

## Klinisches Institut für Medizinische und Chemische Labordiagnostik

Leiter: Univ. Prof. Dr. M. Herrmann, FRCPA

## Notfall- und Routinediagnostik

Belegart 30

Version 2

☐ Abnahmedatum☐ Diagnose / Hinweise☐ Eilig☐ Fremdeinsender☐ Abnahmezeit☐ Vitalgefährdung

Name:

Vorname:

Geb.-Datum:

Aufnahmezahl

Station/Einsender

Versicherung (SV.-Nr.):

## Hämatologie EDTA

- ☐ BB mit masch. Diff.
- ☐ Retikulozyten ☐ HbA1c
- ☐ mikroskop. Diff.
- ☐ Thrombozyten aus Citrat

## Gerinnung Na-Citrat

- ☐ Lyse ☐ Antithrombin
- ☐ Heparin ☐ Dabigatran
- ☐ Coumarin ☐ Rivaroxaban
- ☐ Apixaban ☐
- ☐ PZ + INR ☐ TZ
- ☐ APTT ☐ D-Dimer
- ☐ Fibrinogen ☐ aXa-Aktivität
- ☐ Antithrombin ☐

## Blutgase arteriell (hep. Spritze)

- ☐ BGA art., Ely, Ca++, Gluc, Lac.
- ☐ CoHb / Methb

## Blutgase venös (hep. Spritze)

- ☐ BGA ven. ☐ CoHb / Methb
- ☐ Kreatinin cito

## Blutgase kapillar

- ☐ BGA kap. ☐

## Einzelanforderung

- ☐ Bicarbonat ☐ Calcium frei

## Eingabewerte:

- ☐ FI02: .....
- ☐ Temperatur: .....

## Klin. Chemie Natriumfluorid

- ☐ Laktat ☐ Glucose

## Klin. Chemie / Stoffw. EDTA

- ☐ Ammoniak\*\* ☐ Homocystein\*\*
- ☐ A ☐ B

\*\* sofort eisgekühlt ins Labor bringen

## Klin. Chemie Li-Hep.

- ☐ Na, K, Cl
- ☐ Calcium ges.
- ☐ Phosphat
- ☐ Magnesium
- ☐ Osmolalität
- ☐ Fe, Ferritin, Transferrin
- ☐ Kreatinin inkl. GFR
- ☐ Harnstoff
- ☐ Harnsäure
- ☐ ASAT ☐ ALAT
- ☐ GGT ☐ AP
- ☐ LDH ☐ CHE
- ☐ CK ☐ CK MB
- ☐ Bilirubin gesamt
- ☐ Bilirubin direkt
- ☐ P-Amylase ☐ Lipase
- ☐ Glucose ☐ CRP
- ☐ Albumin
- ☐ Gesamteiweiß
- ☐ Cholesterin
- ☐ Triglyzeride ☐ HDL / LDL
- ☐ Troponin T
- ☐ NT-pro BNP
- ☐ Myoglobin
- ☐ TSH ☐ IL-6
- ☐ PCT (Procalcitonin)
- ☐ ASL ☐ RF
- ☐ Aethanol
- ☐ Digitoxin
- ☐ Digoxin
- ☐ Theophyllin
- ☐ Sars CoV2 Antikörper
- ☐ Li-Hep. ohne Gel
- ☐ Hb Plasma

## Proteine Serum \*1,2...s. RS

- ☐ IgG ☐ IgD
- ☐ IgA ☐ IgE
- ☐ IgM ☐ C3c, C4
- ☐ Eiweiß-Elektrophorese
- ☐ freie LK Kappa + Lambda
- ☐  $\beta$ 2 Mikroglobulin
- ☐  $\alpha$ 2-Makroglobulin
- ☐ Paraprotein-Screen \*9
- ☐ Paraprotein-Verlauf \*9
- ☐  $\alpha$ 1-Antitrypsin
- ☐ Cystatin C
- ☐ Haptoglobin
- ☐ Präalbumin
- ☐ Häpoxin ☐ % SCD
- ☐ lösl. Transferrinrezeptor
- ☐ Coeruloplasmin
- ☐ Apo A1, Apo B ☐ Lp (a)
- ☐ Lipoproteinelektrophorese
- ☐ Gallensäure ☐ Aldolase
- ☐ Folsäure ☐ Vit. B12
- ☐ akt. B12 (Holo TC)
- ☐ Methylmalonsäure
- ☐ CK-Isoenzyme
- ☐ LDH-Isoenzyme
- ☐ Tumormarker Serum
- ☐ AFP ☐ Ferritin
- ☐ CA 19-9 ☐ PSA
- ☐ CA 15-3 ☐ SCC
- ☐ CA 125 ☐ S100
- ☐ CA 72-4 ☐  $\beta$ -HCG
- ☐ CEA
- ☐ Spezielles
- ☐ BSG ☐ KTV
- ☐ G6 PDH
- ☐ C1 Esterase ☐ PFA

## Virologie-Serologie Serum

- ☐ Hepatitis A-Screening \*1
- ☐ Hepatitis B-Screening \*2
- ☐ Hepatitis C-Screening \*3
- ☐ HIV 1/2-AK ☐ HBVe AK
- ☐ HAV IgM AK ☐ CMV-IgG
- ☐ Lues ☐ CMV-IgM
- ☐ RPR / TPPA ☐ CMV Avid.
- ☐ TMPA IgM-AK
- ☐ EBV-Screening \*4
- ☐ EBV-Verlauf \*5
- ☐ Galaktomannan \*6
- ☐ beta D Glukan \*7
- ☐ Betriebsärztlicher Dienst
- ☐ Impftiter (HBVs AK)
- ☐ Strahlenschutz (BB / Harn)
- ☐ Nadelstichverletzung \*8
- ☐ Patient/in
- ☐ Mitarbeiter/in
- ☐ 1. Kontakt Verletzung \*8
- ☐ Kontrolle (6 Wo)
- ☐ Kontrolle (12 Wo)
- ☐ Endkontrolle (24 Wo)
- ☐ TDM Serum
- ☐ Teicoplanin ☐ Lithium
- ☐ Valproinsäure
- ☐ Vancomycin
- ☐ MTX
- ☐ h nach Gabe ☐ Dosis
- ☐ Abstrich-PCR Spezial Gefäß
- ☐ Influenza A / B RSV
- ☐ Sars CoV2 Verdacht
- ☐ Sars CoV2 Screening
- ☐ Sars CoV2 Verlauf nach pos.
- ☐ Sars CoV2 Antigen

