



WAS NEHME ICH WOFÜR AB:

Vacutainer von Becton Dickinson

* Material	Details zur Gewinnung	Zur Analyse von	Lagerung
1. Blutkultur	Aerob und anaerob, nicht belüften	Keimnachweis bei V.a. Sepsis	RT
2. Vollblut /Serum	Röhrchenwand enthält Gerinnungsbeschleuniger - nur für Vollblut/Serum	Klinische Chemie (Elektrolyte, Enzyme und Substrate), Hormone, Autoantikörper, Antikörper gegen Erreger, Proteine, Tumormarker, Vitamine; NSE, Homocystein + Serotonin (innerhalb 1 h Serum gewinnen)	RT 4°C
Serum gefroren <sup>1</sup>		Aldosteron, Calcitonin, CH50/100, C-Peptid, Insulin, Gastrin, Parathormon, antioxidative Kapazität, PTH, Malondialdehyd, Folsäure, STH=GH, Trypsin, HAMA	-20°C
Serum lichtgeschützt		Bilirubin, Vitamin B12 (besser zusätzlich gefroren), Vitamin C, Vitamin K	4°C
Vollblut 37°C	Transport bei 37°C	Kryoglobulin	37°C
3. Citratblut	Achtung Stabilität	Gerinnungsuntersuchungen Quick, PTT, TZ, LA Fibrinogen, D-Dimer	RT 4°C
Citratplasma gefroren <sup>1</sup>	Bei mehreren Bestimmungen aliquotieren und mit Materialart beschriften	Einzelfaktoranalysen, APC, PAI, Plasminogen Protein S und C, C1-Esteraseinhibitor (funkt.) Anti-Faktor-Xa, Willebrand-Diagnostik	-20°C
4. Blutsenkung		Blutsenkung	RT
5. Heparinblut		Lymphozytendifferenzierung, Lymphomdiagnostik, Spezialanalytik, Einzelparameter nach Dialyse	RT
6. CPDA1-	Stabilisiert, nur bei längerem Transportweg	Lymphozytendifferenzierung, BAL + Diff-BB	RT
7. EDTA-Blut	Zellen - eingeschränkte Haltbarkeit	Blutbild, Lymphozyten- und HLA-Typisierung, Blutgruppen und Antikörpersuchtest Malaria, HbA1c, Immunsuppressiva (Cyclosporin, Mykophenolat, Sirolimus, Tacrolimus) Infektions-PCR (ungeöffnet) Molekulargenetik (extra Röhrchen), Vitamin B1, Erythrozytenenzyme Lymphozytensubpopulationen, Immunstatus	RT
EDTA-Plasma gefroren <sup>1</sup>		ACTH, ADH, Katecholamine, Ammoniak, I12-Rezeptor, PTHrP, Renin (Plasma Renin Aktivität)	-20°C
EDTA Vollblut gefroren		Glutathion	-20°C
8. NaF-Blut		Glucose, Lactat	RT
9. Spezialröhrchen		Trasyol/EDTA für VIP und Glucagon Headspace-Röhrchen für Kohlenwasserstoffe chloriert und nicht chloriert, Spurenelemente (Röhrchen anfordern)	RT
Ausstrich	Nicht aus EDTA-Blut	Differenzialblutbild Spezialfärbungen (ALP)	RT
Kapillarblut		Glucose	RT

<sup>1</sup> bei gefrorenen Materialien bitte immer mit Materialart (Serum, Citrat, EDTA) beschriften. Gefrierboxen für Transport können angefordert werden.

