

REFERENZWERTTABELLE

Parameter des Urinteststreifens:

Leukozyten i. U. akkreditiert an den Standorten Zentrale und AKR, nicht-akkreditiert im EVK, AKS, SMH und KKRH LEU-U

Indikation: V.a. Erkrankung der Nieren oder ableitenden Harnwege (Screening)

Material: Urin **Häufigkeit:** 24h täglich, Notfallparameter **Meßverfahren:** reflektometrische Messung

wird gemessen in Zentrale, AKR, AKS, SMH, **Mindestmenge:** 2 ml **Einheit:** /µl
KKRH, EVK

Abnahmevorschriften: Analyse innerhalb von 2 Stunden nach Entnahme

Klinische Hinweise: Mit dem Teststreifen werden Granulozyten und Makrophagen erfasst, Lymphozyten hingegen nicht!
Vitamin C (mehrere mg/Tag), Proteinkonzentrationen > 5 g/l, Glucose > 20 g/l, Cephalosporine, Gentamicin, Nitrofurantoin können zu falsch negativen Ergebnissen führen.
Oxidierende Detergentien können zu falsch erhöhten/positiven Ergebnissen führen.

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur: 1)	w/m	120J	< 10

Nitrit akkreditiert an den Standorten Zentrale und AKR, nicht-akkreditiert im EVK, AKS, SMH und KKRH NIT

Indikation: V.a. Erkrankung der Nieren oder ableitenden Harnwege (Screening)

Material: Urin **Häufigkeit:** 24h täglich, Notfallparameter **Meßverfahren:** reflektometrische Messung

wird gemessen in Zentrale, AKR, AKS, SMH, **Mindestmenge:** 2 ml **Einheit:** keine
KKRH, EVK

Abnahmevorschriften: Analyse innerhalb von 2 Stunden nach Entnahme

Klinische Hinweise: Kurze Inkubationszeiten in der Blase, Vitamin C und gram-positive Bakterien können zu falsch negativen Ergebnissen führen.
Gefärbte Urine und in-vitro-Wachstum vom Bakterien können zu falsch positiven Ergebnissen führen.

REFERENZWERTTABELLE

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur: 1)	w/m	120J	negativ

pH-Wert akkreditiert an den Standorten Zentrale und AKR, nicht-akkreditiert im EVK, AKS, SMH und KKRH pH

Indikation: V.a. Erkrankung der Nieren oder ableitenden Harnwege (Screening)

Material: Urin **Häufigkeit:** 24h täglich, Notfallparameter **Meßverfahren:** reflektometrische Messung

wird gemessen in Zentrale, AKR, AKS, SMH, **Mindestmenge:** 2 ml **Einheit:** keine
KKRH, EVK

Abnahmevorschriften: Analyse innerhalb von 2 Stunden nach Entnahme

Klinische Hinweise: %

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur: 1)	w/m	120J	5 - 9

Glucose i. U. akkreditiert an den Standorten Zentrale und AKR, nicht-akkreditiert im EVK, AKS, SMH und KKRH GLU-U

Indikation: V.a. Erkrankung der Nieren oder ableitenden Harnwege (Screening)

Material: Urin **Häufigkeit:** 24h täglich, Notfallparameter **Meßverfahren:** reflektometrische Messung

wird gemessen in Zentrale, AKR, AKS, SMH, **Mindestmenge:** 2 ml **Einheit:** mg/dl
KKRH, EVK

Abnahmevorschriften: Analyse innerhalb von 2 Stunden nach Entnahme

Klinische Hinweise: Vitamin C und Harnwegsinfekte können zu einem falsch negativen Testergebnis führen.
Oxidierende Detergentien können zu falsch erhöhten/positiven Ergebnissen führen.

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur: 1)	w/m	120J	negativ

REFERENZWERTTABELLE

Eiweiß i. U. akkreditiert an den Standorten Zentrale und AKR, nicht-akkreditiert im EVK, AKS, SMH und KKRH Pro

Indikation: V.a. Erkrankung der Nieren oder ableitenden Harnwege (Screening)

Material: Urin **Häufigkeit:** 24h täglich, Notfallparameter **Meßverfahren:** reflektometrische Messung

wird gemessen in Zentrale, AKR, AKS, SMH, **Mindestmenge:** 2 ml **Einheit:** mg/dl
KKRH, EVK

Abnahmevorschriften: Analyse innerhalb von 2 Stunden nach Entnahme

Klinische Hinweise: Mit dem Urinteststreifen können Bence-Jones-Proteine nicht erfasst werden.
Alkalischer Urin und quarternäre Ammonium-Salze in Detergentien können zu falsch positiven Ergebnissen führen.

