



Notfalluntersuchungen

Abnahme-Datum
 TT | MM | JJJJ

Abnahme-Zeit
 HH | MM

Tel. Arzt

Tel. Station

Nachbestellung von Auftragsformularen
 30 Stück 50 Stück
 100 Stück 300 Stück

Externe Referenznummer

Patienten-Etikette oder Patienten-Angaben

Name: _____
 Vorname: _____
 Geschlecht: _____
 Geburtsdatum: _____
 Strasse: _____
 PLZ/Ort: _____

Rechnung an:

Patient
 Auftraggeber
 Drittzahler

Befundkopie an:

Vacutainer grün (Heparin) Vacutainer rot (Serum / Nativ) Vacutainer grau (Fluorid) Vacutainer violett (EDTA)

BLUT		DIALYSAT, LIQUOR, PUNKTAT		Markierung Richtig <input type="checkbox"/> Falsch <input type="checkbox"/>
SOFORTDIAGNOSTIK	HÄMOGLOBINE	URINPORTION (Mittelstrahlurin)	Dialysat Liquor Punktate:	
Material: <input type="checkbox"/> Venös <input type="checkbox"/> Arteriell <input type="checkbox"/> Andere	<input type="checkbox"/> Oxy-Hb in VB (1) (4) <input type="checkbox"/> Met-Hb in VB (1) (4) <input type="checkbox"/> CO-Hb in VB (2)	<input type="checkbox"/> Urinstatus (Streifenfest + sed.) (6) <input type="checkbox"/> Schwangerschaftstest <input type="checkbox"/> Osmolalität <input type="checkbox"/> Natrium <input type="checkbox"/> Kalium <input type="checkbox"/> Kreatinin <input type="checkbox"/> Pankreas-Amylase	<input type="checkbox"/> Aszites <input type="checkbox"/> Synovialis <input type="checkbox"/> Pleura <input type="checkbox"/> Easy-Flow <input type="checkbox"/> anderes Punktate:	Einsendercode Auftraggeber
<input type="checkbox"/> Blutgas PH, pCO ₂ , PO ₂ (13)	HERZ / MUSKEL <input type="checkbox"/> CK, total (9) <input type="checkbox"/> CK-MB, Aktivität (10) <input type="checkbox"/> Myoglobin <input type="checkbox"/> Troponin T (9) <input type="checkbox"/> NT-proBNP	<input type="checkbox"/> In spez. Liquor-Röhrchen sofort ins Labor	<input type="checkbox"/> ALLGEMEINES <input type="checkbox"/> Hämatokrit <input type="checkbox"/> ELEKTROLYTE <input type="checkbox"/> Osmolalität <input type="checkbox"/> pH (10) <input type="checkbox"/> METABOLITE <input type="checkbox"/> Glukose (10) <input type="checkbox"/> Laktat (10) <input type="checkbox"/> Harnstoff <input type="checkbox"/> Kreatinin <input type="checkbox"/> Harnsäure <input type="checkbox"/> Bilirubin, total (8) <input type="checkbox"/> Cholesterin <input type="checkbox"/> Triglyceride	
<input type="checkbox"/> Oxymetrie HK, Hb, sO ₂ , DesoxyHb, OxyHb, MetHb (13)	ENZYME <input type="checkbox"/> LDH <input type="checkbox"/> AST (GOT) <input type="checkbox"/> ALT (GPT) <input type="checkbox"/> γ-GT <input type="checkbox"/> Alk. Phosphat. Aktivität <input type="checkbox"/> Pankreas-Amylase <input type="checkbox"/> Lipase	<input type="checkbox"/> DROGENSCREENING URIN <input type="checkbox"/> Drogenscreening (8) (12) <input type="checkbox"/> Alkohol <input type="checkbox"/> Amphetamine/Ecstasy <input type="checkbox"/> Barbiturate <input type="checkbox"/> Benzodiazepine <input type="checkbox"/> Cannabinoide <input type="checkbox"/> Cocain <input type="checkbox"/> LSD (8) <input type="checkbox"/> Methadon <input type="checkbox"/> Opiate <input type="checkbox"/> Methaqualon <input type="checkbox"/> Phencyclidin (PCP)	<input type="checkbox"/> ENZYMEN / PROTEINE <input type="checkbox"/> LDH <input type="checkbox"/> Alk. Phosphat. Aktivität <input type="checkbox"/> Pankreas-Amylase <input type="checkbox"/> Lipase <input type="checkbox"/> Protein, total <input type="checkbox"/> Albumin <input type="checkbox"/> Ferritin	Bitte jedes Röhrchen nach Blutentnahme 5 mal sorgfältig kippen!
<input type="checkbox"/> Elektrolyt K ⁺ , Na ⁺ , Cl ⁻ , Ca ²⁺ (13)	ENTZÜNDUNG <input type="checkbox"/> CRP <input type="checkbox"/> Procalcitonin (9) <input type="checkbox"/> IL-6 (10)			
<input type="checkbox"/> Metabolit Ergebnis Lac, Glu, Osmo (13)	PROTEINE <input type="checkbox"/> Protein, total <input type="checkbox"/> Albumin			Labornummer
ELEKTROLYTE <input type="checkbox"/> Osmolalität (9) <input type="checkbox"/> Osmotische Lücke (11) <input type="checkbox"/> Natrium <input type="checkbox"/> Kalium <input type="checkbox"/> Chlorid <input type="checkbox"/> Magnesium <input type="checkbox"/> Calcium, total <input type="checkbox"/> Phosphat (9)	HORMONE <input type="checkbox"/> β-HCG <input type="checkbox"/> TSH basal <input type="checkbox"/> FT4 <input type="checkbox"/> FT3 <input type="checkbox"/> Estradiol (9) <input type="checkbox"/> Progesteron (9) <input type="checkbox"/> Prolaktin <input type="checkbox"/> PTH intraoperativ (5)			
METABOLITE <input type="checkbox"/> Glukose (3) <input type="checkbox"/> Laktat (1) (10) <input type="checkbox"/> Ammoniak (1) (4) <input type="checkbox"/> Harnstoff <input type="checkbox"/> Kreatinin inkl. GFR <input type="checkbox"/> Harnsäure <input type="checkbox"/> Bilirubin, total (8) (9) <input type="checkbox"/> Bili, neonat. (Kap.) (1) (8) <input type="checkbox"/> Cholesterin <input type="checkbox"/> Triglyzeride (9) <input type="checkbox"/> Alkohol (Ethanol) (4)				

