

**Zentrum für Pädiatrische Labormedizin (ZPL)**  
**Klinische Chemie und Biochemie**

Steinwiesstrasse 75, 8032 Zürich, Tel. +41 (0)44 266 77 37, email: routinelabor@kispi.uzh.ch

Auftraggeber (Stempel):

Patientendaten oder Patientenetikette

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Geschlecht: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Strasse: \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Bitte Felder kräftig mit **Kugelschreiber**  
**schwarz oder blau** markieren

Richtig  Falsch

Rechnung an: \_\_\_\_\_ Adresse: \_\_\_\_\_  
 Auftraggeber <sup>a</sup>  Patienten <sup>b</sup> \_\_\_\_\_  
 Krankenkasse <sup>b</sup>  Andere \_\_\_\_\_  
 IV <sup>b</sup> \_\_\_\_\_

Ohne Angaben geht die Rechnung an den Auftraggeber

**Datum/Zeit der Probenentnahme**

Monat	Jan	Feb	März	April	Mai	Juni	Juli	Aug	Sept	Okt	Nov	Dez
Tag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	20	30
Stunde	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	20	00
Minute	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	

Arzt: \_\_\_\_\_

Klinische Angaben / Verdachtsdiagnose / Medikamente:

Grösse: \_\_\_\_\_ Gewicht: \_\_\_\_\_ Zyklusphase: \_\_\_\_\_

**Endokrinologie**

Tel. +41 (0)44 266 77 37

**Nebennieren- und Gonadenfunktion**

- |                          |                          |                          |                          |   |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Adreno-Corticotropes-Hormon (ACTH) <sup>1</sup> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Cortisol freies <sup>2, 3, 4, 11</sup>          |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Cortisol <sup>5, 6</sup>                        |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | LH <sup>5, 7</sup>                              |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | FSH <sup>5, 7</sup>                             |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Prolactin <sup>5</sup>                          |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | βHCG total <sup>5</sup>                         |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Alpha-1-Fetoprotein <sup>5</sup>                |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Testosteron <sup>5</sup>                        |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Androstendion <sup>5</sup>                      |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Dehydroepiandrosteron-Sulfat <sup>5</sup>       |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 17-Hydroxyprogesteron <sup>5, 7</sup>           |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 17-Hydroxyprogesteron aus Filterpapierkarte     |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Progesteron <sup>5, 7</sup>                     |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Estradiol <sup>5, 7</sup>                       |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Estron <sup>5, 7</sup>                          |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Dihydrotestosteron <sup>5</sup>                 |

**Funktionstests**

- |                          |                          |   |
|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ACTH nach ITT <sup>1</sup>  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Basal 15 60 120   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Cortisol nach ITT <sup>5</sup>  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Basal 15 30 45 60 90 120  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Cortisol nach ACTH <sup>5</sup>   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Basal 30 60   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 17-Hydroxyprogesteron nach ACTH <sup>5</sup>                              |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Basal 30 60   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | THS vor Metopiron <sup>8, 9</sup> THS nach Metopiron <sup>8, 9</sup>      |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Cortisol vor Dexamethason <sup>2, 3, 4, 5, 6</sup>                        |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Cortisol nach Dexamethason <sup>2, 3, 4, 5, 6</sup> Dexameth. (mg): _____ |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | LH/FSH nach GnRH <sup>5</sup>   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Basal 20 30 60 120  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Prolactin nach TRH <sup>5</sup>   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Basal 20 60   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Testosteron nach HCG <sup>5</sup>   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Basal Tag 2 Tag 4 Tag 6   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Dihydrotestosteron nach HCG <sup>5</sup>                                  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Basal Tag 2 Tag 4 Tag 6   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Estradiol vor HMG <sup>5</sup> Estradiol nach HMG <sup>5</sup>            |

**Steroidprofil**

- Steroidprofil im Urin <sup>3, 8, 10</sup>  
 Steroidprofil im Plasma <sup>5, 6</sup>  
 Steroidprofil nach Stimulation <sup>5</sup>: \_\_\_\_\_ Zeit: \_\_\_\_\_

**Urinart und Urinvolumen**

- Spontanurin  
 24-Std. Sammelurin  
 12-Std. Sammelurin  
 Urinvolumen (ml): \_\_\_\_\_

**Versand A-Post bei Raumtemperatur, falls nicht anders vermerkt; Proben nicht über Wochenende/Feiertage schicken**

- Bitte beachten!**
- <sup>1</sup> Probe innerhalb 15 Minuten nach der Entnahme ins Labor bringen  
<sup>2</sup> Urin (5 mL)  
<sup>3</sup> 24-Std. Sammelurin, bitte Urinvolumen angeben  
<sup>4</sup> Grösse und Gewicht angeben  
<sup>5</sup> Serum 0.3 mL  
<sup>6</sup> Entnahmezeit angeben  
<sup>7</sup> Zyklusphase angeben  
<sup>8</sup> Urin (50 mL)  
<sup>9</sup> 12-Std. Sammelurin, bitte Urinvolumen angeben  
<sup>10</sup> Externes Labor  
<sup>11</sup> Salivette (kann in ZPA bezogen werden)

**Untersuchungsmaterial** weiss = Kein Zusatz (Serum) rot = EDTA-Röhrchen

Weitere Informationen und Abkürzungen finden Sie unter: <https://kispiportal.uzh.ch/analyseauskunft/> und im Vademecum auf der Webseite. <sup>a</sup> stationäre Patienten <sup>b</sup> ambulante Patienten

