



Auftraggeber

Patient/in weiblich männlich

Name: _____

Adresse: _____

Geb. Datum: _____

Rechnung an: Auftraggeber Patient

Auftraggeber:

7 4 2 1 0 7 4 2 1 0 7 4 2 1 0
7 4 2 1 0 7 4 2 1 0 7 4 2 1 0

Entnahmedatum: Tag: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31
Monat: Jan Feb März April Mai Juni Juli Aug Sep Okt Nov Dez
Entnahmezeit: Stunde: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23
Minute: 00 05 10 15 20 25 30 35 40 45 50 55

Patienten-
Etikette



HINWEISE

- NOTFALL** Alle fett-rot markierten Analysen sind auch notfallmässig möglich
- Nachbestellung
- Befundkopie an: _____
- Diverses: _____
- Studie Nr.: _____

ANGABEN KARDIOLOGIE

- A. pulmonalis 1 2
- Aorta 3
- Vorhof 4 rechts links 5
- Ventrikel 6 rechts links 7
- Vena cava inferior 8
- Vena cava superior 9
- A. femoralis 10

ANGABEN DIVERSE

- Dialyse: vor nach
- Plasmapherese: vor nach
- gemischt venöses Blut
- ♥ - OPS
- Post-Filter
- Bulbus

- Legende: **H** Li-Heparin, Monovette orange **F** Fluorid, Monovette gelb **B** Blutgasspritze
 e EDTA, Monovette rot, 2,7 ml **S** Serum, Monovette braun/weiss **C** Citrat, Monovette grün

zusätzliche Analysen _____ _____ _____

NOTFALLPROFILE

- H** INZ Basislabor klein
- HS** INZ Basislabor gross
- H** Zusatzblock Abdomen
- H** Zusatzblock Herz
- H** Schockraum Chirurgie
- H** Schockraum Medizin
- HS e** Alterstrauma-Block ②

ZIM PROFILE

- H** ZIM Profil klein
- HS** ZIM Profil gross
- B** ZIM Profil ABL
- H** ZIM Herz Block

PROFILE FERTILITÄT (NFK)

- S** kleiner Hormonstatus
- S** grosser Hormonstatus

ELEKTROLYTE

- H** Natrium
- H** Kalium (bei Erbrechen)
- H** Chlorid (bei Erbrechen)
- H** Calcium
- B** Calcium ionisiert ③
- H** Magnesium
- H** Phosphat anorg.
- H** Osmolalität
- B** Anionenlücke ③

ENZYME

- S** ACE
- H** ASAT
- H** ALAT
- H** Amylase
- H** Amylase pankreaspez.
- H** alk. Phosphatase (ALP)
- H** Cholinesterase (CHE)
- H** Gamma GT
- H** LDH
- H** Lipase
- e** Lysozym ⑧

EISEN / ANÄMIE

- H** Eisenstatus (Ferritin, sTfR, Transferrinsättigung, CRP)
- H** Eisen
- H** Ferritin
- H** lösl. Transferrinrezeptor
- H** Transferrinsättigung
- S** Folsäure ②⑧
- e** Folsäure-Erythrozyten ②⑧
- S** Erythropoietin
- S** Vitamin B12 ②
- S** Holotranscobalamin
- H** Homocystein
- S** Methylmalonsäure (MMA)

METABOLITE

- e** Ammoniak ③⑧
- H** Bili total
- H** Bili direkt
- H** Bili-Neugeborene
- H** Kreatinin
- H** Harnstoff
- H** Harnsäure
- S** Gallensäure ⑧

ONKOLOGIE

- H** Profil 1
- H** Profil 2

VERSCHIEDENES

- Influenza
- H** Ethanol

BLUTGASANALYSE

- B** Blutgase arteriell
- B** Blutgase venös
- B** Oximetrie COHb, MetHb
- B** Lactat
- B** Kreatinin Radiologie
- H** Dialyseblock

KOHLHYDRATE / LIPEDE

- H** Glucose
- F** GTT 75 g ⑧ nüchtern / 1 Std / 2 Std
- F** GTT 75 g ⑧ nüchtern / 2 Std
- e** HbA1c
- S** C-Peptid ①⑧
- S** Fructosamin
- S** Insulin ①⑧
- spez.** Glucagon (Aprotinin-Röhrchen)
- H** Lipidblock
- H** Cholesterin
- H** HDL-Cholesterin
- H** LDL-Cholesterin
- H** Triglyceride
- S** Lipoprotein A ⑧
- S** Apolipoprotein A1
- S** Apolipoprotein B
- e** Apolipoprotein E
- S** Fettsäuren langkettig ①⑧

