

Material	Hinweise	Abnahme für	Lagerung
Blutkultur	aerob und anaerob, nicht belüften!	Keimnachweis bei V.a. Sepsis, evtl. auch Liquor, Punktat	RT
Vollblut/Serum	Röhrchenwand enthält Gerinnungsbeschleuniger! Gel trennt nach Zentrifugation Blutkuchen und Serum suffizient.	Klinische Chemie (Elektrolyte, Enzyme und Substrate), Hormone, Autoantikörper, Antikörper gegen Erreger/Serologie, PTH*, Folsäure*, Proteine, Tumormarker, Vitamin D* (25 OH)/E*/H*/A*, NSE, Insulin*, Serotonin (innerhalb 1 h Serum gewinnen!) PBNP, PAPP-A*, fHCG**, PAVK (entspricht ADH), Allergie, ECP	RT § als Serum 4°C
Serum gefroren**		Aldosteron, Calcitonin, CH50/100, C-Peptid, Gastrin, Anti-oxidative Kapazität, Malondialdehyd, STH=GH, Trypsin, HAMA, Vitamin D3 (1,25 OH), Inhibin B, Anti-Müller-Hormon	-20°C
Serum lichtgeschützt		Bilirubine, Vitamin B12*, Vitamin K, b-Carotin, Folsäure	4°C
Vollblut 37°C	Abnahme bei 37°C, Vorschrift anfordern	Kryoglobuline/Kälteagglutinine (+ warmes EDTA-Blut)	37°C
Citratblut	Achtung Stabilität (max.4 h)!	Gerinnungsuntersuchungen Quick, PTT, TZ, Fibrinogen, D-Dimere, Antithrombin	als Plasma -20°C
Citratplasma gefroren**	pro Bestimmung ein Aliquot	Einzelfaktoranalysen, APC, PAI, Plasminogen, Protein S und C, C1-Esteraseinhibitor, Anti-Faktor-Xa, v. Willebrand-Diagnostik, Lupus Antikoagulans	-20°C
Blutsenkung		Blutsenkung	RT
Heparinblut	Knochenmark	Lymphozytendifferenzierung, Lymphomdiagnostik, Spezialanalytik, Einzelparame-ter nach Dialyse, HLA-Typisierung* Karyotypisierung*/FISH*/FIP1L1-PDGFR β*	RT
Heparinplasma		Spezialabnahmen, nach Dialysen, Vitamin C gefroren und lichtgeschützt	4°C -20°C
CPDA1-Röhrchen	nur bei längerem Transportweg	Lymphozytendifferenzierung, BAL + Diff-BB, Lymphozytentoxizitätstest LIT Septin9 (nur aus Sarstedt-CPDA zertifiziert, bitte anfordern!)	RT
EDTA-Blut	Zellen-ingeschränkte Haltbarkeit	Blutbild, Lymphozytendifferenzierung und -subpopulationen, HLA-Typisierung*, Blutgruppen und Antikörpersuchtest, Malaria, HbA1c, Infektions-PCR, HIV1-PCR, Molekulargenetik* (extra Röhrchen), Erythrozytenenzyme, Immunstatus Allergie: CAST-Untersuchungen  Immunsuppressiva (Cyclosporin, Mycophenolat, Sirolimus, Tacrolimus, Everolimus)  Hämatol./Tumorgenetik je 2 ml 10ml, 48 Std.  40ml, 48 Std.	RT RT § 4°C RT
EDTA-Plasma gefroren**		ACTH, Katecholamine, Ammoniak, Renin (Plasma Renin Aktivität), PTHrP, VIP, Glukagon	-20°C
EDTA-Blut licht-geschützt		Vitamin B6/B2/B1 (Thiamin)	RT
EDTA Vollblut gefroren		Gluthathion	-20°C
NaF-Blut		Glukose, Lactat, Homocystein (stabil!)	RT
Spezialröhrchen	anfordern + Vorschrift beachten!  nicht zentrifugieren!	PCA3, Lösungsmittel, NMP22 Urin (Stabilisator) QuantiFeron (3 Spezialröhrchen) Spurenelemente	RT
Ausstrich	nicht aus EDTA-Blut!	nur manuelles Differenzialblutbild, Spezialfärbungen (ALP)	RT
Kapillarblut		Glukose	RT

\* gefroren, wenn nicht am gleichen Tag ins Labor  
\*\* bei gefrorenen Materialien bitte immer mit Materialart (Serum, Citrat, EDTA) beschriften, Gefrierboxen für Transport können angefordert werden

RT Raumtemperatur 18 - 25°C  
§ falls Fahrer schon weg, Lagerung über Nacht  
° Einverständniserklärung des Patienten!