## Harn \*10 s. RS

- ☐ Mittelsstrahl ☐ Punktion
- ☐ Katheter
- ☐ Teststreifen ☐ Sediment
- ☐ HCG (Schwangerschaft)
- ☐ NA, K, Cl ☐ Osmolalität
- ☐ Kreatinin ☐ Calcium
- ☐ Magnesium ☐ Phosphat
- ☐ Albumin ☐  $\beta$ -NAG
- ☐ Gesamteiweiß
- ☐  $\beta$ 2-Mikroglobulin
- ☐ Proteinanalyse quant. \*10
- ☐ Immunfixation
- ☐ spezielle Berechnungen
- ☐ Tubul. Rückresorption \*
- ☐ Fraktionale Exkretion \*
- ☐ TRP / TmPGFR \*
- ☐ Sammelharn
- ☐ NA, K, Cl ☐ Osmolalität
- ☐ Kreatinin ☐ Harnstoff
- ☐ Albumin ☐ Harnsäure
- ☐ Gesamteiweiß.
- ☐ Calcium \*\* ☐ \*\* mit HCL auf pH <2
- ☐ Phosphat \*\* ☐ ansäuern
- ☐ Mg \*\* ☐ im Labor erhältlich
- ☐ Kreatinin clearance \*
- ☐ Körpergröße ☐ cm
- ☐ Körpergewicht ☐ kg
- ☐ Harnvolumen ☐ ml
- ☐ Sammelzeit ☐ h
- ☐ \*zusätzlich Li-Hep.-notwendig
- ☐ weitere Analytik

## EDTA

## LI-HEP

## Na-Citrat

## Serum

## Profil

- ☐ EBA Aufnahme ☐ EBA Herz
- ☐ Intensiv Aufn. ☐ EBA Abdom.
- ☐ Aufnahme allg. ☐ Gestose
- ☐ HI MOF / TX ☐ Kreislauf
- ☐ KK-PICU (3) ☐ KK-Aufnahme



Name:

BGA art



Name:

EDTA gekühlt



Name:

Na-Fluorid



Name:

Serum



Name:

Harn



Name:

BGA ven



Name:

Na-Citrat / PFA



Name:

LI-HEP ohne Gel



Name:

Serum  $\beta$ -D Glukan

Name:

Sammelharn



Name:

BGA kap



Name:

Thrombo / Na-Citrat



Name:

BSG



Name:

Serum Galaktomannan



Name:

Abstrich



Name:

BGA kap



Name:

Thrombo / Na-Citrat



Name:

BSG



Name:

Serum Galaktomannan



Name:

Abstrich



## **\*8 Nadelstichverletzung**

Bei **1. Kontakt** – wenn Patient/in, bei dem sich der/die Mitarbeiter/in gestochen hat, bekannt ist, sind immer **2 Laboranforderungsbelege** auszufüllen.

### **Beleg Mitarbeiter/in**

Beim Patientenetikett auf der Vorderseite links oben die Daten des verletzten Mitarbeiters eintragen und hier den

.....  
Namen und Geb.-Datum des **Patienten** angeben

AZ ..... Beleganforderungsnummer .....

### **Beleg Patient/in**

Beim Patientenetikett auf der Vorderseite links oben die Daten des Patienten aufkleben und hier den

.....  
Namen und Geb.-Datum des verletzten **Mitarbeiters** angeben

## **\*9 Erläuterungen zur Paraproteindiagnostik**

- **Screening**  
Eiweiß-Elphor, IgG, IgA, IgM, freie Leichtketten (Kappa + Lamda).
- **Verlauf**  
Eiweiß-Elphor, IgG, IgA, IgM, freie Leichtketten (Kappa + Lamda),  $\beta$ 2Mikroglobulin, Immunfixation.

## **Erläuterungen zum Hepatitis-Screening**

- \*1 HAV-IgM AK, bei positivem IgM wird IgG AK automatisch bestimmt
- \*2 HBVs-Ag, HBVs-AK, HBVc-IgG  
bei positivem Screening-Ergebnis erfolgt die weiterführende Diagnostik automatisch:  
HBVc-IgM, HBVe-Ag, HBVe-AK
- \*3 HCV-AK

## **Erläuterungen zur EBV-Diagnostik**

- \*4 Screening: Ausschluss einer EBV-Frischinfektion (EBV EBNA-IgG).
- \*5 Verlauf: Zur Ermittlung des Stadiums der EBV-Infektion (EBV EBNA-IgG, EBV VCA-IgG, EBV VCA-IgM).

## **Sonstige Erläuterungen**

- \*6 Beta-D-Glukan: jeweils eigenes kleines Serum Röhrchen unbedingt erforderlich
- \*7 Galaktomannan: jeweils eigenes kleines Serum Röhrchen unbedingt erforderlich
- \*10 Proteinanalyse quantitativ: Kreatinin, Gesamteiweiß, Albumin, IgG,  $\alpha$ 1 Mikroglobulin