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur: 1)	w/m	120J	< 30

Keton akkreditiert an den Standorten Zentrale und AKR, nicht-akkreditiert im EVK, AKS, SMH und KKRH Ket

Indikation: V.a. Erkrankung der Nieren oder ableitenden Harnwege (Screening)

Material: Urin **Häufigkeit:** 24h täglich, Notfallparameter **Meßverfahren:** reflektometrische Messung

wird gemessen in Zentrale, AKR, AKS, SMH, **Mindestmenge:** 2 ml **Einheit:** mg/dl
KKRH, EVK

Abnahmevorschriften: Analyse innerhalb von 2 Stunden nach Entnahme

Klinische Hinweise: %

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur: 1)	w/m	120J	negativ

REFERENZWERTTABELLE

Urobilinogen akkreditiert an den Standorten Zentrale und AKR, nicht-akkreditiert im EVK, AKS, SMH und KKRH UBG

Indikation: V.a. Erkrankung der Nieren oder ableitenden Harnwege (Screening)

Material: Urin **Häufigkeit:** 24h täglich, Notfallparameter **Meßverfahren:** reflektometrische Messung

wird gemessen in Zentrale, AKR, AKS, SMH, **Mindestmenge:** 2 ml **Einheit:** mg/dl
KKRH, EVK

Abnahmevorschriften: Analyse innerhalb von 2 Stunden nach Entnahme

Klinische Hinweise: Lichtexposition des Urins kann zu falsch niedrigen Meßergebnissen führen!

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur: 1)	w/m	120J	< 2

Bilirubin akkreditiert an den Standorten Zentrale und AKR, nicht-akkreditiert im EVK, AKS, SMH und KKRH BIL-U

Indikation: V.a. Erkrankung der Nieren oder ableitenden Harnwege (Screening)

Material: Urin **Häufigkeit:** 24h täglich, Notfallparameter **Meßverfahren:** reflektometrische Messung

wird gemessen in Zentrale, AKR, AKS, SMH, **Mindestmenge:** 2 ml **Einheit:** mg/dl
KKRH, EVK

Abnahmevorschriften: Analyse innerhalb von 2 Stunden nach Entnahme

Klinische Hinweise: Lichtexposition des Urins kann zu falsch niedrigen Meßergebnissen führen!

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur: 1)	w/m	120J	negativ

REFERENZWERTTABELLE

Erythrozyten i. U. akkreditiert an den Standorten Zentrale und AKR, nicht-akkreditiert im EVK, AKS, SMH und KKRH ERY-U

Indikation: V.a. Erkrankung der Nieren oder ableitenden Harnwege (Screening)

Material: Urin **Häufigkeit:** 24h täglich, Notfallparameter **Meßverfahren:** reflektometrische Messung

wird gemessen in Zentrale, AKR, AKS, SMH, **Mindestmenge:** 2 ml **Einheit:** /µl
KKRH, EVK

Abnahmevorschriften: Analyse innerhalb von 2 Stunden nach Entnahme

Klinische Hinweise: Altes Probenmaterial, hohe Nitratkonzentrationen und hohe Konzentrationen von Vitamin C können zu falsch negativen Ergebnissen führen. Bakterielle Peroxidasen, oxidierende Detergentien und Hypochlorid können zu falsch positiven Ergebnissen führen.

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur: 1)	w/m	120J	< 10

Urinsediment akkreditiert an den Standorten Zentrale und AKR, nicht-akkreditiert im EVK, AKS und KKRH SED-U

Indikation: V.a. Erkrankung der Nieren oder ableitenden Harnwege (Screening)

Material: Urin **Häufigkeit:** Mo - Fr (08:00 - 15:30h) **Meßverfahren:** Mikroskopische Untersuchung

wird gemessen in Zentrale, AKR,AKS, **Mindestmenge:** 2 ml **Einheit:** /µl
KKRH, EVK

Abnahmevorschriften: Analyse innerhalb von 2 Stunden nach Entnahme

Klinische Hinweise: Von im Urinteststreifen positiven Urinen auf Leukozyten, Erythrozyten und Eiweiß werden Sedimentpräparate angefertigt und unter dem Mikroskop untersucht.