HERZ/MUSKEL-ENZYME

- H** CK
- H** CK-MB
- H** hs-Troponin
- H** NT-pro BNP
- H** Myoglobin

PROFILE ADIPOSITAS

- vor Op
- 3 Wochen nach OP
- 3 Monate nach OP
- 6 Monate nach OP
- 12 Monate nach OP
- 24 Monate nach OP
- Jahreskontrolle

PROTEINE / ENTZÜNDUNG

- H** CRP
- H** Procalcitonin
- S** Gesamtprotein
- H** Albumin
- S** Präalbumin (Transthyretin)
- S** Proteinelektrophorese
- S** Immundefixation
- S** freie Leichtketten (inklusive Quotient)
- S** HevyLite
- S** Alpha 1 Antitrypsin
- S** Antistreptolysin O qn
- SC** C1 Esterase Inhibitor ①⑧
- S** Caeruloplasmin
- S** Haptoglobin
- S** IgA
- S** IgG
- S** IgG Subklassen
- S** IgM
- S** IgD
- S** Immunkomplexe C1q ①⑧
- S** Komplement C3
- S** Komplement C4
- S** Komplementaktivität ①⑧ (CH50, CH100, MBL)
- S** Kryoglobuline ④⑧

Bemerkungen: ① Probe sofort nach BE gekühlt ins Labor bringen ③ Probe sofort ins Labor bringen ⑧ Wichtig! Laborkartei konsultieren
② Im Dunkeln aufbewahren (Alufolie) ④ telefonische Voranmeldung zwingend! (5252)

SCHILDDRÜSE

- S TSH
- S fT3
- S fT4
- S Anti-TPO
- S Anti-TG
- S Anti-TSH-Rezeptor (TRAK)
- S Calcitonin ①⑧
- S Thyreoglobulin

METALLE

- Aluminium
- Arsen
- Blei
- Cadmium
- Quecksilber
- aus Serum**
- S Kupfer
- S Selen
- S Zink ⑧

KNOCHENSTOFFWECHSEL

- S Knochenspez. ALP
- S Osteocalcin ①⑧
- e PTH
- e PTHrP ①⑧
- S P1NP
- S Beta-Crosslaps

HORMONE

- Cortisol im Speichel (23:00)
- S Cortisol morgen
- S Cortisol abend
- S Cortisol stimuliert (1µg Syn)
- S Cortisol supprimiert
- e ADH ①⑧
- S Androstendion ⑧
- S DHEA-Sulfat (DHEAS)
- S 17 OH-Progesteron
- S FSH
- S LH
- S Oestradiol
- S Oestradiol stimuliert
- S Progesteron
- S Prolaktin
- S Prolaktin (nach 30 Min)
- S SHBG
- S Testosteron
- S Testosteron frei (berechnet)
- S hGH (Somatotropin)
- S IGF-1 (Somatomedin)
- S IGF-Binding Protein 3
- S Gastrin ①⑧
- S Anti-Müller-Hormon ⑧
- S β-HCG (SS)

NEBENNIEREN / HYPERTONIE

- e Aldosteron ①⑧
- e Renin ①⑧
- e Aldosteron/Renin-Quotient ①⑧
- H Katecholamine (Plasma) ①⑧
- H Metanephrine total ①⑧
- H Metanephrine frei ①⑧
- spez. ACTH (Aprotinin-Röhr.) ①⑧

TUMORMARKER

- S AFP
- S Beta-2 Mikroglobulin
- S CA 125
- S CA 15-3
- S CA 19-9
- S CA 72-4
- S CEA
- S Chromogranin A
- S Cyfra 21 -1
- S HCG + Betaketten
- S HE4
- S NSE ⑧
- spez. PP (pankrea. Polypeptid) ①⑧ (Aprotinin-Röhr.)
- S PSA total
- S PSA total + frei
- S S-100
- S SCC

PÄDIATRIE

- STOFFWECHSEL**
- Acylcarnitin (Guthrie-Karte) ⑧
 - H Acylcarnitin CPT II ⑧
 - H Aminosäuren quant.
 - S Carnitin gesamt +frei ①
 - H Acetoacetat ①⑧
 - H 3 Hydroxybutyrat ①⑧

DIABETES

- e HbA1c
- S Anti-GAD
- S Anti-IA2
- S Anti-Insulin
- S Anti-Pankreas Inselzellen
- S Anti Zink-Transporter 8

