

Urogenitale Infektionen

Diagnostik:

immer Urinkultur und Urinstatus (incl. Flowzytometrie) VOR empirischer Therapie (ggf. Kulturgewinnung über Einmalkatheter), primär keine Dauerkatheterisierung, immer urologische Abklärung bei komplizierten Harnwegsinfektionen

- bei Fieber / Vd. auf Urosepsis mind. 2 Blutkulturpaare abnehmen.

bei **akuter Urethritis oder Zystitis mit Prostatitis oder Epididymitis** immer Urinkultur VOR empirischer Therapie, und bei STD-Risiko: Ersturin-PCR (STD-Untersuchung: PCR-STD-7er Panel), Lues- & HIV-Serologie

- bei Fieber mind. 2 Blutkulturpaare abnehmen

- bei Prostatitis PSA bestimmen