REFERENZWERTTABELLE

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
Erythrozyten (Literatur 1)	w/m	120J	0 - 1 pro Gesichtsfeld
Leukozyten	w/m	120J	0 - 5 pro Gesichtsfeld
Plattenepithelien	w/m	120J	0 - 5 pro Gesichtsfeld
Nierenepithelien	w/m	120J	keine
Trichomonaden	w/m	120J	keine
Bakterien	w/m	120J	keine
Hefezellen	w/m	120J	keine
Hyaline Zylinder	w/m	120J	ganz vereinzelt
Leukozytenzylinder	w/m	120J	keine
Erythrozytenzylinder	w/m	120J	keine

Parameter der Urindiagnostik:

Leukozyten (Addis Count) akkreditiert WBC-U

Indikation: V.a. entzündliche Reaktion (Niere, ableitende Harnwege)

Material: Urin **Häufigkeit:** Mo - Fr (08:00 - 15:30h) **Meßverfahren:** Durchflußzytometrische Untersuchung

wird gemessen in Zentrale **Mindestmenge:** 1 ml **Einheit:** /µl

Abnahmevorschriften: Analyse innerhalb von 2 Stunden nach Entnahme

Klinische Hinweise: %

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur: 5)	m	120J	< 13
	w	120J	< 17

REFERENZWERTTABELLE

Erythrozyten Urin akkreditiert RBC-U

Indikation: Blut im Urin

Material: Urin **Häufigkeit:** Mo - Fr (08:00 - 15:30h) **Meßverfahren:** Durchflußzytometrische Untersuchung

wird gemessen in Zentrale **Mindestmenge:** 1 ml **Einheit:** /µl

Abnahmevorschriften: Analyse innerhalb von 2 Stunden nach Entnahme

Klinische Hinweise: %

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur: 5)	m	120J	< 14
	w	120J	< 23

a1-Mikroglobulin akkreditiert A1M-U

Indikation: Verlaufskontrolle und -beurteilung einer tubulären Proteinurie.

Material: Urin **Häufigkeit:** Mo - Fr **Meßverfahren:** Immunturbidimetrie

wird gemessen in Zentrale **Mindestmenge:** 1 ml **Einheit:** mg/l

Abnahmevorschriften: 2 Stunden-Sammelurin

Klinische Hinweise: %

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur: 6)	w/m	120J	< 12,5

REFERENZWERTTABELLE

a2-Makroglobulin akkreditiert A2M-U

Indikation: Diagnostik und Differenzierung von Proteinurien, Abgrenzung der postrenalen Proteinurie

Material: Urin **Häufigkeit:** Mo - Fr **Meßverfahren:** Immunturbidimetrie

wird gemessen in Zentrale **Mindestmenge:** 1 ml **Einheit:** mg/l

Abnahmevorschriften: 2 Stunden-Sammelurin

Klinische Hinweise: %

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur: 6)	w/m	120J	< 2

Albumin im Urin akkreditiert an den Standorten Zentrale und AKR, nicht-akkreditiert im EVK ALB-U

Indikation: Diagnose und Verlaufsbeurteilung der diabetischen und hypertensiven Nephropathie, selektive glomeruläre Proteinurie

Material: Urin **Häufigkeit:** Mo - Fr **Meßverfahren:** Immunturbidimetrie

wird gemessen in Zentrale, AKR, EVK **Mindestmenge:** 1 ml **Einheit:** mg/l

Abnahmevorschriften: 2 Stunden-Sammelurin

Klinische Hinweise: %

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur: 6)	w/m	120J	< 19

REFERENZWERTTABELLE

Albumin im Urin (Tagesausscheidung) akkreditiert an den Standorten Zentrale und AKR, nicht-akkreditiert im EVK ALB-24

Indikation: Diagnose und Verlaufsbeurteilung der diabetischen und hypertensiven Nephropathie, selektive glomeruläre Proteinurie

Material: 24-Std.-Sammelurin **Häufigkeit:** Mo - Fr **Meßverfahren:** berechnet aus Albumin-Konzentration

wird gemessen in Zentrale, AKR, EVK **Mindestmenge:** 1 ml **Einheit:** g/die

Abnahmevorschriften: 24-Std.-Sammelurin

Klinische Hinweise: %

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur: 6)	w/m	120J	< 30

Calcium i. U. akkreditiert an den Standorten Zentrale und AKR, nicht-akkreditiert im EVK Ca-24

Indikation: Weitere Untersuchung im Rahmen der Calcium-Stoffwechseldiagnostik

Material: 24-Std.-Sammelurin **Häufigkeit:** 24 h täglich **Meßverfahren:** errechnet

wird gemessen in Zentrale, AKR, EVK **Mindestmenge:** 1 ml **Einheit:** mmol/die

Abnahmevorschriften: 24-Std.-Sammelurin

Klinische Hinweise: %

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur: 3)	w/m	120J	2 - 8

REFERENZWERTTABELLE

Calcium akkreditiert an den Standorten Zentrale und AKR, nicht-akkreditiert im EVK Ca-U