VITAMINE

- S Vitamin A ②
- e Vitamin B1 ② (bei Eberday)
- e Vitamin B2 ②
- e Vitamin B6 ②
- S Vitamin B12 ②
- S Holotranscobalamin
- H Homocystein
- S Methylmalonsäure (MMA)
- S Vitamin C ①②⑧
- S Vitamin D (25-OH) ②
- S Vitamin D (1,25 / Calcitriol) ②

Präeklampsie

- Angaben SSW _____
- S sFlt-1 / PlGF - Ratio ab 20. SSW
- ETT + Präeklampsie Risikoberechnung: sep. Formular

- S Vitamin E ②
- H Vitamin K ①②⑧

AUTOANTIKÖRPER

Rheumatologie / Immunologie

- S ANA (IF)
- S Connective tissue Disease (CTD-Screen)
- S Rheumafaktor
- S Anti-CCP
- S Anti-dsDNA
- S Anti-Chromatin/ -Nucleosom
- S Anti-SS-A / Ro
- S Anti-SS-B / La
- S Anti-SCL-70
- S Anti-Centromer
- S Anti-Sm-Antigen
- S Anti-Ribosomales P Protein
- S Anti-U1-Sn-RNP
- S Anti-SRP
- S Anti-PM Scl
- S Anti-Haut (Pemphigus / Pemphigoid) (qual.)
- S Anti Haut quantitativ (Anti-BP180/BP230, Anti-Desmoglein 1/3)
- S Anti-Jo-1
- S ANCA (inkl. MPO, PR3)
- S Anti-DFS70
- S Anti Glomeruläre Basalmembran (GBM)

Gastroenterologie

- S Anti-Gliadin (deamidiert) IgA
- S Anti-Gliadin (deamidiert) IgG
- S Anti-tTG IgA
- S Anti-tTG IgG
- S Anti-Endomysium IgA
- S Anti-Endomysium IgG
- S Anti-Intrinsic Faktor
- S Anti-Parietalzellen
- S Anti-Saccharomyces cerevisiae (ASCA)
- e HLA DQ2/8 (Zöliakie) ⑧

Neurologie

- S paraneoplastisch: Anti Amphiphysin, Hu, Ri, Yo, PNMA2, CV2, Titin, Recoverin, Sox-1
- S Anti-MuSK
- S Anti-Acetylcholinrezeptor
- S Anti-VGCC
- S Anti-VGKC
- S Anti-NMDA-Rezeptor
- S Anti-GABA-Rezeptor
- S Anti-Gangliosid
- S Anti-MAG (IgM)
- S Anti-hsp70
- S Anti-NMO-(Aquaporin4)

Diverses

- S Anti-Cardiolipin IgG, IgM
- S Anti-β2 Glykoprotein IgG, IgM
- S Anti-NOR90
- S **Myopathien allgemein:** Mi-2β; Ku; PM-Scl100; PM-Scl75; Jo-1; SRP; PL-7; PL-12; EJ; OJ; Ro-52
- S **Myopathien inflamm.:** Mi-2α; Mi-2β; TIF1γ; MDA5; NXP2; SAE1; PM-Scl100; PM-Scl75; Jo-1; SRP; PL-7; PL-12; EJ; OJ; Ro-52; Ku

Hepatologie

- S Anti-LKM
- S Anti-SLA
- S Anti-Mitochondrien
- S Anti-M2
- S Anti-Glatte Muskulatur
- S Anti-LC1
- S Anti-Aktin
- S Anti-Sp 100

Endokrinologie

- S Anti-GAD
- S Anti-IA2
- S Anti-Insulin
- S Anti-Pankreas Inselzellen
- S Anti-TPO
- S Anti-TG
- S Anti-TSH-Rez. (TRAK)
- S Anti-21-OH

Bemerkungen:

- ① Probe sofort nach BE gekühlt ins Labor bringen
- ② Im Dunkeln aufbewahren (Alufolie)
- ③ Probe sofort ins Labor bringen
- ④ telefonische Voranmeldung zwingend! (5252)
- ⑧ **Wichtig! Laborkartei konsultieren**



Auftraggeber

Patient/in weiblich männlich
Name: _____
Vorname: _____ Strasse: _____
Geb. Datum: _____ PLZ / Ort: _____
Rechnung an: Auftraggeber Patient

Auftraggeber:
7 4 2 1 0 | 7 4 2 1 0 | 7 4 2 1 0
7 4 2 1 0 | 7 4 2 1 0 | 7 4 2 1 0