\* Farbe der Kappe am Röhrchen

* Material	Details zur Gewinnung	Zur Analyse von	Lagerung
Urin	Spontaner Mittelstrahlurin, bei Spezialtesten Sammelzeit und Menge angeben Uricult: Transportfolie entfernen	Stix, Proteinuriedifferenzierung, Verdacht auf Bence-Jones-Protein, Drogenscreening, Bakteriologie	4°C
24-h-Urin	Menge angeben, lichtgeschützt	Elektrolyte, Enzyme, Substrate, Porphyrine und Differenzierung	4°C
Stabilisierter 24-h-Urin	Menge angeben, HCl zu erster Urinportion geben, lichtgeschützt	Katecholamine, Aldosteron, 5-HIES, VMA, Oxalat, delta-Aminolävulinsäure	4°C
Katheterurin, Blasenpunktionurin,...	ggf. Rücksprache	Bakteriologie, Spezialuntersuchungen	4°C
Liquor	Immer in Notfalltüte steril (min): 2 ml +Serum	Eiweiß, Glucose, Zellzahl und Differenzierung, AK, Infektions-PCR Reiberschema, AI, oligoklonale Banden	RT
Punktate	Steriles Röhrchen, oder Spritze mit Kappe, wenn Zellzahl, bitte EDTA-Röhrchen bei langem Transport evtl. Blutkulturflasche (nicht bei Mykobakterien)	Für Bakteriologische Untersuchungen, Eiweiß, ...  Zellzahl	RT
Stuhlproben	Je ein »Löffelchen« pro einzelne Untersuchung 1/3 Röhrchen, 3 konsekutive Proben körperwarm, Abnahme wenn möglich im Labor	Pankreaselastase im Stuhl, M2-PK im Stuhl Bakteriologie / Erregerdiagnostik, Toxinnachweis  Amöben / Lamblien, ...	RT
Haare	Abnahme im Labor  Haarreste herausziehen in sterilem Gefäß übersenden	Nachweis / Ausschluss Drogenkonsum über längeren Zeitraum Mykologischer Nachweis	RT
Haut	Geschabsel	Mykologische Untersuchung	RT
Nägel	Feilspäne bis Grenze gesund / krank		RT
Magensaft	Nüchtern (morgens)	30-50 ml, Mykobakterien	4°C
BAL Trachealsekret	Spülflüssigkeit, steriles Röhrchen oder CPDA1	Bakteriologie (Keimnachweis) Immunstatus / Zytologie)	RT
Ejakulat	Steriles Röhrchen NaF	Bakteriologie Fructose	RT
Abszess	In Entnahmespritze		RT
Offene Wunden	Evtl. Gewebe	Abstrichtupfer	RT
Vaginal- / Zervikalabstrich	Sterile Tupfer in Transportmedium  Spez. Abstrichtupfer	Gonorrhoe schneller Transport  Chlamydien männlich Chlamydien weiblich	RT RT

\* Farbe der Kappe am Röhrchen



WAS NEHME ICH WOFÜR AB:

Monovetten von Sarstedt

* Material	Details zur Gewinnung	Zur Analyse von	Lagerung
1. Blutkultur	Aerob und anaerob, nicht belüften	Keimnachweis bei V.a. Sepsis	RT
2. Vollblut /Serum	Röhrchenwand enthält Gerinnungsbeschleuniger - nur für Vollblut/Serum	Klinische Chemie (Elektrolyte, Enzyme und Substrate), Hormone, Autoantikörper, Antikörper gegen Erreger, Proteine, Tumormarker, Vitamine; NSE, Homocystein + Serotonin (innerhalb 1 h Serum gewinnen)	RT 4°C
Serum gefroren <sup>1</sup>		Aldosteron, Calcitonin, CH50/100, C-Peptid, Insulin, Gastrin, Parathormon, antioxidative Kapazität, PTH, Malondialdehyd, Folsäure, STH=GH, Trypsin, HAMA	-20°C
Serum lichtgeschützt		Bilirubin, Vitamin B12 (besser zusätzlich gefroren), Vitamin C, Vitamin K	4°C
Vollblut 37°C	Transport bei 37°C	Kryoglobulin	37°C
3. Citratblut	Achtung Stabilität	Gerinnungsuntersuchungen Quick, PTT, TZ, LA Fibrinogen, D-Dimer	RT 4°C
Citratplasma gefroren <sup>1</sup>	Bei mehreren Bestimmungen aliquotieren und mit Materialart beschriften	Einzelfaktoranalysen, APC, PAI, Plasminogen Protein S und C, C1-Esteraseinhibitor (funkt.) Anti-Faktor-Xa, Willebrand-Diagnostik	-20°C
4. Blutsenkung		Blutsenkung	RT
5. Heparinblut		Lymphozytendifferenzierung, Lymphomdiagnostik, Spezialanalytik, Einzelparameter nach Dialyse	RT
6. CPDA1-	Stabilisiert, nur bei längerem Transportweg	Lymphozytendifferenzierung, BAL + Diff-BB	RT
7. EDTA-Blut	Zellen - eingeschränkte Haltbarkeit	Blutbild, Lymphozyten- und HLA-Typisierung, Blutgruppen und Antikörpersuchtest Malaria, HbA1c, Immunsuppressiva (Cyclosporin, Mykophenolat, Sirolimus, Tacrolimus) Infektions-PCR (ungeöffnet) Molekulargenetik (extra Röhrchen), Vitamin B1, Erythrozytenenzyme Lymphozytensubpopulationen, Immunstatus	RT
EDTA-Plasma gefroren <sup>1</sup>		ACTH, ADH, Katecholamine, Ammoniak, IL2-Rezeptor, PTHrP, Renin (Plasma Renin Aktivität)	-20°C
EDTA Vollblut gefroren		Glutathion	-20°C
8. NaF-Blut		Glucose, Lactat	RT
9. Spezialröhrchen		Trasylol/EDTA für VIP und Glucagon Headspace-Röhrchen für Kohlenwasserstoffe chloriert und nicht chloriert, Spurenelemente (Röhrchen anfordern)	RT
Ausstrich	Nicht aus EDTA-Blut	Differenzialblutbild Spezialfärbungen (ALP)	RT
Kapillarblut		Glucose	RT