Indikation: Weitere Untersuchung im Rahmen der Calcium-Stoffwechselfdiagnostik

Material: Spontanurin **Häufigkeit:** 24 h täglich **Meßverfahren:** photometrisch

wird gemessen in Zentrale, AKR, EVK **Mindestmenge:** 1 ml **Einheit:** mmol/l

Abnahmevorschriften: %

Klinische Hinweise: %

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur: 6)	w/m	120J	2,5 - 10

Chlorid i. U. akkreditiert an den Standorten Zentrale und AKR, nicht-akkreditiert im EVK Cl-24

Indikation: Diagnostik zur Abklärung pathologischer Chloridwerte im Serum

Material: 24-Std.-Sammelurin **Häufigkeit:** 24 h täglich **Meßverfahren:** Elektrochemie (ISE)

wird gemessen in Zentrale, AKR, EVK **Mindestmenge:** 1 ml **Einheit:** mmol/die

Abnahmevorschriften: %

Klinische Hinweise: %

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur: 6)	w/m	120J	110 - 250
(Literatur: 5)	w/m	12J	14 - 40
(Literatur: 5)	w/m	1J	2 - 10

REFERENZWERTTABELLE

Creatinin i. U. akkreditiert an den Standorten Zentrale und AKR, nicht-akkreditiert im EVK Cre-24

Indikation: Niereninsuffizienz, Störung des Flüssigkeits- und Elektrolythaushaltes

Material: 24-Std.-Sammelurin **Häufigkeit:** 24 h täglich **Meßverfahren:** errechnet

wird gemessen in Zentrale, AKR, EVK **Mindestmenge:** 1 ml **Einheit:** g/die

Abnahmevorschriften: %

Klinische Hinweise: %

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur: 6)	m	120J	1 - 2,4
	w	120J	0,7 - 1,6

Creatinin akkreditiert an den Standorten Zentrale und AKR, nicht-akkreditiert im EVK Cre-U

Indikation: Niereninsuffizienz, Störung des Flüssigkeits- und Elektrolythaushaltes

Material: Urin **Häufigkeit:** 24 h täglich **Meßverfahren:** photometrisch

wird gemessen in Zentrale, AKR, EVK **Mindestmenge:** 1 ml **Einheit:** mg/dl

Abnahmevorschriften: %

Klinische Hinweise: %

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur: 6)	m	120J	39 - 259
	w	120J	28 - 217

REFERENZWERTTABELLE

Creatinin-Clearance akkreditiert an den Standorten Zentrale und AKR, nicht-akkreditiert im EVK Cr-CI

Indikation: Niereninsuffizienz, Kontrolle der glomerulären Filtrationsrate

Material: Serum **Häufigkeit:** 24 h täglich **Meßverfahren:** errechnet

wird gemessen in Zentrale, AKR, EVK **Mindestmenge:** siehe Creatinin im Serum/Urin **Einheit:** ml/min

Abnahmevorschriften: Verwendetes Serum und Urin müssen aus der gleichen Sammelperiode stammen

Klinische Hinweise: %

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur: 6)	w/m	120J	95 - 160

Eiweiß/24 h akkreditiert an den Standorten Zentrale und AKR, nicht-akkreditiert im EVK TP-24

Indikation: Diagnose und Verlaufsbeurteilung von Nierenerkrankungen mit einer erhöhten Proteinausscheidung

Material: 24-Std.-Sammelurin **Häufigkeit:** 24 h täglich **Meßverfahren:** errechnet

wird gemessen in Zentrale, AKR, EVK **Mindestmenge:** 1 ml **Einheit:** mg/die

Abnahmevorschriften: %

Klinische Hinweise: %

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur: 6)	w/m	120J	< 150

REFERENZWERTTABELLE

Eiweiß akkreditiert an den Standorten Zentrale und AKR, nicht-akkreditiert im EVK TP-U

Indikation: Diagnose und Verlaufsbeurteilung von Nierenerkrankungen mit einer erhöhten Proteinausscheidung

Material: Urin **Häufigkeit:** 24 h täglich **Meßverfahren:** photometrisch

wird gemessen in Zentrale, AKR, EVK **Mindestmenge:** 1 ml **Einheit:** mg/l

Abnahmevorschriften: %

Klinische Hinweise: %

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur: 6)	w/m	120J	< 150

Fraktionelle Natriumexkretion akkreditiert an den Standorten Zentrale und AKR, nicht-akkreditiert im EVK Na-Ex

