

Patientendaten/Patientenetikette

Name _____

Geburtsdatum _____

Auftrag Routinelabor

Auftragsnummer _____

Senden an: F +41 55 418 52 28 | Direktwahl: T +41 55 418 52 21

Visum Blutentnahme _____ Datum _____

Zeit _____ Arzt/Auftraggeber _____

Blutentnahme

Venös Kapillär Versand

Befund an

<input type="checkbox"/> 1. Station	<input type="checkbox"/> 5. Station	<input type="checkbox"/> Chirurgie	<input type="checkbox"/> Innere Medizin
<input type="checkbox"/> 2. Station	<input type="checkbox"/> Ambulatorium	<input type="checkbox"/> Endoskopie	<input type="checkbox"/> IMCU
<input type="checkbox"/> 3. Station	<input type="checkbox"/> Aufwachraum	<input type="checkbox"/> Gebts/Hebammen	<input type="checkbox"/> Medico Plus
<input type="checkbox"/> 4. Station	<input type="checkbox"/> CT	<input type="checkbox"/> HA-Praxis	<input type="checkbox"/> Notfall

Material

1 Serum (braun)	3 Citrat (grün)	5 Li-Heparin (orange)
2 EDTA (rot)	4 Citrat (violett)	6 Citrat (hellblau)

Chemie

Elektrolyte

1 Natrium
 1 Kalium
 1 Chlorid
 1 Calcium
 1 Magnesium
 1 Phosphor anorganisch

Lipide

1 Cholesterin
 1 HDL-Cholesterin
 1 Triglyceride
 1 LDL-Cholesterin (direkt)

Stoffwechsel

1 Kreatinin + GFR
 5 Kreatinin für CT
 1 Harnstoff
 1 Harnsäure
 1 Bilirubin gesamt
 1 Bilirubin direkt
 1 Bilirubin neonatal
 1 Glucose
 2 HbA1c

Medikamente

1 Lithium

Proteine

1 Protein gesamt
 1 Albumin
 1 CRP venös
 CRP kapillär
 1 Procalcitonin

Eisenstoffwechsel

1 Eisen
 5 Ferritin
 1 Transferrin
 1 Transferrinsättigung

Enzyme

1 Alkalische Phosphatase
 1 ASAT (GOT)
 1 ALAT (GPT)
 1 γ -GT
 1 Pankreas-Amylase
 1 Lipase
 1 LDH

Herzparameter

1 CK
 1 CKMB
 5 Troponin I hs
 5 NT-Pro BNP

Hämatologie

2 Hämatogram III
(Hb-Kontrolle, Indices, Tc)
 2 Hämatogram V
(mittels automatisierter Methode plus 5 Lc-Subpopulationen)
 2 Differential-Blutbild
 4 Blutsenkung (BSR)
 2 Retikulozyten
 2 Malaria-Schnelltest
 Knochenmarkausstrich
(nur Vorbereitung)

Gerinnung

3 Quick spontan
 3 Quick antikoaguliert
 3 aPTT
 3 aPTT liquiminiert
 3 Fibrinogen
 3 D-Dimer
 3 Anti-Faktor Xa
(Heparinaktivität)
 6 Thrombozyten-Funktionstest
(EPI und ADP)

Infektmarker

5 HBs-Antigen (Hep B)
 5 Anti-HCV
 5 Anti-HIV (1/2 und P24)
 5 Syphilis (Lues, TPPA)

Serologie

1 Mononukleose
(EBV Screening qualitativ)

Tumormarker

1 PSA, gesamt

Schilddrüse

5 TSH
 5 ft3
 5 ft4

Vitamine

1 Vitamin D 25, OH
 1 Holo Tc (Vitamin B12, aktiv)
 2 Folsäure (in Ec)

Fortsetzung → Rückseite

Material

2 EDTA (rot)
7 Urinbecher (blau)
8 Urinbox für 24 h Sammlung

10 Serum (weiss)
11 Anal-Klebestreifen
12 Steriler Becher

13 Colorectaltestkarte
15 Art. BGA Spritze
16 Blood gas Monovette (orange)

17 Punktate Set
18 Liquor Set

Urinanalytik

- Spontanurin
- Mittelstrahl
- Einmalkatheter
- Dauerkatheter
- 24 h Sammlung

Urinstatus

- 7 Urinstatus komplett
(Streifen und Sediment)
- 7 Urin Teilstatus
(nur Streifen)
- 7 Spezifisches Gewicht