## Knochenstoffwechsel

- Serum Plasma**
- Parathormon (PTH) <sup>1</sup>
  - 25-OH Vitamin D <sup>2</sup>
  -

## Schilddrüsenfunktion

- Serum Blut (FPK)**
- Trijodthyronin freies (FT3) <sup>2</sup>
  - Tetrajodthyronin freies (FT4) <sup>2</sup>
  - Thyreoidea stimulierendes Hormon (TSH) <sup>2</sup>
  - TSH / TT4 **aus Filterpapierkarte**
  - Thyreoglobulin <sup>2,3</sup>
  - Anti-Thyreoglobulin <sup>2</sup>
  - Anti-TPO <sup>2</sup>
  - Anti-TSH-Rezeptor <sup>2,3</sup>

### Funktionstests

- Serum**
- TSH nach TRH <sup>2</sup>
- |              |                          |    |                          |    |                          |
|--------------|--------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|
| Basal (+FT4) | <input type="checkbox"/> | 20 | <input type="checkbox"/> | 60 | <input type="checkbox"/> |
|--------------|--------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|

## Diabetes

- Serum Plasma**
- Glucose
  - C-Peptid <sup>2</sup>
  - Insulin <sup>2</sup>
  - HOMA-Index (Insulin, Glucose) <sup>2,5</sup>
  - Typ 1 Diabetes Abs (Anti-GAD, Anti-IA2, Anti-IAA, Anti-ZnT8) <sup>4</sup>
  - Autoantikörper gegen GAD: Anti-GAD <sup>4</sup>
  - Autoantikörper gegen Inselzellen: Anti-IA2 <sup>4</sup>
  - Autoantikörper gegen Insulin: Anti-IAA <sup>4</sup>
  - Autoantikörper gegen ZnT8: Anti-ZnT8 <sup>4</sup>

### Funktionstests

- Serum**
- Insulin nach Glucose <sup>2</sup>
- |       |                          |     |                          |     |                          |     |                          |     |                          |    |                          |     |                          |
|-------|--------------------------|-----|--------------------------|-----|--------------------------|-----|--------------------------|-----|--------------------------|----|--------------------------|-----|--------------------------|
| Basal | <input type="checkbox"/> | 15  | <input type="checkbox"/> | 30  | <input type="checkbox"/> | 45  | <input type="checkbox"/> | 60  | <input type="checkbox"/> | 90 | <input type="checkbox"/> | 120 | <input type="checkbox"/> |
|       | <input type="checkbox"/> | 150 | <input type="checkbox"/> | 180 | <input type="checkbox"/> | 210 | <input type="checkbox"/> | 240 | <input type="checkbox"/> |    | <input type="checkbox"/> |     | <input type="checkbox"/> |

## Wachstumshormone

- Serum**
- HGH <sup>4</sup>,
  - IGF-1 <sup>4</sup>
  - IGF-BP3 <sup>4</sup>

### Funktionstests

- Serum**
- HGH nach Arginin <sup>4,8</sup>
- |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| -60                      | Basal                    | 15                       | 30                       | 45                       | 60                       | 75                       |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 90                       | 120                      | 150                      | 180                      | 210                      | 240                      |                          |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
- HGH nach Glucose <sup>4,8</sup>
- |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| -60                      | Basal                    | 15                       | 30                       | 45                       | 60                       | 75                       |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 90                       | 120                      | 150                      | 180                      | 210                      | 240                      |                          |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
- HGH nach Glucagon <sup>4,8</sup>
- |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Basal                    | 30                       | 60                       | 90                       | 120                      | 150                      | 180                      |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
- Glucose (nur für internen Gebrauch)
- |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Basal                    | 15                       | 30                       | 45                       | 60                       | 75                       |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 90                       | 120                      | 150                      | 180                      | 210                      | 240                      |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## Zöliakie

- Serum**
- Zöliakie-Abklärung: <sup>6,7</sup>  
Anti-Gliadin IgA, Anti-Gliadin IgG, Anti-Transglutaminase IgA, Anti-Endomysium IgA, IgA
  - Anti-Gliadin IgA <sup>4</sup>
  - Anti-Gliadin IgG <sup>4</sup>
  - Anti-Transglutaminase IgA <sup>4</sup>
  - Anti-Endomysium IgA <sup>4</sup>
  - IgA <sup>7</sup>

**Versand A-Post bei Raumtemperatur, falls nicht anders vermerkt; Proben nicht über Wochenende/Feiertage schicken**

### Bitte beachten!

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <sup>1</sup> Probe innerhalb 15 Minuten nach der Entnahme ins Labor bringen | <sup>4</sup> Serum 0.5 mL  | <sup>6</sup> Nicht-akkreditiertes Verfahren Immunologielabor |
| <sup>2</sup> Serum 0.3 mL   | <sup>5</sup> Blutentnahme muss nüchtern erfolgen (Na-Fluorid + Serum Röhrchen) | <sup>7</sup> Serum 1 mL                                      |
| <sup>3</sup> Externes Labor   |  | <sup>8</sup> Glucosewerte beilegen                           |

**Untersuchungsmaterial** weiss = Kein Zusatz (Serum) rot = EDTA-Röhrchen gelb = Na-Fluorid

**Weitere Informationen und Abkürzungen finden Sie unter:** <https://kispportal.uzh.ch/analyseauskunft/> und im Vademecum auf der Webseite.