Indikation: Abschätzung der Natrium-Ausscheidung, prärenales bzw. intrarenales akutes Nierenversagen, SIADH

Material: Urin **Häufigkeit:** 24 h täglich **Meßverfahren:** errechnet

wird gemessen in Zentrale, AKR ,EVK **Mindestmenge:** siehe Na im Urin **Einheit:** %

Abnahmevorschriften: %

Klinische Hinweise: %

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur: 5)	w/m	120J	1 - 3

REFERENZWERTTABELLE

Natrium akkreditiert an den Standorten Zentrale und AKR, nicht-akkreditiert im EVK Na-U

Indikation: Verlaufskontrolle bei Diuretikatherapie, Abklärung einer Hypo- und Hypernatriämie (Hyper- und Hypoaldosteronismus), Niereninsuffizienz

Material: Urin **Häufigkeit:** 24 h täglich **Meßverfahren:** Elektrochemie (ISE)

wird gemessen in Zentrale, AKR, EVK **Mindestmenge:** 1 ml **Einheit:** mmol/l

Abnahmevorschriften: %

Klinische Hinweise: %

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur: 5)	w/m	120J	54 - 150

Glucose akkreditiert an den Standorten Zentrale und AKR, nicht-akkreditiert im EVK GLUC-U

Indikation: Diagnose und Verlaufskontrolle bei Diabetes mellitus und des renalen Diabetes, toxische Nierenschädigung, Schwangerschaftsdiabetes

Material: Spontanurin **Häufigkeit:** 24 h täglich **Meßverfahren:** enzymatisch

wird gemessen in Zentrale,AKR,EVK **Mindestmenge:** 1 ml **Einheit:** mg/dl

Abnahmevorschriften: %

Klinische Hinweise: %

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur: 5)	w/m	120J	< 15

REFERENZWERTTABELLE

Harnsaeure/24 h akkreditiert an den Standorten Zentrale und AKR, nicht-akkreditiert im EVK HS-24

Indikation: Diagnostik bei pathologischen Harnsäurewerten im Serum, bei Nephro- und Urolithiasis

Material: 24-Std.-Sammelurin **Häufigkeit:** 24 h täglich **Meßverfahren:** errechnet

wird gemessen in Zentrale, AKR, EVK **Mindestmenge:** 1 ml **Einheit:** mg/die

Abnahmevorschriften: %

Klinische Hinweise: %

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur: 6)	w/m	120J	200 - 1000

Harnstoff/24 h akkreditiert an den Standorten Zentrale und AKR, nicht-akkreditiert im EVK HST-24

Indikation: Diagnose und Verlaufsbeurteilung der Niereninsuffizienz

Material: 24-Std.-Sammelurin **Häufigkeit:** 24 h täglich **Meßverfahren:** errechnet

wird gemessen in Zentrale, AKR, EVK **Mindestmenge:** 1 ml **Einheit:** g/die

Abnahmevorschriften: %

Klinische Hinweise: %

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur: 6)	w/m	120J	10 - 35

REFERENZWERTTABELLE

IgG akkreditiert IGG-U

Indikation: Differenzierung einer Proteinurie, Verlaufskontrolle und Beurteilung einer nicht selektiven glomerulären Proteinurie

Material: 2 Stunden-Sammelurin **Häufigkeit:** Mo - Fr **Meßverfahren:** Turbidimetrie

wird gemessen in Zentrale **Mindestmenge:** 1 ml **Einheit:** mg/l

Abnahmevorschriften: %

Klinische Hinweise: %

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur: 5)	w/m	120J	< 8

Kalium akkreditiert an den Standorten Zentrale und AKR, nicht-akkreditiert im EVK K-U

Indikation: V.a. Hypertonie, Arrhythmie, Niereninsuffizienz, Elektrolytverluste, Säure-Base-Störung, bei Intensivpatienten

Material: Spontanurin, 24h Sammelurin **Häufigkeit:** 24 h täglich **Meßverfahren:** Elektrochemie (ISE)

wird gemessen in Zentrale, AKR, EVK **Mindestmenge:** 1 ml **Einheit:** mmol/l

Abnahmevorschriften: %

Klinische Hinweise: %

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur: 6)	w/m	120J	20 - 80

REFERENZWERTTABELLE

Kalium/24 h akkreditiert an den Standorten Zentrale und AKR, nicht-akkreditiert im EVK K-24

Indikation: V. a. Hypertonie, Arrhythmie, Niereninsuffizienz, Elektrolytverluste, Säure-Base-Störung, bei Intensivpatienten