Material	Hinweise	Abnahme für	Lagerung
Urin	spontaner Mittelstrahlurin 2. Morgenurin 1. Portion 1. Morgenurin ggf. Uricult/Urinmonovette mit Borsäure	Stix, Drogenscreening, Bakteriologie Proteinuriedifferenzierung, Bence-Jones-Protein Chlamydien (für Screening/MuVo) Bakteriologie (langer Transportweg)	4°C RT 4°C
24-h-Urin	Sammelzeit und Menge angeben, lichtgeschützt	Elektrolyte, Enzyme, Substrate, Porphyrine und Differenzierung Kreatinin-Clearance – zusätzlich <b>Serum</b> aus Sammelperiode	4°C
Stabilisierter 24-h-Urin	Menge angeben, HCl zu erster Urinportion geben, lichtgeschützt	Katecholamine, Aldosteron, 5-HIES, VMA, Oxalat, delta-Aminolävulinsäure	4°C
Katheterurin, Blasenpunk-tionsurin, ...	ggf. Rücksprache	Bakteriologie, Spezialuntersuchungen	4°C
Liquor	immer in Notfalltüte! Steril (2 ml) <b>+Serum</b> extra Röhrchen <a href="#">Spezialröhrchen anfordern</a>	Eiweiß, Glukose, Zellzahl und Differenzierung, Lactat, Bakteriologie Reiberschema, oligoklonale Banden, AK-Indices Infektions-PCR Alzheimer-Diagnostik	RT 4°C
Punktate	steriles Röhrchen, oder Spritze mit Kappe  <b>EDTA-Röhrchen</b>  bei langem Transport evtl. Blutkulturflasche (nicht bei Myko-bakterien)	bakteriologische Untersuchungen, Eiweiß, CRP, ...  Zellzahl, Zelldifferenzierung  Bakteriologie	RT RT RT
Speichel	Spezialröhrchen Salivette	z. B. für Hormonbestimmungen (Cortisol), sekretorisches IgA	RT
Sputum		Bakteriologie, Sputumzytologie	4°C
Stuhlproben Extra Tüte pro Patient	1/3 Röhrchen pro Untersuchung 3 konsekutive Proben Kontaminationsgefahr! körperwarm, Abnahme wenn möglich im Labor <a href="#">Spezialröhrchen anfordern</a>	Pankreaselastase im Stuhl, M2-PK im Stuhl Bakteriologie/Erregerdiagnostik, Toxin-nachweis  Amöben/Lamblien, ... (vegetative Formen)  Histamin im Stuhl	RT RT
Haare	Abnahme im Labor Haarreste herausziehen, in sterilem Gefäß übersenden	Nachweis/Ausschluss Drogenkonsum über längeren Zeitraum Mykologischer Nachweis	RT
Haut	Geschabsel	Mykologische Untersuchung	RT
Nägel	Feilspäne bis Grenze gesund/krank	Mykologische Untersuchung	RT
Magensaft	nüchtern (morgens) <a href="#">Spezialröhrchen anfordern</a>	30-50 ml, Mykobakterien	4°C
BAL Trachealsekret	Spüfflüssigkeit, steriles Röhrchen oder <b>CPDA1</b>	Bakteriologie (Keimnachweis) Immunstatus/Zytologie	4°C RT
Ejakulat	steriles Röhrchen <b>NaF</b>	Bakteriologie Fructose	RT
Abszess	in Entnahmespritze oder steriles Röhrchen	Bakteriologie	RT
Offene Wunden	evtl. Gewebe	Eiter, Sekret, evtl. Abstrichtupfer	RT
Bakteriologische Abstrichtupfer	mit Transportmedium, je nach Entnahmeort dick oder dünn, steril	Bakteriologische Untersuchung Gonorrhoe: schneller Transport	RT
PCR-Abstriche je nach anatomischen Gegebenheit	Nase-Rachen, regulärer Tupfer Vaginal, regulärer Tupfer Zervix, dicker Tupfer Urethral, dünner Tupfer	Bordetella pertussis, Influenza, hMPV, HSV, RSV, MRSA Chlamydien, GO, HPV, Mycoplasmen, Ureaplasmen	RT RT

