

Falls kein Etikett vorhanden, bitte folgende Patientendaten eintragen:



Institut für Klinische Immunologie und Transfusionsmedizin

Leiter: Prof. Dr. med. G. Bein · Universitätsklinikum Gießen und Marburg, Standort Gießen
Langhansstraße 7 · 35392 Gießen · ☎ (06 41) 985 - + Anschluss des Labors (s.u.)

Name _____
Vorname _____
Geb.-Datum _____ M W
Kostenstelle/Station _____
Telefon _____

Klinische Diagnose/Fragestellung

Abnahme-Tag und -Zeit: _____

Material: _____

Einverständnis gemäß Gendiagnostikgesetz liegt vor

Arzt: _____ DECT: _____

- Autoimmundiagnostik** ☎ 4 15 17
(10 ml Nativblut)
- Zirkulierende Immunkomplexe
 - Kollagenose:**
 - Nucleäre Antigene (ANA)
positive Befunde werden differenziert:
SS-A (Ro), SS-B (LA), Sm, Jo-1,
RNP 70, Scl-70, CENP-B
 - dsDNS
 - ANCA-assoziierte Vaskulitis:**
 - cANCA und pANCA
positive Befunde werden differenziert:
Proteinase 3 (PR3), Myeloperoxidase (MPO)
 - Goodpasture-Syndrom:**
 - Glomeruläre Basalmembran
 - Notfall-Test (ANCA-Screen, Anti-GBM)**
 - Antiphospholipidsyndrom:**
 - Cardiolipin (IgG, IgM)
 - β2-Glycoprotein-1 (IgG, IgM)
 - Autoimmun-Thyreopathie:**
 - Thyreoperoxidase (TPO)
 - Thyreoglobulin (TG)
 - TSH-Rezeptor
 - Perniziöse Anämie, Autoimmungastritis:**
 - Parietalzellen
 - Zöliakie/Sprue:**
 - Gliadin (IgG)
 - Gewebstransglutaminase
 - Endomysium
 - Autoimmun-Hepatitis, PBC:**
 - glatte Muskulatur
 - LKM1
 - lösliches Leberantigen (SLA)
 - Mitochondrien, M2-Antigen
 - Pemphigus/Pemphigoid:**
 - Epidermale Basalmembran/Stachelzell-desmosomen
 - Myasthenia gravis:**
 - quergestreifte Muskulatur
 - Peri-, Myokarditis/Dressler-Syndrom:**
 - Herzmuskulatur
 - Rheumatoide Arthritis:**
 - Rheumafaktor
 - CCP
 - Raynaud-Phänomen:**
 - Kryoglobuline (10 ml Nativblut, warm!)

- Chronisch-entzündliche Darmerkrankungen:**
- ANCA, Saccharomyces cerevisiae
 - Diabetes mellitus Typ 1:**
 - Inselzell-AK (IIFT)
 - Glutamat-Decarboxylase (GAD65)
 - Tyrosin-Phosphatase (IA2)
 - Insulin-Auto-AK (IAA)
 - Morbus Addison:**
 - Nebenniere
 - Granulozytenantikörper** ☎ 4 15 16
(2-10 ml Nativ- oder EDTA-Blut)
 - (Auto-) Immuneutropenie
(Kinder 3 ml, Erwachsene 10 ml EDTA-Blut)
ggf. Medikament*:
 - Neonatale Immuneutropenie
(Neugeborenes 1 ml EDTA-Blut,
Vater 3 ml EDTA-Blut,
Mutter 3 ml EDTA- und 10 ml Nativ-Blut)
 - Kreuzprobe vor Granulozytentransfusion
(10 ml EDTA-Blut)
 - Transfusionsassoziiertes Lungenödem
(Patient 10 ml EDTA, transfundiert. Prod.)
 - Thrombozytenantikörper** ☎ 4 15 15
 - Immunthrombozytopenie
(20 ml EDTA-, 10 ml Nativ-Blut)
 - Neonatale Alloimmunthrombozytopenie
(Neugeborenes 2-3 ml EDTA-Blut,
Mutter 20 ml EDTA-Blut, 10 ml Nativ-Blut,
Vater 20 ml EDTA-Blut)
 - Refraktärzustand gegenüber
Thrombozytentransfusion
(20 ml EDTA-, 10 ml Nativ-Blut)
 - Medikament-induzierte
Immunthrombozytopenie (20 ml EDTA-,
10 ml Nativblut, 10 ml Urin)
Medikament*:
 - Heparininduzierte Thrombozytopenie
(HIT Typ II) (10 ml Nativblut)
 - Thrombozytenfunktion** ☎ 4 15 15
(10 ml Citrat-Blut, Eiltransport)
 - Aggregometrie bei Verdacht
auf Thrombozytenfunktionsstörung
Medikamente ggf. angeben.
 - Luminoaggregometrie bei V.a.
Storage Pool Disease**

- Quantifizierung thrombozytärer Membranproteine bei Verdacht auf hereditäre Thrombopathie (10 ml Citrat-Blut)
- Thrombozytäre Membranpolymorphismen (HPA, genetisch) (10 ml EDTA-Blut)
- Erythrozytenantikörper** ☎ 4 15 07
- Immunhämolytische Anämie
(10 ml Nativ-, 10 ml EDTA-Blut)
- Medikament-induzierte Immunhämolyse
(10 ml Nativ-, 10 ml EDTA-Blut, 10 ml Urin)
Medikament*:
- Morbus haemolyticus neonatorum
(Neugeborenes 2-3 ml EDTA-Blut,
Mutter 10 ml EDTA-Blut, 10 ml Nativ-Blut)
- Kälteagglutinine, 10 ml Nativ-Blut (warm),
10 ml EDTA-Blut (Raumtemperatur)
- Transplantationsimmunologie** ☎ 4 15 25
- HLA-Typisierung Klasse I und II (niedrig- oder
hochauflösend) (20 ml EDTA-Blut)
- Lymphozytäre Autoantikörper
(10 ml Nativ-, 10 ml Heparinblut)
- HLA-Antikörper (LCT) (10 ml Nativblut)
- HLA-Antikörper (Luminex) (10 ml Nativblut)
- Kreuzprobe vor/nach Organtransplantation
(Spender: 10 ml Heparinblut, Milz oder Lymphknoten; Empfänger: 10 ml Nativblut)
- Immunstatus (Quantifizierung **☎ 4 15 28**
T-, B-, NK-Lymphozyten) (2-5 ml EDTA-Blut)
- CD34 (Stammz.) (5 ml EDTA-Blut)
- Genetische Diagnostik** ☎ 4 15 25
Einverständniserklärung gemäß Gendiagnostikgesetz erforderlich: siehe oben
(5 ml EDTA-Blut)
- HLA-B27
- Zöliakie
- Narkolepsie
- HFE (C282Y; H63D)
- Thrombophilie (FVL, FII **☎ 4 15 44**
(G 20210A), MTHFR)
- Nicht invasive Pränataldiagnostik:
(nach telefonischer Rücksprache)
- Sonstige (bitte im Diagnosefeld erläutern)

*: Verdächtige Medikamente und Urin des Patienten müssen mit dem Blut zusammen eingesendet werden
**: nach tel. Voranmeldung