Material: 24-Std.-Sammelurin **Häufigkeit:** 24 h täglich **Meßverfahren:** errechnet

wird gemessen in Zentrale, AKR, EVK **Mindestmenge:** 1 ml **Einheit:** mmol/die

Abnahmevorschriften:

Klinische Hinweise: %

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur: 6)	w/m	120J	25 - 125

Natrium/24 h akkreditiert an den Standorten Zentrale und AKR, nicht-akkreditiert im EVK Na-24

Indikation: Verlaufskontrolle bei Diuretikatherapie, Abklärung einer Hypo- und Hypernatriämie (Hyper- und Hypoaldosteronismus), Niereninsuffizienz

Material: 24-Std.-Sammelurin **Häufigkeit:** 24 h täglich **Meßverfahren:** errechnet

wird gemessen in Zentrale, AKR, EVK **Mindestmenge:** 1 ml **Einheit:** mmol/die

Abnahmevorschriften: %

Klinische Hinweise: %

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur: 6)	w/m	120J	40 - 220

REFERENZWERTTABELLE

Natrium akkreditiert an den Standorten Zentrale und AKR, nicht-akkreditiert im EVK Na-U

Indikation: Verlaufskontrolle bei Diuretikatherapie, Abklärung einer Hypo- und Hypernatriämie (Hyper- und Hypoaldosteronismus), Niereninsuffizienz

Material: Spontanurin, 24h Sammelurin **Häufigkeit:** 24 h täglich **Meßverfahren:** Elektrochemie (ISE)

wird gemessen in Zentrale, AKR, EVK **Mindestmenge:** 1 ml **Einheit:** mmol/l

Abnahmevorschriften: %

Klinische Hinweise: %

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur: 6)	w/m	120J	54 - 150

Osmolalität im Urin akkreditiert an den Standorten Zentrale und AKR, nicht-akkreditiert im EVK OSMO-U

Indikation: V. a. Störung des Wasserhaushaltes, Polyurie

Material: Urin **Häufigkeit:** 24 h täglich **Meßverfahren:** Kryoskopie

wird gemessen in AKR **Mindestmenge:** 1 ml **Einheit:** mosmol/kg

Abnahmevorschriften: %

Klinische Hinweise: %

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur: 2)	w/m	120J	50 - 1200

REFERENZWERTTABELLE

Phosphat anorganisch/24 h akkreditiert an den Standorten Zentrale und AKR, nicht-akkreditiert im EVK PO424

Indikation: Knochenerkrankungen, chron. Nierenerkrankungen, Dialyse, Urolithiasis, Nebenschilddrüsenerkrankungen, Phosphatverlustsyndrom

Material: 24-Std.-Sammelurin **Häufigkeit:** 24 h täglich **Meßverfahren:** errechnet

wird gemessen in Zentrale, AKR, EVK **Mindestmenge:** 1 ml **Einheit:** mmol/die

Abnahmevorschriften: %

Klinische Hinweise: %

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur: 6)	w/m	120J	13 - 42

Phosphat anorganisch akkreditiert an den Standorten Zentrale und AKR, nicht-akkreditiert im EVK PO4-U

Indikation: Knochenerkrankungen, chron. Nierenerkrankungen, Dialyse, Urolithiasis, Nebenschilddrüsenerkrankungen, Phosphatverlustsyndrom

Material: Urin **Häufigkeit:** 24 h täglich **Meßverfahren:** photometrisch

wird gemessen in Zentrale, AKR, EVK **Mindestmenge:** 1 ml **Einheit:** mmol/l

Abnahmevorschriften: %

Klinische Hinweise: %

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur: 6)	w/m	120J	12,9 - 43,9

REFERENZWERTTABELLE

Phosphat-Clearance akkreditiert an den Standorten Zentrale und AKR, nicht-akkreditiert im EVK PO4CL

Indikation: Knochenerkrankungen, chron. Nierenerkrankungen, Dialyse, Urolithiasis, Nebenschilddrüsenerkrankungen, Phosphatverlustsyndrom

Material: Vollblut und 24-Std.- **Häufigkeit:** 24 h täglich **Meßverfahren:** errechnet

wird gemessen in Zentrale, AKR, EVK **Mindestmenge:** siehe Phosphat im Serum/Urin **Einheit:** ml/min

Abnahmevorschriften: Verwendetes Serum und Urin müssen aus der gleichen Sammelperiode stammen

Klinische Hinweise: %

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur: 5)	w/m	120J	5,4 - 16,2

Phosphat-Rückresorption, tubulär akkreditiert an den Standorten Zentrale und AKR, nicht-akkreditiert im EVK PO4rr