Material	Hinweise	Abnahme für	Lagerung
Blutkultur	aerob und anaerob, nicht belüften!	Keimnachweis bei V.a. Sepsis, evtl. auch Liquor, Punktat	RT
Vollblut/Serum	Röhrchenwand enthält Gerinnungsbeschleuniger! Gel trennt nach Zentrifugation Blutkuchen und Serum suffizient.	Klinische Chemie (Elektrolyte, Enzyme und Substrate), Hormone, Autoantikörper, Antikörper gegen Erreger/Serologie, PTH*, Folsäure*, Proteine, Tumormarker, Vitamin D* (25 OH)/E*/H*/A*, NSE, Insulin*, Serotonin (innerhalb 1 h Serum gewinnen!) PBNP, PAPP-A*, fßHCG*, PAVK (entspricht ADH), Allergie, ECP (nur aus Sarstedt-Röhrchen)	RT § als Serum 4°C
Serum gefroren**		Aldosteron, Calcitonin, CH50/100, C-Peptid, Gastrin, Anti-oxidative Kapazität, Malondialdehyd, STH=GH, Trypsin, HAMA, Vitamin D3 (1,25 OH), Inhibin B, Anti-Müller-Hormon	-20°C
Serum lichtgeschützt		Bilirubine, Vitamin B12*, Vitamin K, b-Carotin, Folsäure	4°C
Vollblut 37°C	Abnahme bei 37°C, Vorschrift anfordern	Kryoglobuline/Kälteagglutinine (+ warmes EDTA-Blut)	37°C
Citratblut	Achtung Stabilität (max.4 h)!	Gerinnungsuntersuchungen Quick, PTT, TZ, Fibrinogen, D-Dimere, Antithrobin	als Plasma -20°C
Citratplasma gefroren**	pro Bestimmung ein Aliquot	Einzelfaktoranalysen, APC, PAI, Plasminogen, Protein S und C, C1-Esteraseinhibitor, Anti-Faktor-Xa, v. Willebrand-Diagnostik, Lupus Antithrombin	-20°C
Blutsenkung		Blutsenkung	RT
Heparinblut	Knochenmark	Lymphozytendifferenzierung, Lymphomdiagnostik, Spezialanalytik, Einzelparameter nach Dialyse, HLA-Typisierung*, Karyotypisierung*/FISH*/FIP1L1-PDGFR B*	RT
Heparinplasma		Spezialabnahmen, nach Dialysen, Vitamin C gefroren und lichtgeschützt	4°C -20°C
ACD-Röhrchen (CPDA1)	nur bei längerem Transportweg	Lymphozytendifferenzierung, BAL + Diff-BB, Lymphozytentoxizitätstest LTT Septin9 (nur aus Sarstedt-CPDA zertifiziert, bitte anfordern!)	RT
EDTA-Blut	Zellen-eingeschränkte Haltbarkeit	Blutbild, Lymphozytendifferenzierung und -subpopulationen, HLA-Typisierung*, Blutgruppen und Antikörpersuchtest, Malaria, HbA1c, Infektions-PCR, HIV1-PCR, Molekulargenetik* (extra Röhrchen), Erythrozytenenzyme, Immunstatus Allergie: CAST-Untersuchungen Immunsuppressiva (Cyclosporin, Mycophenolat, Sirolimus, Tacrolimus, Everolimus) DPD*, UGT1A1°, Jak2, c-KIT, CMMML, TP53/CLL BCR-ABL-Unters. (CML) mittels PCR-Typisierung, Quantifiz., Mutation FIP1L1-PDGFR alpha (Eosinophilen-Leukämie) PRV-1mRNA-Expression (Polyzythämie, ...)	RT RT § 4°C RT
	Hämatol./Tumorgenetik je 2 ml		
	10ml, 48 Std.		
	40ml, 48 Std.		
EDTA-Plasma gefroren**		ACTH, Katecholamine, Ammoniak, Renin (Plasma Renin Aktivität), PTHrP	-20°C
EDTA-Blut lichtgeschützt		Vitamin B6/B2/B1 (Thiamin)	RT
EDTA Vollblut gefroren		Gluthathion	-20°C
NaF-Blut		Glukose, Lactat, Homocystein (stabil!)	RT
Spezialröhrchen	<b>anfordern + Vorschrift beachten!</b> nicht zentrifugieren!	PCA3, Lösungsmittel, NMP22 Urin (Stabilisator) QuantiFeron (3 Spezialröhrchen), Spurenelemente	RT
Ausstrich	<b>nicht</b> aus EDTA-Blut	nur manuelles Differenzialblutbild, Spezialfärbungen (ALP)	RT
Kapillarblut		Glukose	RT

\* gefroren, wenn nicht am gleichen Tag ins Labor  
\*\* bei gefrorenen Materialien bitte immer mit Materialart (Serum, Citrat, EDTA) beschriften, Gefrierboxen für Transport können angefordert werden

RT Raumtemperatur 18 - 25°C  
§ falls Fahrer schon weg, Lagerung über Nacht  
° Einverständniserklärung des Patienten!