Entnahmedatum: Tag: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31
Monat: Jan Feb März April Mai Juni Juli Aug Sep Okt Nov Dez
Entnahmezeit: Stunde: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23
Minute: 00 05 10 15 20 25 30 35 40 45 50 55

Patienten-Etikette



Notfall Befundkopie an: _____
 Nachbestellung _____
 Blutentnahme: kapillär Zimmernummer: _____
 Verrechnung kap. BE (Labor) _____
 Manuelle Beurteilung Blutbild mit folgender Fragestellung: _____
 Studie: Bitte genaue Bezeichnung _____

Diagnose / Fragestellung

Name & Sucher Arzt: Blutentnahme aus ZVK
 Nabelschnurblut

<p>Morphologie</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> e Hämatogramm-1 (Hb, Hk, Ec, Lc, Tc, Indices)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> e Hämatogramm-2 (Hg-1 & automat. Diff.)</p> <p><input type="checkbox"/> e Fragmentozyten</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> e Retikulozyten</p> <p><input type="checkbox"/> e Innenkörper</p> <p><input type="checkbox"/> e Pseudothrombozytopenie?</p> <p><input type="checkbox"/> e Blutsenkungsreaktion</p> <p>Knochenmark ①</p> <p><input type="checkbox"/> e Hämatogramm-2 zu KM</p> <p><input type="checkbox"/> EK Vorbereiten und Färben</p> <p><input type="checkbox"/> EK Beurteilung</p> <p>Spezial-Färbungen</p> <p><input type="checkbox"/> EK Eisenfärbung</p> <p><input type="checkbox"/> EK POX Peroxidase</p> <p><input type="checkbox"/> EK PAS</p> <p><input type="checkbox"/> EK Esterase</p> <p>Spezialanalysen</p> <p><input type="checkbox"/> e Hämoglobin F (fetale Ec im Mutterblut) ③</p> <p><input type="checkbox"/> C Freies Hämoglobin</p> <p><input type="checkbox"/> e Sichelzellnachweis</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> e Malaria plasmodien</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> S Dengue Schnelltest</p> <p>Liquor ②</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> L Analytik ④</p> <p><input type="checkbox"/> L Zytospin</p>	<p>Punktate ② ④</p> <p><input type="checkbox"/> e Ascites</p> <p><input type="checkbox"/> e Pleura</p> <p><input type="checkbox"/> e Dialysat</p> <p><input type="checkbox"/> e Andere _____</p> <p>Gelenk ②</p> <p><input type="checkbox"/> e Analytik ④</p> <p>Punktionsort _____</p> <p><input type="checkbox"/> L Kristalle</p> <p><input type="checkbox"/> L Apatitkristalle</p> <p>Perikard</p> <p><input type="checkbox"/> e Hämatogramm</p> <p>Andere</p> <p><input type="checkbox"/> e Material _____ (Hb, Hk)</p> <p>Spezialanalysen extern ②</p> <p><input type="checkbox"/> e Hämoglobin F quant. (HPLC)</p> <p><input type="checkbox"/> e Thalassämie, Sichelzellkrankheit, abnorme Hämoglobine ⑤</p> <p><input type="checkbox"/> e Osmotische Resistenz</p> <p><input type="checkbox"/> e G-6-PDH</p> <p><input type="checkbox"/> e Pyruvatkinase</p> <p><input type="checkbox"/> E Glivec (Imatinib)</p> <p><input type="checkbox"/> E Sprycel (Dasatinib)</p> <p><input type="checkbox"/> E Tassigna (Nilotinib)</p> <p><input type="checkbox"/> E HLA-A, B und C ⑤</p> <p><input type="checkbox"/> E HLA-DR ⑤</p> <p><input type="checkbox"/> Ex2 HLA-Familientypisierung ⑤</p>	<p>Molekulare Diagnostik ⑤</p> <p>Intern</p> <p><input type="checkbox"/> e Hämochromatose (HFE)</p> <p><input type="checkbox"/> e Faktor-V-Leiden Mutation</p> <p><input type="checkbox"/> e Prothrombin Mutation</p> <p><input type="checkbox"/> e HLA B27</p> <p>Extern</p> <p><i>Wo nicht anders vermerkt: Durchführung Inselspital Bern</i></p> <p><input type="checkbox"/> E BCR-ABL1 (Dg)</p> <p><input type="checkbox"/> E BCR-ABL1 quant (Verlauf)</p> <p><input type="checkbox"/> E JAK2 V617F (Dg)</p> <p><input type="checkbox"/> E JAK2 V617 F CALR MPL (ET, PMF) Algorithmus</p> <p><input type="checkbox"/> E JAK2 Standard (Exon 14) (Basel) Dg und Verlauf</p> <p><input type="checkbox"/> E JAK2 weit. abkl. (Exon 12) (Basel) Dg</p> <p><input type="checkbox"/> E EPO-Rezeptor-Mutation</p> <p><input type="checkbox"/> EK MYD88 L265P (M. Waldenström)</p> <p><input type="checkbox"/> E TP 53 Mutationen (CLL)</p> <p><input type="checkbox"/> o. EK IgVH Mutationsstatus (CLL)</p> <p><input type="checkbox"/> EK SF3B1 Mutation</p> <p><input type="checkbox"/> E Weitere Diagnostik: siehe Auftragsformular Molekulare Diagnostik Inselspital Bern</p> <p><input type="checkbox"/> Anderer Versand _____</p> <p>HK Zytogenetische Analysen ①+⑤</p> <p><input type="checkbox"/> o. Wo nichts anderes vermerkt,</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> H Durchführung Kispil Zürich</p>	<p>Immunphänotypisierung ①</p> <p>Material ankreuzen!</p> <p><input type="checkbox"/> e Lymphozyten-Subpopulationen (CD3, CD4, CD8, CD19, CD56/16)</p> <p><input type="checkbox"/> Lymphomdiagnostik</p> <p><input type="checkbox"/> Leukämiediagnostik</p> <p><input type="checkbox"/> Plasmazellidiagnostik</p> <p><input type="checkbox"/> PNH-Diagnostik</p> <p><input type="checkbox"/> Mastzell-Diagnostik</p> <p><input type="checkbox"/> MRD (minimal residual Disease) _____</p> <p><input type="checkbox"/> Anderes _____</p> <p><input type="checkbox"/> e Stammzellen (CD34) EDTA-Vollblut</p> <p><input type="checkbox"/> e Stammzellen (CD34) Apheresat</p> <p>MATERIAL:</p> <p><input type="checkbox"/> E EDTA-Vollblut (2 x 2,7 ml)</p> <p><input type="checkbox"/> EK EDTA-Knochenmark</p> <p><input type="checkbox"/> L Liquor</p> <p><input type="checkbox"/> e Punktat _____</p> <p><input type="checkbox"/> Anderes _____</p> <p><input type="checkbox"/> Lymphknoten (in 0,9%igem NaCl)</p>
--	---	---	--