Bemerkungen:

Weitere Untersuchungen über Dienstademiker, Tel. (044 25) 5 2268

- ① In separatem Röhrchen sofort ins Labor
- ② Röhrchen ganz füllen
- ③ Nur falls Probe innerhalb von 30 min im Labor ist, sonst Routinekarte verwenden mit Vacutainer grau.
- ④ USZ extern: nur nach Absprache
- ⑤ Nur nach telefonischer Voranmeldung
- ⑥ Urinstatus (Streifenfest und Sediment): Frischen Urin sofort ins Labor schicken.
- ⑦ Probe vor Licht schützen
- ⑧ Probe vor Licht schützen
- ⑨ USZ extern: Bei Versand bei Raumtemperatur Probe innerhalb 24h im Labor, sonst gekühlt schicken
- ⑩ USZ extern: Probe gekühlt schicken
- ⑪ USZ extern: Probe gefroren schicken
- ⑫ Beinhaltet folgende Analysen: Alkohol, Amphetamine/Ecstasy, Barbiturate, Benzodiazepine, Cannabinoide, Cocain, LSD, Methadon, Opiate, Methaqualon, Phencyclidin (PCP)
- ⑬ USZ intern: Probe innerhalb 15 im Labor, sonst auf Eis verschicken.



Interdisziplinäres Notfall-Labor (IDNFL)

UniversitätsSpital Zürich

Institut für Klinische Chemie
Akkreditiert nach ISO 17025, STS 0206

Rämistr. 100, 8091 Zürich Tel: 044 255 2268 Fax: 044 255 4590

UZL

Dienstzeiten des IDNFL:

Probenannahme: OPS E 10
Montag bis Freitag: 17.00 - 08.00 Uhr
Samstag, Sonntag und Feiertage: 08.00 - 08.00 Uhr

*Klinik für Immunologie (AKI), Institut für Medizinische Virologie:
Montag bis Freitag: 08.00 - 17.00 Uhr*

Vacutainer **grün**
(Heparin)

Vacutainer **rot**
(Serum / Nativ)

Nasopharyngealerabstrich
(Viren-Transportmedium)

Hepatitis / HIV

(In Zusammenarbeit mit der Klinik für Immunologie)

Hepatitis B-Virus

- HBs-Ag
- Anti-HBc
- Anti-HBs

Hepatitis C-Virus

- Anti-HCV-Screeningtest

Humanes Immundefizienz-Virus

- Comboscreen (Anti-HIV 1/2 und p24-Antigen)

AUTO-ANTIKÖRPER:

(In Zusammenarbeit mit der Klinik für Klinische Immunologie)

ANCAs (bei Verdacht auf Vaskulitis)

- PR3-Antikörper (Antikörper gegen Proteinase 3)
- MPO-Antikörper (Antikörper gegen Myeloperoxidase)

Anti-GBM (bei Verdacht auf pulmonales Syndrom)

- Anti-glomeruläre Basalmembran

INFLUENZA/RSV

(In Zusammenarbeit mit dem Institut für Medizinische Virologie)

- Influenza-A/B-Virus / RSV

① ②

VIRUSSEROLOGIE / FRAGESTELLUNGEN

(In Zusammenarbeit mit der Klinik für Immunologie und dem Institut für Medizinische Virologie)

- Transplantat-Spender: obligatorisches Screening (HBsAg, Anti-HBc, HIV 1/2 Ag/Ak Combo, Anti-CMV)
- Transplantat-Spender: erweitertes Screening (HBsAg, Anti-HBc, Anti-HCV, HIV 1/2 Ag/Ak Combo, Anti-CMV, Anti-EBV)
- Geburt bei unbekanntem Hepatitis B-Infektionsstatus (Stufendiagnostik: 1. Anti-HBc, 2. HBs-Ag, Anti-HBs, 3. HBe-Ag, Anti-HBe in AKI ausserhalb Notfall)
- Infektionsstatus vor extrakorporaler Zirkulation (z.B. Dialyse, Hämofiltration, Herz-Lungen-Maschine): (Anti-HBc, Anti-HCV, HIV 1/2 Ag/Ak Combo)

① USZ extern: Probe gekühlt schicken

② Das IKC führt einen RT_PCR Schnelltest auf Influenza A/B und RSV durch. Negativ getestete Proben werden durch das IMV auf weitere respiratorische Viren untersucht.

Bemerkungen:

Das IDNFL ist im Rahmen des Universitären Zentrums für Labormedizin (UZL) eine gemeinsame Institution des Instituts für Klinische Chemie, des Instituts für Medizinische Mikrobiologie, des Instituts für Medizinische Virologie, der Klinik für Hämatologie und der Klinik für Immunologie.



000000000001