Material	Hinweise	Abnahme für	Lagerung
Urin	spontaner Mittelstrahlurin 2. Morgenurin 1. Portion 1. Morgenurin ggf. Uricult/Urinmonovette mit Borsäure	Stix, Drogenscreening, Bakteriologie Proteinuriedifferenzierung, Bence-Jones-Protein Chlamydien (für Screening/MuVo) Bakteriologie (langer Transportweg)	4°C RT 4°C
24-h-Urin	Sammelzeit und Menge angeben, lichtgeschützt	Elektrolyte, Enzyme, Substrate, Porphyrine und Differenzierung Kreatinin-Clearance – zusätzlich Serum aus Sammelperiode	4°C
Stablisierter 24-h-Urin	Menge angeben, HCl zu erster Urinportion geben, lichtgeschützt	Katecholamine, Aldosteron, 5-HIES, VMA, Oxalat, delta-Aminolävulinsäure	4°C
Katheterurin, Blasenpunktionurin, ...	ggf. Rücksprache	Bakteriologie, Spezialuntersuchungen	4°C
Liquor	immer in Notfalltüte! Steril (2 ml) <b>+Serum</b> extra Röhrchen <b>Spezialröhrchen anfordern</b>	Eiweiß, Glukose, Zellzahl und Differenzierung, Lactat, Bakteriologie Reiberschema, oligoklonale Banden, AK-Indices Infektions-PCR Alzheimer-Diagnostik	RT 4°C
Punktate	steriles Röhrchen, oder Spritze mit Kappe <b>EDTA-Röhrchen</b> bei langem Transport evtl. Blutkulturflasche (nicht bei Mykobakterien)	bakteriologische Untersuchungen, Eiweiß, CRP, ... Zellzahl, Zelldifferenzierung Bakteriologie	RT RT RT
Speichel	Spezialröhrchen Salivette	z. B. für Hormonbestimmungen (Cortisol), sekretorisches IgA	RT
Sputum		Bakteriologie, Sputumzytologie	4°C
Stuhlproben Extra Tüte pro Patient	1/3 Röhrchen pro Untersuchung 3 konsekutive Proben Kontaminationsgefahr! körperwarm, Abnahme wenn möglich im Labor <b>Spezialröhrchen anfordern</b>	Pankreaselastase im Stuhl, M2-PK im Stuhl Bakteriologie/Erregerdiagnostik, Toxinachweis Amöben/Lamblien, ... (vegetative Formen) Histamin im Stuhl	RT
Haare	Abnahme im Labor Haarreste herausziehen, in sterilem Gefäß übersenden	Nachweis/Ausschluss Drogenkonsum über längeren Zeitraum Mykologischer Nachweis	RT
Haut	Geschabsel	Mykologische Untersuchung	RT
Nägel	Feilspäne bis Grenze gesund/krank	Mykologische Untersuchung	RT
Magensaft	nüchtern (morgens) <b>Spezialröhrchen anfordern</b>	30-50 ml, Mykobakterien	4°C
BAL Trachealsekret	Spüllüssigkeit, steriles Röhrchen oder <b>ACD</b>	Bakteriologie (Keimnachweis) Immunstatus/Zytologie	4°C RT
Ejakulat	steriles Röhrchen <b>NaF</b>	Bakteriologie Fructose	RT
Abszess	in Entnahmespritze oder steriles Röhrchen	Bakteriologie	RT
Offene Wunden	evtl. Gewebe	Eiter, Sekret, evtl. Abstrichtupfer	RT
Bakteriologische Abstrichtupfer	mit Transportmedium, je nach Entnahmeort dick oder dünn, steril	Bakteriologische Untersuchung Gonorrhoe: schneller Transport	RT
PCR-Abstriche je nach anatomischen Gegebenheit	Nase-Rachen, regulärer Tupfer Vaginal, regulärer Tupfer Zervix, dicker Tupfer Urethral, dünner Tupfer	Bordetella pertussis, Influenza, hMPV, HSV, RSV, MRSA Chlamydien, GO, HPV, Mycoplasmen, Ureaplasmen	RT RT