① Tel. Voranmeldung zwingend, Hinweise siehe Rückseite oder Laborkartei ② Hinweise siehe Rückseite oder Laborkartei ③ Hinweise siehe Laborkartei
④ Farbe, Transparenz, Blutbeimengung, Zellzahl, Zelldifferenzierung (Mono- und Polynukleäre) ⑤ Genetische Untersuchung, siehe Rückseite oder Laborkartei

HZL MORPHOLOGIE

Legende (Probenmaterial)

- e** EDTA, Monovette rot, 2,7 ml
- T** ThromboExact, Monovette magenta (Codierkappe blau), 2,7 ml
- E** EDTA, Monovette rot (gross), 9 ml
- C** Citrat, Monovette grün, 4,3 ml
- H** Li-Heparin, Monovette orange
- L** Spitzbodenröhrchen mit weissem Deckel (Liquor, Punktat für Kristalle)
- EK** EDTA-Knochenmark (Fertigspritzen mit 0,5ml EDTA)
- HK** Heparin-Knochenmark (Fertigspritzen für 2 - 4 ml Knochenmark, ca. 1000 IE Heparin/ml KM)
- S** Serum (Nativblut), Monovette braun/weiss



Hinweis Etiketten

Hat es zuwenig Spezimen-Etiketten für das entsprechende Material und/oder zuwenig leere Etiketten für die entnommenen Proben, diese bitte mit einer Hospis-Etikette beschriften.