Indikation: Ausschluß eines renalen Phosphatverlustes, Hypophosphatämie

Material: Vollblut und 24-Std.- **Häufigkeit:** 24 h täglich **Meßverfahren:** errechnet

wird gemessen in Zentrale, AKR, EVK **Mindestmenge:** siehe Phosphat im Serum/Urin **Einheit:** %

Abnahmevorschriften: Verwendetes Serum und Urin müssen aus der gleichen Sammelperiode stammen

Klinische Hinweise: %

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur: 5)	w/m	120J	82 - 90

REFERENZWERTTABELLE

Transferrin im Urin akkreditiert TRF-U

Indikation: Diabetische Nephropathie, Abschätzung der Ladungsselektivität glomerulärer Schädigungen in Zusammenhang mit der Bestimmung von Albumin

Material: 2 Stunden-Sammelurin **Häufigkeit:** Mo - Fr **Meßverfahren:** Turbidimetrie

wird gemessen in Zentrale **Mindestmenge:** 1 ml **Einheit:** mg/l

Abnahmevorschriften: %

Klinische Hinweise: %

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur: 5)	w/m	120J	< 2

Schwangerschaftsschnelltest akkreditiert an den Standorten Zentrale und AKR, nicht-akkreditiert im EVK, SMH und KKRH SST

Indikation: V. a. Schwangerschaft

Material: Urin **Häufigkeit:** 24h täglich, Notfallparameter **Meßverfahren:** Kasettenschnelltest

wird gemessen in Zentrale, AKS, SMH, KKRH **Mindestmenge:** 1 ml **Einheit:** keine

Abnahmevorschriften: %

Klinische Hinweise: Bei unklaren Ergebnissen sollte ggfs. eine β -HCG-Bestimmung im Serum durchgeführt werden.

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur: 5)	w	50J	negativ

REFERENZWERTTABELLE

Amphetamine im Drogenschnelltest nicht-akkreditiert

Indikation: V. a. Drogenmissbrauch

Material: Urin **Häufigkeit:** 24h täglich, Notfallparameter **Meßverfahren:** Kasettenschnelltest

wird gemessen in Zentrale, AKR, SMH **Mindestmenge:** 1 ml **Einheit:** keine

Abnahmevorschriften: %

Klinische Hinweise: Ein positives Ergebnis im Screeningtest sollte durch ein chromatographisches Verfahren bestätigt werden.
Cut-off: 1000 ng/ml

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur: 30)	m/w	120J	negativ

Barbiturate im Drogenschnelltest nicht-akkreditiert

Indikation: V. a. Drogenmissbrauch

Material: Urin **Häufigkeit:** 24h täglich, Notfallparameter **Meßverfahren:** Kasettenschnelltest

wird gemessen in Zentrale, AKR, SMH **Mindestmenge:** 1 ml **Einheit:** keine

Abnahmevorschriften: %

Klinische Hinweise: Ein positives Ergebnis im Screeningtest sollte durch ein chromatographisches Verfahren bestätigt werden.
Cut-off: 300 ng/ml

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur: 30)	m/w	120J	negativ

REFERENZWERTTABELLE

Benzodiazepine im Drogenschnelltest nicht-akkreditiert

Indikation: V. a. Drogenmissbrauch

Material: Urin **Häufigkeit:** 24h täglich, Notfallparameter **Meßverfahren:** Kasettenschnelltest

wird gemessen in Zentrale, AKR, SMH **Mindestmenge:** 1 ml **Einheit:** keine

Abnahmevorschriften: %

Klinische Hinweise: Ein positives Ergebnis im Screeningtest sollte durch ein chromatographisches Verfahren bestätigt werden.
Cut-off: 300 ng/ml

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur: 30)	m/w	120J	negativ

Kokain im Drogenschnelltest nicht-akkreditiert

Indikation: V. a. Drogenmissbrauch

Material: Urin **Häufigkeit:** 24h täglich, Notfallparameter **Meßverfahren:** Kasettenschnelltest

wird gemessen in Zentrale, AKR, SMH **Mindestmenge:** 1 ml **Einheit:** keine

Abnahmevorschriften: %

Klinische Hinweise: Ein positives Ergebnis im Screeningtest sollte durch ein chromatographisches Verfahren bestätigt werden.
Cut-off: 300 ng/ml

