

Patientendaten / Patientenetikett	
Name	
Vorname	
Geburts- datum	
PLZ /	
Wohnort	
Straße /	
Hausnr.	
☐ (teil-) stationär ☐ ambulant nächstes Feld beachten!	

Hauptversicherter / Rechnungsempfänger
Name /
Vorname
Kranken-
kasse
PLZ /
Wohnort
Straße /
Hausnr.

Laboranforderung

Immunologische Diagnostik

Absender (Stempel)

Laboranforderung		☐ Erstuntersuchung	☐ Kontrolluntersuchung
(Verdachts-)			
Diagnose?			
Aktuelle Therapie?			
(Wesentliche klinische Befunde; welche Infektionen? Bitte auch die Rückseite beachten !)			
Erkrankungs- beginn	Entnahme- datum	Entnahme- uhrzeit	Uhr
Station und Telefon und Telefax	Name des anf. Arztes		
(WICHTIG!! Bitte Fax-Nummer nicht vergessen!!)			
Ort und Datum		Unterschrift des anfordernden Arztes	

T- und B-Zell-System

- ☐ Immunstatus-Basisdiagnostik
 - ☐ Lymphozytenphänotypisierung
 - ☐ T-Lymphozytenstimulation (polyklonal)
- ☐ Immunstatus-spezifische Diagnostik
 - ☐ T-Zell-Antigenrezeptoren (TCR $\alpha\beta$, TCR $\gamma\delta$)
 - ☐ T-Lymphozytenstimulation (spezifisch)

Granulozyten

- ☐ Granulozytenfunktion – einfach
 - ☐ Phagozytose-Test
 - ☐ Oxyburst (Sauerstoffradikalbildung)
- ☐ Granulozytenfunktion – speziell
 - ☐ Chemotaxis
 - ☐ Adhäsionsmarker

Probenhandhabung und Probenversand

3 – 5 ml steril entnommenes, heparinisiertes (20 IE / 1 ml) Vollblut in Spritze oder zusatzfreiem Röhrchen. Alternativ: Lithium-Heparinmonovette
Bitte immer **Blut einer Kontrollperson** mitschicken (z.B. Elternteil, Personal).

Versand

Probe bei **Raumtemperatur** (15 – 20 °C) lagern.

Eintreffen der Proben **innerhalb von 12**

Stunden sicherstellen.

Granulozyten müssen am Abnahmetag eintreffen!

Unbedingt telefonisch anmelden !

Klinische Angaben (oder Arztbrief und Laborausdruck mitschicken) **Erforderlich für die Probenbearbeitung und Beratung !**
☐ **Virusinfektionen anamnestisch**
☐ EBV

☐ CMV

☐ Herpes simplex I / II

☐ HIV

☐ Varizellen

☐ weitere _____

☐ **Rezidivierende Infektionen**
☐ Hautinfektionen

☐ Systemisch

☐ Pneumonie

☐ **Bakteriell**
☐ Gastrointestinal

☐ Lymphadenitis

☐ Leberabszeß

☐ **Viral**
☐ Exanthem

☐ Enanthem

☐ Konjunktivitis

☐ **Pilze**
☐ Uveitis

☐ Gelenk-Symptome

☐ weitere _____

☐ **Impfungen nach STIKO** (+ / – Komplikation):

☐ DTPaPolio (+ / –)

☐ HIB/Pneu/HBV (+ / –)

☐ MMRV (+ / –)

☐ _____

Therapie bisher und aktuell

Freitext für Anamnese / Krankengeschichte / Fragestellung

☐ **Laborwerte** vom _____

Immunologie

IgG _____ g / l

IgG1 _____ g / l

IgG2 _____ g / l

IgG3 _____ g / l

IgG4 _____ g / l

IgA _____ g / l

IgM _____ g / l

IgE _____ g / l

CH50 _____ U / l

C3 _____ U / l

C4 _____ U / l

IL-6 _____ ng / l

sIL-2R _____ U / ml

Tetanus-AK _____ U / ml

Diphtherie-AK _____ U / ml

Blutbild

Leukos _____ / nl

Erys _____ / pl

Hb _____ g / dl

Hkt _____ %

MCV _____ fl

MCH _____ pg

MCHC _____ g / dl

Thrombos _____ / nl

Differentialblutbild

Neutros _____ %

Lymphos _____ %

Monos _____ %

Eosinoph _____ %

Basoph _____ %

LUC _____ %

☐ **Arztbrief / Dokumente im Anhang**