



Universitätsklinikum Carl Gustav Carus Dresden
Medizinische Klinik und Poliklinik I – Laborbereich Hämatologische Diagnostik

Laborleistungsverzeichnis
Hämatologie / Zytologie / Durchflusszytometrie / Zytogenetik

LAB-FB-024-V3
gültig ab: 06.08.2018
Seite 1 von 6



Laborleistungsverzeichnis

Medizinische Klinik und Poliklinik I

Laborbereich Hämatologische Diagnostik

Hämatologie / Zytologie / Durchflusszytometrie / Zytogenetik

Kontakt und weitere Informationen: <https://www.uniklinikum-dresden.de/de/das-klinikum/kliniken-polikliniken-institute/mk1/hamatologieBlutstammzell/laborbereiche>

Bei Laboraufträgen von niedergelassenen Ärzten und Klinikambulanzen mit Einzelermächtigung ist der Überweisungsschein (10) für Laborauftragsleistungen erforderlich!



Laborleistungsverzeichnis
 Hämatologie / Zytologie / Durchflusszytometrie / Zytogenetik

LAB-FB-024-V3
 gültig ab: 06.08.2018
 Seite 2 von 6

Hämatologie / Zytologie MK1-L03

Mat.	Methode	Materialmenge Antikoagulanz	Transportintervall und Lagerungsbedingungen	Besonderheiten	Anforderung über	
Peripheres Blut	Blutbild (maschinell) Kleines Blutbild: Hämoglobin, Hämatokrit, Erythrozyten, MCV, MCH, MCHC, RDW, Leukozyten, Thrombozyten Differentialblutbild: Neutrophile, Lymphozyten, Monozyten, Eosinophile, Basophile, jugendliche Granulozyten, Erythroblasten Spezielle Parameter: Retikulozyten, IRF, RPI, RET-He, MPV, IPF,					
	PB	2,7 od. 1,6 ml / Kalium-EDTA Sarstedt S-Monovette	max. 4 h	Raumtemperatur	Order-Entry MK1-L03 oder Anforderungsbeleg 30	
	PB bei Kälteagglutininen		möglichst sofort !	bei 36-40°C		
	Thrombozyten bei V.a. EDTA-induz. Thrombozytopenie					
	PB	2,7 ml / ThromboExact Sarsted S-Monovette	max. 4 h	Raumtemperatur	Order-Entry MK1-L03 oder Anforderungsbeleg 30	
	Mikroskopisches Differentialblutbild					
	PB	2,7 od. 1,6 ml / Kalium-EDTA Sarstedt S-Monovette	max. 4 h	Raumtemperatur	Order-Entry MK1-L03 oder Anforderungsbeleg 30	
	Fragmentozyten					
	PB	2,7 od. 1,6 ml / Kalium-EDTA Sarstedt S-Monovette	max. 2 h	Raumtemperatur	Order-Entry MK1-L03 oder Anforderungsbeleg 30	
	Zytochemische Untersuchungen Peroxidase (POX) Alpha-Naphthyl-Esterase (ANAE)					
PB	2,7 od. 1,6 ml / Kalium-EDTA Sarstedt S-Monovette	max. 4 h	Raumtemperatur	Order-Entry MK1-L03 oder Anforderungsbeleg 30		



Laborleistungsverzeichnis
 Hämatologie / Zytologie / Durchflusszytometrie / Zytogenetik

LAB-FB-024-V3
 gültig ab: 06.08.2018
 Seite 3 von 6

Hämatologie / Zytologie MK1-L03

Mat.	Methode	Materialmenge Antikoagulanzen	Transportintervall und Lagerungsbedingungen	Besonderheiten	Anforderung über	
Spezielle Diagnostik Transplantations- bereich	Blutbild (maschinell) Kleines Blutbild: Hämoglobin, Hämatokrit, Erythrozyten, MCV, MCH, MCHC, RDW, Leukozyten, Thrombozyten Differentialblutbild: Neutrophile, Lymphozyten, Monozyten, Eosinophile, Basophile, jugendliche Granulozyten, Erythroblasten Spezielle Parameter: Retikulozyten, IRF, RPI, RET-He, MPV, IPF,					
	Knochenmark Apheresat ECP	ACD-A / Heparin	max. 4 h	Raumtemperatur	Order-Entry MK1-L03 oder Anforderungsbeleg 30	
	Granulozytenkonzentrat	ACD-A / Hydroxyethylstärke				
Knochenmark	Zytologie / Zytomorphologie des Knochenmarks					
	KM	Spritze KM mit EDTA-Zusatz (Verhältnis EDTA/KM: 1+2)	max. 4 h	Raumtemperatur	PB mitschicken, wenn noch keine Routineanalytik erfolgt	Anforderungsschein Zytomorphologie (rosa)
	Zytochemische Untersuchungen Peroxidase (POX) Alpha-Naphthyl-Esterase (ANAE) Eisen (Fe)					
	KM	Spritze KM mit EDTA-Zusatz (Verhältnis EDTA/KM: 1+2)	max. 4 h	Raumtemperatur	Anforderungsschein Zytomorphologie (rosa)	
Liquor und Ergüsse	Liquor- und Ergusszytologie					
	Liquor	nativ / ohne Zusatz	max. 2 h	Raumtemperatur	Anforderungsschein Zytomorphologie (rosa)	
	Ascites					
Pleura-, Kniegelenkspunktat u.a.						