Probenmaterial und Hinweise: zusätzliche Informationen unter www.luks.ch/zlm-laborkartei

Hämatogramm-2	Primär wird immer eine automatische Blutbild-Differenzierung durchgeführt. Eine manuelle notfallmässige Blutbild-Differenzierung ist nur nach Tel. Voranmeldung möglich (Tel. 5255). Visum des Arztes mit Angabe des Suchers und Fragestellung sind dabei zwingend.
Nachbestellung Hämatogramme	Bis 6 Stunden nach der Blutentnahme, manuelle Blutbild-Differenzierung bis max. 3 Std.
Osmotische Resistenz	Kinder (< 16 Jahre): EDTA, Monovette rot (Codierkappe grün), 1,6 ml
Liquor	Weisses Spitzbodenröhrchen (Nativ)/ mindestens 1 ml, für Immunphänotyp.: siehe unten. Das Material muss unverzüglich (innerhalb von 10 Minuten) nach Entnahme in das Labor gebracht werden. Eine längere Lager- und Transportzeit kann das Resultat verfälschen.
Punktate	2,7 ml EDTA-Monovette (bis maximal zur Markierung füllen).
Gelenkpunktat	für Zellzahl : 2,7 ml EDTA-Monovette Für Kristallnachweis: ca. 2 ml Punktat in weisses Spitzbodenröhrchen (nativ).
Knochenmark / INTERN	1. Ein aktuelles Hämatogramm-2 MUSS vorhanden sein 2. Klinik und Fragestellung müssen angegeben werden 3. Name und Sucher des Arztes MUSS angegeben werden. Organisation Sie melden die KM-Punktion am Vortag telefonisch Tel. 5254 an. KM-Punktionen werden zwischen 08:00 - 11:00 und 12:30 - 15:30 verarbeitet.
Knochenmark / EXTERN	1. Labor-Resultate (Hg-2) vom gleichen Tag beilegen 2. Bei Anämie-Abklärungen immer Retikulozytenzahl beilegen 3. Klinik und Fragestellung müssen angegeben werden 4. Name und Sucher des Arztes MUSS angegeben werden. 5. Den aktuellen Blutaussstrich beilegen
Spezialanalysen / EXTERN	Versand in externes Labor, separates Formular mit zusätzlichen Angaben / Informationen notwendig. Das Formular kann unter Tel. 5255 angefordert werden.
Genetische Untersuchungen	Für Keimbahnmutationen und zytogenetische Untersuchungen ist eine Einverständniserklärung des Patienten zwingend (Bundesverordnung). Der verordnende Arzt/Ärztin ist verantwortlich für die Einholung der Einverständniserklärung. Das Formular kann im HZL (Tel 5255) bezogen werden. Bei Analysen, welche im externen Labor durchgeführt werden, ist zusätzlich ein separates Formular auszufüllen. Bezug im HZL Tel 5255.
Immunphänotypisierung	Annahme Montag bis Donnerstag von 08:00 bis 16:30 Uhr / Liquor von 08:00 bis 15:00 Uhr Freitag und vor Feiertagen von 08:00 bis 13:00 Uhr Eine telefonische Voranmeldung mit Fragestellung ist zwingend (Tel 041 205 5308 oder 5255) Entnahmeröhrchen Blut: EDTA-Vollblut 2 x 2,7 ml; Lymphozytensubpopulationen und CD34: 1 x 2,7 ml EDTA-Vollblut. Knochenmark: 2 - 4 ml EDTA Knochenmark Liquor: weisses Spitzbodenröhrchen (nativ) / 2 - 4 ml Punktate: EDTA-Monovette 2,7 ml Hinweise Bei allen Diagnostikaufträgen, immer Blut- respektive KM-Ausstriche mitschicken. Nach der Entnahme muss das Probematerial innerhalb 24 Std. verarbeitet werden. Liquor muss nach Entnahme innerhalb 10 Minuten nach der Abnahme im Labor eintreffen.

Bei Fragen oder Unklarheiten stehen wir Ihnen jederzeit zur Verfügung.
Nehmen Sie Kontakt mit uns auf, damit wir Sie schnell und kompetent beraten können.
Wir danken Ihnen für den Auftrag und grüssen Sie freundlich.



Auftraggeber

Patient/in weiblich männlich
Name: _____
Vorname: _____ Strasse: _____
Geb. Datum: _____ PLZ / Ort: _____
Rechnung an: Auftraggeber Patient

Auftraggeber:
7 4 2 1 0 7 4 2 1 0 7 4 2 1 0
7 4 2 1 0 7 4 2 1 0 7 4 2 1 0

Entnahmedatum: Tag: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31
Monat: Jan Feb März April Mai Juni Juli Aug Sep Okt Nov Dez
Entnahmezeit: Stunde: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23
Minute: 00 05 10 15 20 25 30 35 40 45 50 55

Patienten-Etikette



Notfall Befundkopie an: _____
 Nachbestellung _____
 Blutentnahme: kapillär Zimmernummer: _____
Kapillärer Quick _____
 Verrechnung kap. BE (Labor) _____

