



HDZ NRW

Medizinisches
Versorgungszentrum

Laboratoriumsmedizin, Med. Mikrobiologie,
Transfusionsmedizin, Notfall-Diagnostik

Prof. Dr. med. Cornelius Knabbe
Dr. med. Dr. rer. nat. Ingvild Birschmann
Dr. med. Claudia Christine Freytag
Dr. med. Ernst-Joachim Heuser

Georgstraße 11
32545 Bad Oeynhausen
Phone: +49-(0)5731-971393/92
Fax: +49-(0)5731-972307
E-Mail: mvz-laboratoriumsmedizin@hdz-nrw.de
www.mvz-hdz-nrw.de

Patienten-Etikett

Geschlecht weiblich männlich

Fallnummer _____

Name _____

Geb.-Datum _____

Straße _____

Wohnort _____

Kostenträger _____

Bitte beachten:

• Auftragsschein nur mit weichem Bleistift (z.B. HB) markieren!



Probenentnahme-Zeit (ohne Markierung wird Einlesedatum und -Zeit gesetzt!)

Wochentag: Mo Di Mi Do Fr Sa So

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: 15 30 45

Einsender _____

Einsender-Etikett

Datum _____ Unterschrift des Arztes _____

TRANSPLANTATIONSIMMUNOLOGIE

7,5 ml EDTA-Blut

HLA-Typisierung

- komplett (MHC-Klasse I und MHC-Klasse II)
- MHC-Klasse I (HLA-A, -B, -C)
- MHC-Klasse II (HLA-DR, -DQ)

Einzelne Antigene

- HLA-B27
- HLA-DR15(2)/-DQ6(1) (Narkolepsie)

andere: _____

7,5 ml Serum

- HLA-Antikörper-Screening (Luminex)
- HLA-Identifizierung MHC Klasse I (Luminex)
- HLA-Identifizierung MHC Klasse II (Luminex)
- HLA-Crossmatch
- Humane Anti-Maus-Antikörper (HAMA)

2,6 ml EDTA-Blut

HLA-Typisierung (molekulargenetisch)

- HLA-A, -B, -C (MHC-Klasse I)
- HLA-DRB1 und -DQB1 (MHC-Klasse II)

2,6 ml EDTA-Blut

Cytoimmunologisches Monitoring (CIM)

- T-Lymphozyten (CD3)
- B-Lymphozyten (CD19)
- T-Helfer-Lymphozyten (CD4)
- cytotoxische T-Zellen (CD8)
- IL-2-Rezeptor positive T-Zellen (CD4/25)
- aktivierte cytotoxische T-Zellen (CD8/28)
- aktivierte cytotoxische T-Zellen (CD8/HLA-DR)
- HLA-DR-Rez. auf Monozyten (HLA-DR / CD14) quantitativ
- HLA-DR-Rez. auf Monozyten (HLA-DR / CD14) qualitativ

2,6 ml EDTA-Blut

Immunsuppressiva

- Ciclosporin A
- FK 506 (Tacrolimus)
- Mycophenolat
- Sirolimus (Rapamycin)

SPEZIELLE HÄMOSTASEOLOGIE

Hinweise zur Plausibilitätskontrolle:

- Blutungsneigung
- Thromboseneigung
- OAK _____

Therapie-Angaben:

- Heparin
- ASS
- Clopidogrel
- Prasugrel
- Ticagrelor

Dosierung/Tag

2,9 ml Citratblut 1:10

Globaltests

- Thromboplastinzeit (Quick)
- partielle Thromboplastinzeit (PTT)
- Thrombinzeit (TZ)
- Fibrinogen (funktionell)
- D-Dimere

Heparinkonzentration

- UF-Heparin
- LMW-Heparin

Einzelne Gerinnungsfaktoren

- Faktor II
- Faktor V
- Faktor VII
- Faktor VIII:C
- Faktor IX
- Faktor X
- Faktor XI
- Faktor XII
- Faktor XIII

Weitere spezielle Diagnostik

- APC-Resistenz
- Antithrombin
- Protein S
- LSPTT
- v. Willebrand Faktor-Antigen
- v. Willebrand Faktor fkt.
- Multimere vWF
- Plasminogen
- Protein C
- dRVVT

2,6 ml EDTA-Blut

- Vit B6
- Prothrombin-Mutation
- Faktor V Leiden-Mutation

PFA-Blut

- PFA ADP/COL
- PFA COL/EPI
- BORN-Aggregation Agonisten Standard
- BORN-Aggregation Agonisten erweiterte
- PFA P2Y

Lithium-Heparin

- Lp(a)
- Vitamin B12
- Folsäure
- Homocystein

Antithrombozytäre Antikörper

- antithrombozytäre Alloantikörper [7,5 ml Serum]
- antithrombozytäre Autoantikörper [20 - 40 ml EDTA-Blut + 7,5 ml Serum]
- HIT II-Diagnostik (PF4-ELISA) [7,5 ml Serum]

7,5 ml Serum

- Anti-β2-Glycoproteine IgG + IgM
- Anti-Cardiolipin IgG + IgM