Stand: 01/2006

<sup>1</sup> bei gefrorenen Materialien bitte immer mit Materialart (Serum, Citrat, EDTA) beschriften.

Gefrierboxen für Transport können angefordert werden.

\* Farbe der Kappe am Röhrchen

* Material	Details zur Gewinnung	Zur Analyse von	Lagerung
Urin	Spontaner Mittelstrahlurin, bei Spezialtesten Sammelzeit und Menge angeben Uricult: Transportfolie entfernen	Stix, Proteinuriedifferenzierung, Verdacht auf Bence-Jones-Protein, Drogenscreening, Bakteriologie	4°C
24-h-Urin	Menge angeben, lichtgeschützt	Elektrolyte, Enzyme, Substrate, Porphyrine und Differenzierung	4°C
Stabilisierter 24-h-Urin	Menge angeben, HCl zu erster Urinportion geben, lichtgeschützt	Katecholamine, Aldosteron, 5-HIES, VMA, Oxalat, delta-Aminolävulinsäure	4°C
Katheterurin, Blasenpunktionurin,...	ggf. Rücksprache	Bakteriologie, Spezialuntersuchungen	4°C
Liquor	Immer in Notfalltüte steril (min): 2 ml + Serum	Eiweiß, Glucose, Zellzahl und Differenzierung, AK, Infektions-PCR Reiberschema, AI, oligoklonale Banden	RT
Punktate	Steriles Röhrchen, oder Spritze mit Kappe, wenn Zellzahl, bitte EDTA-Röhrchen bei langem Transport evtl. Blutkulturflasche (nicht bei Mykobakterien)	Für Bakteriologische Untersuchungen, Eiweiß, ...  Zellzahl	RT
Stuhlproben	Je »ein Löffelchen« pro einzelne Untersuchung 1/3 Röhrchen, 3 konsekutive Proben körperwarm, Abnahme wenn möglich im Labor	Pankreaselastase im Stuhl, M2-PK im Stuhl Bakteriologie / Erregerdiagnostik, Toxin nachweis  Amöben / Lamblien, ...	RT
Haare	Abnahme im Labor  Haarreste herausziehen in sterilem Gefäß übersenden	Nachweis / Ausschluss Drogenkonsum über längeren Zeitraum  Mykologischer Nachweis	RT
Haut	Geschabsel	Mykologische Untersuchung	RT
Nägel	Feilspäne bis Grenze gesund / krank		RT
Magensaft	Nüchtern (morgens)	30-50 ml, Mykobakterien	4°C
BAL Trachealsekret	Spülflüssigkeit, steriles Röhrchen oder CPDA1	Bakteriologie (Keimnachweis) Immunstatus / Zytologie)	RT
Ejakulat	Steriles Röhrchen NaF	Bakteriologie Fructose	RT
Abszess	In Entnahmespritze		RT
Offene Wunden	Evtl. Gewebe	Abstrichtupfer	RT
Vaginal- / Zervikalabstrich	Sterile Tupfer in Transportmedium	Gonorrhoe schneller Transport	RT
	Spez. Abstrichtupfer	Chlamydien männlich	RT
		Chlamydien weiblich	RT

\* Farbe der Kappe am Röhrchen

Stand: 01/2006