



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	
<b>Peripheres Blut</b>	<b>Blutbild (maschinell)</b> 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 <b>od. 1,6 ml</b> / Kalium-EDTA Sarstedt S-Monovette	max. 4 h	Raumtemperatur	Order-Entry <b>MK1-L03</b> oder Anforderungsbeleg 30	
	PB <b>bei Kälteagglutininen</b>		<b>möglichst sofort !</b>	<b>bei 36-40°C</b>		
	<b>Thrombozyten bei V.a. EDTA-induz. Thrombozytopenie</b>					
	PB	2,7 ml / ThromboExact Sarsted S-Monovette	max. 4 h	Raumtemperatur	Order-Entry <b>MK1-L03</b> oder Anforderungsbeleg 30	
	<b>Mikroskopisches Differentialblutbild</b>					
	PB	2,7 <b>od. 1,6 ml</b> / Kalium-EDTA Sarstedt S-Monovette	max. 4 h	Raumtemperatur	Order-Entry <b>MK1-L03</b> oder Anforderungsbeleg 30	
	<b>Fragmentozyten</b>					
	PB	2,7 <b>od. 1,6 ml</b> / Kalium-EDTA Sarstedt S-Monovette	<b>max. 2 h</b>	Raumtemperatur	Order-Entry <b>MK1-L03</b> oder Anforderungsbeleg 30	
	<b>Zytochemische Untersuchungen</b> Peroxidase (POX) Alpha-Naphthyl-Esterase (ANAE)					
PB	2,7 <b>od. 1,6 ml</b> / Kalium-EDTA Sarstedt S-Monovette	max. 4 h	Raumtemperatur	Order-Entry <b>MK1-L03</b> 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	<b>Blutbild (maschinell)</b> 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 <b>MK1-L03</b> oder Anforderungsbeleg 30	
	Granulozytenkonzentrat	ACD-A / Hydroxyethylstärke				
Knochenmark	<b>Zytologie / Zytomorphologie des Knochenmarks</b>					
	KM	Spritze KM mit EDTA-Zusatz (Verhältnis EDTA/KM: 1+2)	max. 4 h	Raumtemperatur	<b>PB mitschicken, wenn noch keine Routineanalytik erfolgt</b>	Anforderungsschein Zytomorphologie (rosa)
	<b>Zytochemische Untersuchungen</b> 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	<b>Liquor- und Ergusszytologie</b>					
	Liquor	nativ / ohne Zusatz	<b>max. 2 h</b>	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
<b>Stammzellbestimmung ± Immunstatus</b>				
KM	0,5 ml ACD-A / Heparin	sofort	keine  max. 12h bei 2-8°C	Order-Entry <b>MK1-L06</b> oder Anforderungsbeleg 30
PB	2,7 ml / Kalium-EDTA Sarstedt-S-Monovette			
Apheresat	0,5 ml ACD-A / Heparin			
<b>Diagnostik und Verlaufsmoitoring maligner hämatologischer Erkrankungen</b>				
KM	2-5 ml	max. 24h	Raumtemperatur	Anforderungsschein Durchflusszytometrie (gelb)
PB	EDTA (Heparin)			
Ergüsse (z.B. BAL, Pleura)	mind. 1 ml	sofort <b>(max. 1h)</b>	keine	
Liquor	nativ			
<b>PNH Diagnostik</b>				
PB	2,7 ml / Kalium-EDTA Sarstedt-S-Monovette	max. 24h	Raumtemperatur	<b>Lieferung bis 12 Uhr</b>
<b>Immunstatus</b>				
PB	2,7 ml / Kalium-EDTA Sarstedt-S-Monovette	max. 24h	Raumtemperatur	
<b>Bestimmung T-reg (regulatorische T-Zellen)</b>				
PB	7,5 ml / Kalium-EDTA Sarstedt-S-Monovette	sofort	Raumtemperatur	<b>Lieferung bis 12 Uhr</b>
Apheresat	0,5 ml ACD-A / Heparin		max. 12h bei 2-8°C	
<b>Bearbeitung individueller Fragestellungen</b>		alle o.g.Materialien	rechtzeitige Anmeldung zwingend	



**Laborleistungsverzeichnis**  
 Hämatologie / Zytologie / Durchflusszytometrie / Zytogenetik

**Zytogenetik MK1-L09**

Methoden	Materialmenge Antikoagulant	Transportintervall und Lagerungsbedingungen	Besonderheiten	Anforderung über
<b>Karyotyp / Metaphasen-FISH</b>				
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			
<b>Interphasen-FISH</b>				
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