte		
Material/Entnahmedatum		
Art der Infektion/Klinische Diagnose		
Begleitflora		
Bakterienspecies		
Antibiotikaempfindlichkeiten (MHK in mg/L und Empfindlichkeitskat. a)		Antibiotikaempfindlichkeiten (E-Test MHK in mg/L)
BEN		
AMP		
GEN		
STR		
VAN		
TEI		
DAP ^{b)}		
CLI		
ERY		
CIP		
MOX		
LIN		
TET		
TIG		
RIF		
TRS		
CHL		
MUP		
PCR für van-Glycopeptidresistenz- und Virulenz-Gene		<i>vanA vanB vanC1 vanC2/3 esp hvl</i>
Glycopeptid-Resistenztyp		

Legende:

Mikrobouillonverdünnungstest; MHK-Testplatte für Enterokokken;
 BEN=Penicillin G; AMP=Ampicillin; GEN=Gentamicin; STR=Streptomycin; VAN=Vancomycin; TEI=Telicoplanin; DAP=Daptomycin;
 CLI=Clindamycin; ERY=Erythromycin; CIP=Ciprofloxacin; MOX=Moxifloxacin; LIN=Linezolid; TET=Tetracyclin; TIG= Tigecyclin;
 RIF=Rifampicin; TRS=Trimethoprim/Sulfamethoxazol (Im Verhältnis 1:20 getestet); CMP=Chloramphenicol; MUP=Mupirocin;
 a) Empfindlichkeitskategorien: S=sensibel; I=Intermediär; R=resistent; HR=high-level-resistent
 (bei Aminoglykosiden: GEN > 128 mg/L; STR =612 mg/L)
 b) nur zu epidemiologischen Zwecken getestet [EUCAST; keine klinischen MHK-Grenzwerte für DAP bei Enterokokken angegeben,
 sondern nur epidemiologischer MHK-Grenzwert (epidemiological cut-off) des Enterokokken-Wildtyps mitgeteilt: =4 mg/L]
 c) nur zu epidemiologischen Zwecken getestet. Diskrepanz zwischen in-vitro- und in-vivo-Daten aufgezeigt
 [Grayson et al. (1990): Antimicrob. Agents Chemother. 34: 1792-1794]
 PCR=Polymerasekettenreaktion; ?=keine Angaben; n, d.=nicht durchgeführt

Bericht:

Seite 2 von 2