Screening

- 7 Schwangerschaftstest
- 7 Drogenscreening

Proteine (2. Morgenurin)

- 7 Microalbumin (ACR)
- 7 Protein/Kreatinin Ratio

Chemische Analysen

- 7/8 Natrium
- 7/8 Kalium
- 7/8 Chloride
- 7/8 Kreatinin
- 7/8 Harnstoff
- 7/8 Protein
- 7/8 Glucose
- 1+8 Kreatinin-Clearance

Grösse _____ cm

Gewicht _____ kg

Menge _____ mL

Immunhämatologie

2+10 Type & Screen (T&S, 96 Stunden gültig)
(= Antikörpersuchtest und gültige Blutgruppenkarte)
Wenn vorhanden → Blutgruppenkarte beilegen

Wurde der Patient in den letzten 14 Tagen transfundiert?
 Ja Nein

Bei Schwangerschaft: Anti-D Prophylaxe?
 Ja Datum _____ Nein

Sind irreguläre Antikörper bekannt? _____

2+10 Blutgruppe Antikörpersuchtest
(Karte ab 2 Bestimmungen)

2 Blutgruppe/DAT, neonatal Direkter Coombs

Transfusionen

EK Anzahl _____

FGP Anzahl _____

Tc-Konz. Anzahl _____

Unterschrift

verordnender Arzt

Diagnose

Exkrete

Sperma

- 12 Spermiennachweis
(nach Vasektomie)

Stuhl

- 13 Okkultes Blut
- Probe 1
 - Probe 2
 - Probe 3
- 11 Oxyureneier

Blutgasanalyse

15 Arteriell 16 Venös Kapillär Nabelschnur

Körpertemperatur _____ °C O₂ Nasal _____ L/Min O₂ Maske _____ %

Blutgasanalyse Sauerstoffstatus Co-Oxymetrie nBili (= nur Backup)

Elektrolyte

- Natrium
- Kalium
- Ca²⁺ ionisiert

Metabolite

- Glucose
- Laktat

Punktate

Menge _____ mL Farbe _____ Trübung _____

17 Gelenkpunktat

Gelenk _____

Zellzahl

Leukozyten Diff:

Chemische Analysen

- Protein
- Glucose
- Harnsäure
- Kristalle

18 Liquorpunktat

Zellzahl

Leukozyten Diff:

Chemische Analysen

- Protein
- Glucose Liquor
- Glucose Serum
- Glucose Quotient

17 Pleurapunktat

pH

Spezifisches Gewicht

Zellzahl

Leukozyten Diff:

Chemische Analysen

- Protein Pleura
- Protein Serum
- LDH Pleura
- LDH Serum
- LDH Gradient
- Glucose
- Cholesterin
- Amylase

17 Ascitespunktat

Spezifisches Gewicht

Zellzahl

Leukozyten Diff:

Chemische Analysen

- Protein
- Albumin Ascites
- Albumin Serum
- Albumin Differenz
- Glucose
- Cholesterin
- Amylase

Diabetesabklärung

- Tagesprofil
 - Postprandial + 1 h
 - Postprandial + 2 h
 - Glucose Toleranztest
- 07.00 – 11.00 – 17.00
- 09.00 – 13.00 – 19.00
- 10.00 – 14.00 – 20.00
- 75 g Glucose + 300 mL H₂O

Laboranalysen für den Versand →
bitte externe Auftragsformulare benutzen

SPITAL EINSIEDELN

Spitalstrasse 28 | Postfach 462 | CH-8840 Einsiedeln | T +41 55 418 51 11 | F +41 55 412 71 46 | info@spital-einsiedeln.ch