Diagnose / Fragestellung Studie: Bitte genaue Bezeichnung

keine Antikoag. / Anti-Aggregation Marcoumar / Sintrom Konaktion Protamin
 UFH (Liquemin iv) NMHeparine (Fragmin, etc.) Arixtra Xarelto Pradaxa
 Eliquis Argatra Brilique (Ticagrelor) Aspirin Plavix (Clopidogrel) Efiend (Prasugrel)

Name & Sucher Arzt:

<p>Gerinnungsstatus 1 x 4.3 ml Citrat-Blut</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> C komplett (schliesst alle Analysen ein)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> C Thromboplastinzeit (Quick)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> C a-PTT</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> C Fibrinogen nach Claus</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> C Thrombinzeit</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> C Quick, a-PTT, Fibrinogen</p> <p>Medikamente / Diverses</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> C Heparine (UFH/NMH)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> C Xarelto</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> C Pradaxa</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> C Arixtra</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> C Argatra</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> C D-Dimer</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> C Anti-PF4 / Heparin-AK</p> <p>erweiterter Gerinnungsstatus 1 x 4.3 ml Citrat-Blut</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> C komplett (schliesst alle Analysen ein)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> C Faktor II</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> C Faktor V</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> C Faktor VII</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> C Faktor X</p>	<p>Thrombophilie-Abklärung 3 x 4.3 ml Citrat-Blut</p> <p><input type="checkbox"/> komplett (schliesst alle Analysen ein)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> C Antithrombin ①</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> C Protein C</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> C Protein S Antigen (frei)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> C APC-Resistenz</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> C Lupus-Antikoagulans</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> C Faktor VIII ②</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> S Antikardiolipin-Antikörper</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> S Anti-β-2-Glykoprotein</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> e Faktor-V-Leiden Mutation ③</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> e Prothrombin Mutation ③</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> H Homocystein</p> <p>Hämostase-Abklärung 3 x 4.3 ml Citrat-Blut</p> <p><input type="checkbox"/> komplett (schliesst alle Analysen ein)</p> <p><input type="checkbox"/> PF PFA (Epinephrin, ADP)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> C Faktor VIII ②</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> C Faktor IX ②</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> C Faktor XI</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> C vWF: Antigen</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> C vWF: Aktivität (RCo)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> C Faktor XIII ①</p>	<p>Rotem 1 x 4.3 ml Citrat-Blut</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> C EXTEM, INTEM, FIBTEM</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> C APTM</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> C HEPTM</p> <p>Aggregationstest</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> M Multiplate</p> <p>Spezialdiagnostik 3 x 4.3 ml Citrat-Blut</p> <p><input type="checkbox"/> C Faktor XII ②</p> <p><input type="checkbox"/> C Eliquis ②</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> C TAT (Thrombin-Antithrombin-Komplex) ②</p> <p><input type="checkbox"/> C Quick Mischversuch ②</p> <p><input type="checkbox"/> C a-PTT Mischversuch ②</p> <p><input type="checkbox"/> C Faktor-VIII-Hemmkörper ②</p> <p><input type="checkbox"/> C Faktor-IX-Hemmkörper ②</p> <p><input type="checkbox"/> C vWF-Multimeranalyse ②</p> <p><input type="checkbox"/> C vWF-spaltende Protease ② (ADAMTS-13)</p> <p><input type="checkbox"/> C Fibrinogen nach Schulz ②</p> <p><input type="checkbox"/> C Reptilase ②</p> <p><input type="checkbox"/> C α2-Antiplasmin ②</p>
---	--	--

Hinweise: zu Probenmaterial und Präanalytik ⇨ siehe Rückseite

- ① Wenn Analyse notfallmässig, tel. anmelden Tel. 5257
- ② Durchführung (Routine / Notfall) nur nach Absprache mit Dienstarzt Hämatologie Tel. 1385
- ③ Genetische Untersuchung: Der verordnende Arzt/Ärztin ist verantwortlich für die Einholung der Einverständniserklärung. Das Formular kann im HZL bezogen werden.

OMR 103

Laborauftrag HÄMOSTASE

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42

HZL HÄMOSTASE

Legende (Probenmaterial)

- C** Citrat, Monovette grün, 4,3 ml
- PF** PFA, Monovette hellblau, 2 x 3,8 ml
- M** Multiplate, Monovette dunkelgrün, 2,7 ml
- e** EDTA, Monovette rot, 2,7 ml
- H** Li-Heparin, Monovette orange
- S** Serum (Nativblut), Monovette braun/weiss



Hinweis Etiketten

Hat es zuwenig Spezimen-Etiketten für das entsprechende Material und/oder zuwenig leere Etiketten für die entnommenen Proben, diese bitte mit einer Hospis-Etikette beschriften.