Laborleistungsverzeichnis
 Hämatologie / Zytologie / Durchflusszytometrie / Zytogenetik

LAB-FB-024-V3
 gültig ab: 06.08.2018
 Seite 4 von 6

Durchflusszytometrie MK1-L06

Methoden	Materialmenge Antikoagulant	Transportintervall und Lagerungsbedingungen		Besonderheiten	Anforderung über	
Stammzellbestimmung ± Immunstatus						
KM	0,5 ml ACD-A / Heparin	sofort	keine		Order-Entry MK1-L06 oder Anforderungsbeleg 30	
PB	2,7 ml / Kalium-EDTA Sarstedt-S-Monovette					
Apheresat	0,5 ml ACD-A / Heparin					max. 12h bei 2-8°C
Diagnostik und Verlaufsmoitoring maligner hämatologischer Erkrankungen						
KM	2-5 ml	max. 24h	Raumtemperatur		Anforderungsschein Durchflusszytometrie (gelb)	
PB	EDTA (Heparin)					
Ergüsse (z.B. BAL, Pleura)	mind. 1 ml	sofort (max. 1h)	keine	Lieferung bis 15 Uhr		
Liquor	nativ					
PNH Diagnostik						
PB	2,7 ml / Kalium-EDTA Sarstedt-S-Monovette	max. 24h	Raumtemperatur	Lieferung bis 12 Uhr		
Immunstatus						
PB	2,7 ml / Kalium-EDTA Sarstedt-S-Monovette	max. 24h	Raumtemperatur			
Bestimmung T-reg (regulatorische T-Zellen)						
PB	7,5 ml / Kalium-EDTA Sarstedt-S-Monovette	sofort	Raumtemperatur	Lieferung bis 12 Uhr		
Apheresat	0,5 ml ACD-A / Heparin				max. 12h bei 2-8°C	
Bearbeitung individueller Fragestellungen	alle o.g.Materialien	rechtzeitige Anmeldung zwingend				



Laborleistungsverzeichnis
 Hämatologie / Zytologie / Durchflusszytometrie / Zytogenetik

LAB-FB-024-V3
 gültig ab: 06.08.2018
 Seite 5 von 6

Zytogenetik MK1-L09

Methoden	Materialmenge Antikoagulant	Transportintervall und Lagerungsbedingungen	Besonderheiten	Anforderung über
Karyotyp / Metaphasen-FISH				
PB	7,5 ml / Lithium-Heparin Sarstedt-S-Monovette	24 h ggf. Rückfrage	Raumtemperatur	Anforderungsschein Zytogenetik (grün)
KM	7,5 ml / Lithium-Heparin Sarstedt-S-Monovette			
	vorgefertigte Spritze (Apotheke) mit 200 I.E. Na-Heparin	max. 4 h ggf. Rückfrage	- konservierungsmittel- freies Heparin! - Kein EDTA! - Material muss steril bleiben!	
Liquor / Ascites	nativ / ohne Zusatz			
Interphasen-FISH				
PB	Sarstedt-S-Monovette Lithium-Heparin oder EDTA	24 h ggf. Rückfrage	Raumtemperatur	Anforderungsschein Zytogenetik (grün)
PB-Ausstrich	nativ	14 Tage ggf. Rückfrage		
KM	Lithium-Heparin Sarstedt-S-Monovette	24 h ggf. Rückfrage		
	vorgefertigte Spritze (Apotheke) mit 200 I.E. Na-Heparin			
KM-Ausstrich	nativ	14 Tage ggf. Rückfrage		
Liquor / Ascites	nativ	max. 4 h ggf. Rückfrage		

Bei der Anforderung einer zytogenetischen Analyse ist eine Einverständniserklärung des Patienten zur Untersuchung sowie einer möglichen Probenlagerung (siehe Rückseite Anforderungsschein Zytogenetik) erforderlich!



Laborleistungsverzeichnis
Hämatologie / Zytologie / Durchflusszytometrie / Zytogenetik

LAB-FB-024-V3
gültig ab: 06.08.2018
Seite 6 von 6

Legende:

KM	Knochenmark	
PB	Peripheres Blut	
BAL	Broncho-Alveolar-Lavage	
ECP	extrakorporale Photopherese	
MCV	mean cell volume	mittleres Volumen eines Erythrozyten
MCH	mean corpuscular (cellular) hemoglobin	mittlere Hämoglobinmenge pro Erythrozyt
MCHC	mean corpuscular hemoglobin concentration	Anteil des Hämoglobins am Gesamtvolumen der Erythrozyten
RDW	red blood cell distribution width	Erythrozytenverteilungsbreite
IRF	immature reticulocyte fraction	Retikulozytenreifeindex
RPI	reticulocyte production index	Retikulozytenproduktionsindex
RET-He	reticulocyte hemoglobin equivalent	Retikulozyten-Hämoglobin-Äquivalent
MPV	mean platelet volume	mittleres Thrombozytenvolumen
IPF	immature platelet fraction	unreife Thrombozytenfraktion