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur: 30)	m/w	120J	negativ

REFERENZWERTTABELLE

MDMA ("Ecstasy") im Drogenschnelltest nicht-akkreditiert

Indikation: V. a. Drogenmissbrauch

Material: Urin **Häufigkeit:** 24h täglich, Notfallparameter **Meßverfahren:** Kasettenschnelltest

wird gemessen in Zentrale, AKR, SMH **Mindestmenge:** 1 ml **Einheit:** keine

Abnahmevorschriften: %

Klinische Hinweise: Ein positives Ergebnis im Screeningtest sollte durch ein chromatographisches Verfahren bestätigt werden.
Cut-off: 500 ng/ml

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur: 30)	m/w	120J	negativ

Metamphetamine im Drogenschnelltest nicht-akkreditiert

Indikation: V. a. Drogenmissbrauch

Material: Urin **Häufigkeit:** 24h täglich, Notfallparameter **Meßverfahren:** Kasettenschnelltest

wird gemessen in Zentrale, AKR, SMH **Mindestmenge:** 1 ml **Einheit:** keine

Abnahmevorschriften: %

Klinische Hinweise: Ein positives Ergebnis im Screeningtest sollte durch ein chromatographisches Verfahren bestätigt werden.
Cut-off: 1000 ng/ml

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur: 30)	m/w	120J	negativ

REFERENZWERTTABELLE

Methadon im Drogenschnelltest nicht-akkreditiert

Indikation: V. a. Drogenmissbrauch

Material: Urin **Häufigkeit:** 24h täglich, Notfallparameter **Meßverfahren:** Kasettenschnelltest

wird gemessen in Zentrale, AKR, SMH **Mindestmenge:** 1 ml **Einheit:** keine

Abnahmevorschriften: %

Klinische Hinweise: Ein positives Ergebnis im Screeningtest sollte durch ein chromatographisches Verfahren bestätigt werden.
Cut-off: 300 ng/ml

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur: 30)	m/w	120J	negativ

Opiate im Drogenschnelltest nicht-akkreditiert

Indikation: V. a. Drogenmissbrauch

Material: Urin **Häufigkeit:** 24h täglich, Notfallparameter **Meßverfahren:** Kasettenschnelltest

wird gemessen in Zentrale, AKR, SMH **Mindestmenge:** 1 ml **Einheit:** keine

Abnahmevorschriften: %

Klinische Hinweise: Ein positives Ergebnis im Screeningtest sollte durch ein chromatographisches Verfahren bestätigt werden.
Cut-off: 300 ng/ml

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur: 30)	m/w	120J	negativ

REFERENZWERTTABELLE

THC/Cannabis im Drogenschnelltest nicht-akkreditiert

Indikation: V. a. Drogenmissbrauch

Material: Urin **Häufigkeit:** 24h täglich, Notfallparameter **Meßverfahren:** Kasettenschnelltest

wird gemessen in Zentrale, AKR, SMH **Mindestmenge:** 1 ml **Einheit:** keine

Abnahmevorschriften: %

Klinische Hinweise: Ein positives Ergebnis im Screeningtest sollte durch ein chromatographisches Verfahren bestätigt werden.
Cut-off: 50 ng/ml

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur: 30)	m/w	120J	negativ

Trizyklische Antidepressiva im Drogenschnelltest nicht-akkreditiert

Indikation: V. a. Drogenmissbrauch

Material: Urin **Häufigkeit:** 24h täglich, Notfallparameter **Meßverfahren:** Kasettenschnelltest

wird gemessen in Zentrale, AKR, SMH **Mindestmenge:** 1 ml **Einheit:** keine

Abnahmevorschriften: %

Klinische Hinweise: Ein positives Ergebnis im Screeningtest sollte durch ein chromatographisches Verfahren bestätigt werden.
Cut-off: 1000 ng/ml

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur: 30)	m/w	120J	negativ

REFERENZWERTTABELLE

Occultes Blut im Stuhl

nicht-akkreditiert

OC-ST

Indikation: Frühdiagnose präkanzeröser Veränderungen im Bereich des Kolons und Rektums

Material: Stuhl **Häufigkeit:** bei Bedarf **Meßverfahren:** iFOBT – Sandwich-ELISA

wird gemessen in Zentrale **Mindestmenge:** haselnußgroß **Einheit:** keine

Abnahmevorschriften: Für die Abnahme muss ein Spezialröhrchen verwendet werden, das im Labor erhältlich ist.

Klinische Hinweise: Ein negatives Testergebnis auf okkultes Blut im Stuhl schließt einen Kolontumor oder ein Adenom nicht sicher aus.
Umgekehrt bedeutet ein positiver Blutnachweis nicht zwangsläufig, dass eine bösartige Erkrankung vorliegt

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur: 34)	m/w	120J	negativ