Probenmaterial und Hinweise: zusätzliche Informationen unter www.luks.ch/zlm-laborkartei

Probenmaterial

- o Grundsätzlich benötigen wir 4,3 ml Citratmonovetten mit grünem Stopfen (1:10 gemischt = 9 Volumenanteile Blut + 1 Volumenanteil Na-Citrat, 0,11 mol / l = ca. 3,2%)
- o Spezielle Probenröhrchen: siehe Materialangabe mit Farbcodierung auf der Vorderseite, oben stehende Legende sowie Barcodeetiketten

Präanalytik

- o Je kürzer die Stauung, desto besser (max. 1 Min.).
- o Wird nur ein Proberöhrchen für die Hämostase abgenommen, so empfehlen wir, vorgängig 2-3 ml Nativblut zu verwerfen.
- o Bei mehreren gleichzeitigen Abnahmen von Blutröhrchen soll dasjenige für die Hämostase nicht als erstes, sondern wenn möglich als zweites abgenommen werden.
- o Der Einstrom des Blutes in das Proberöhrchen muss zügig und gleichmässig sein.
- o Das Mischen des vorgelegten Na-Citrats mit dem Venenblut muss sofort nach der Entnahme durch mehrfaches, sorgfältiges über Kopf schwenken vorgenommen werden. Starkes Schütteln und Schaumbildung ist unbedingt zu vermeiden.
- o Das Mischverhältnis muss genau stimmen (Proberöhrchen muss bis zur definierten Markierung gefüllt sein).
- o Das Probenmaterial muss unverzüglich in das Labor gebracht werden.
- o Bei Fragen oder Problemen: Bitte nehmen Sie mit uns Kontakt auf, so können wir Sie individuell beraten. Tel. 5257

Toleranzgrenze für die Verarbeitung von Citrat-Blut

- o Die Plasmen müssen nach der Blutentnahme so schnell als möglich verarbeitet werden.
- o Nachbestellung für Einzelanalysen und die Kontrolle der Antikoagulation sind bis 5 Std. nach der Blutentnahme möglich.

Blutentnahme aus ZVK (Zentraler Venenkatheter)

- o Es dürfen grundsätzlich nie Blutentnahmen aus einem Katheterlumen entnommen werden, das je mit Liquemin in Berührung kam. Der Katheter bleibt potentiell immer kontaminiert. In Ausnahmefällen mit dem verordnenden Arzt abwägen, ob eine mögliche Resultatverfälschung in Kauf genommen werden kann.

Gerinnungsstatus, Erweiterter Gerinnungsstatus, Thrombophilie- und Hämostase- Abklärung.

- o Sie erhalten von uns eine komplette Analytik und auf Anfrage eine Befundung/ Beurteilung (Konsilium).
- o Die Thrombophilie- und Hämostaseabklärung wird in der Regel wöchentlich durchgeführt. Es müssen dafür immer 3 x 4,3 ml Citrat-Blut abgenommen werden. Für einzelne Analysen aus dem jeweiligen Block, genügen in der Regel 1 x 4,3 ml Citrat-Blut, es können dann aber in der Regel keine zusätzlichen Analysen durchgeführt werden.

PFA (Plättchen Funktions Analytik) + Aggregationstest mittels Multiplate

- o Für diese Analysen sind spezielle Proberöhrchen notwendig, diese können im Labor angefordert werden (Tel 5257).
- o Zu den Proberöhrchen erhalten Sie ein detailliertes Informationsblatt zur Präanalytik.
- o WICHTIG: Die Probenröhrchen dürfen NICHT mit der Rohrpost ins Labor geschickt werden.

ROTEM

- o Telefonische Voranmeldung notwendig auf Tel. 5257.

INR (International Normalized Ratio)

- o Für den Vergleich von Resultaten der Prothrombinzeit bei Patienten unter Therapie mit Coumarinen (Marcoumar, Sintrom) muss die Prothrombinzeit als INR angegeben und darf nur als INR-Resultat verglichen werden.

Bei Fragen oder Unklarheiten stehen wir Ihnen jederzeit zur Verfügung.
Nehmen Sie Kontakt mit uns auf, damit wir Sie schnell und kompetent beraten können.
Wir danken Ihnen für den Auftrag und grüssen Sie freundlich.