Labor Chemnitz

Zentrum für Diagnostik am Klinikum Chemnitz

Flemmingstraße 2, 09116 Chemnitz
Tel. (0371) 333 33403
Fax (0371) 333 33430

Einsender/ Fachabteilung

Eintragen, sonst keine Bearbeitung möglich!

Hormone und Tumormarker

TM
Sp
Auf
BA

Auftrags-Nr.

Patienten-Etikett. Sonst unbedingt ausfüllen und markieren!

Name, Vorname
Straße
PLZ/Wohnort
Kostenträger
Geb.-Datum
Fallnummer

männlich
weiblich
divers

Station

Behandlungs-Art
- stationär
- teilstationär
- vorstationär
- nachstationär
- ambulant
- ambul. OP
- Begutacht.

Abnahme
Tag
Monat
Zeit

Abrechnung
- privat
- Kassen (PK-EK)
- fremd. Einr.tg.
- Berufsgen.sch.

Schwangerschaft ja nein

Schwangersch.-Woche 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 20 30 40

Zyklustag 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 20

Therapiehinw.
- Antihypert.
- Imm.suppr.
- Zytostat.
- Dialyse
- Kontrazept.
- Strahlen
- Antidiabet.
- Hormone

Sonder-material bitte angeben:

infektiös Erreger angeben:

Hinweise an Labor

Diagnose / Fragestellung

Unterschrift · Namensstempel verantwortl. Arzt

Serum

HORMONE

1 C-Peptid 1)
2 Insulin 1)
3 Proinsulin 1)
4
5 hGH (STH) 1)
6 IGF-1 (Somatomedin C) 1)
7 IGF BP-3
8
9
10 Cortisol
11
12 TSH
13 fT3
14 T3 (Trijodthyronin)
15 fT4
16 Thyreoglobulin
17 Thyreoglobulin-AK (TAK)
18 TPO-AK (MAK)
19 TRAK
20
21 Androstendion
22 DHEA-S
23 17-OH-Progesteron*
24 Testosteron
25 SHBG
26 Progesteron
27 FSH
28 LH
29 Prolaktin
30 17-β-Östradiol (E2)
31 hCG + β-hCG
32 AMH (Anti-Müller-Hormon)
33 CT-pro AVP (Copeptin)* (anstelle von ADH anfordern)
34 Osmolalität (parallel anfordern)
35
36

Serum

37 BAP (Knochen-AP)
38 β-CrossLaps*
39
40 Calcitonin
41 25-OH-Vitamin D
42 1,25-Di-OH-Vitamin D3
43
44 Ferritin
45 Folsäure 2)
46 Vitamin B12 2)
47 Holotranscobalamin
48 Erythropoietin*
49 Gastrin 1) *

TUMORMARKER

50 AFP
51 CA15-3
52 CA19-9
53 CA 125
54 CA 72-4
55 CEA
56 Chromogranin A*
57 CYFRA 21-1
58 hCG + β-hCG
59 β-2-Mikroglobulin
60 NSE 6)
61 PSA
62 freies PSA
63 S 100
64 SCC
65 Thymidinkinase*

INFLAMMATION/ZYTOKINE

66 sIL-2-Rezeptor 1) *
67 Interleukin 6 (IL-6) 1)
68 Procalcitonin (PCT) 1)
69 TNFα 1) / 6) *
70
71
72

Serum

FUNKTIONSTESTE

Für mit • gekennzeichnete Teste speziellen Anforderungsschein verwenden (bitte bei Bedarf im Labor anfordern)

• komplexer Hypophysenstimulations-Test

Wachstum
73 Arginin-Test 1)
74 Clonidin-Test (Haeminton-Test) 1)
75
• Glukose-Suppressions-Test

Diabetes / Insulinresistenz
76 Glucagon-Test 1)
77 Glukose-Infusions-Toleranz-Test 1)
78 HOMA-Index (basal; Glukose+Insulin) 1)
79 oGT-Test (nur Glukose)
• oGT-Test – mit Glukose+Insulin
• oGT-Test – mit Glukose, Insulin, C-Peptid
• oGT-Test – mit HOMA+MATSUDA
• Hunger-(Fasten-)Test

Gestationsdiabetes
80 Glukose-Challenge-Test (50g Glukose 8))
81 oGTT (Gestation, 75g Glukose 8))

Nebenniere
• Dexamethason-Test
• ACTH-Kurztest
• CRH-Test
• Clonidin-Test 5)
• Kochsalzbelastungstest 5)

Schilddrüse
82 TRH-Test

Gonaden
83 LH-RH-Test
84
85
86
87

ZEITPROFILE

88 Cortisol (7:00, 11:00, 17:00, 23:00)
• hGH-Nacht (18-6:00 alle 30 min) 1)
89 ACTH (7:00, 11:00, 17:00, 23:00) 1) / 5)

EDTA-Plasma

HORMONE

90 ACTH 1)
91
92 Metanephrine 1) (Metanephrin, Normetanephrin, 3-Methoxytyramin)
93
94 Parathormon (PTH) 1)
95 Aldosteron
96 Renin, direkt 1)
97 Serotonin 1) *
98
99 Glukagon 1) *
100

EDTA-Vollblut

VITAMINE

101 Vitamin B1
102 Vitamin B6
103

Sammel-Urin

Sammelvorschrift korrekt einhalten!

Menge ml Zeit h

104 Aldosteron
105 Cortisol
106
107 Homovanillinsäure 1) / 3) *
108 Vanillinmandelsäure 1) / 3) *
109 5-HIES 1) / 3) *
110 Metanephrin 1) / 3) *
111 Normetanephrin 1) / 3) *
112
113

Sondermaterial

114 AFP i. Fruchtwasser
115 Cortisol i. Speichel 7)
116 17-OH-Progesteron i. Speichel 7) *
117
118

1) Versand (Serum, EDTA-Plasma bzw. Urin) gefroren
2) Versand / Transport unter Lichtschutz
3) sammeln über 10 ml 25%iger HCl
4) Probe pH 6-7
5) EDTA-Plasma
6) Serum nach 30 Min. v. d. Zellen abtrennen
7) Salivette (für Cortisol, mit blauem Deckel)
8) Natrium-Fluorid-Röhrchen

* Fremdversand

Befund

90410190 11-2021