

Abteilung für Klinische Chemie und Biochemie

Steinwiesstrasse 75, 8032 Zürich

OP.U9 Tel. 044 266 77 37 Fax 044 266 81 55

Patientendaten oder Patientenetikette

Name: _____
Vorname: _____
Geschlecht: _____
Geburtsdatum: _____
Strasse: _____
PLZ/Ort: _____

Auftraggeber (Stempel):

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	

Rechnung an: **Adresse:** _____
 Auftraggeber _____
 Patienten _____
 Andere _____

Ohne Angaben geht die Rechnung an den Auftraggeber

Resultat tel. melden: _____ Arzt: _____

Diagnose:

Medikamente:

Klinische Angaben / Fragestellung:

Stoffwechsel Selektives Screening & Diagnostik

Tel. 044 266 77 37

- Ataxie Autismus Dystonie Entwicklungsretardierung Erbrechen Gedeihstörung auffälliger Geruch
 Hypotonie Koma Krämpfe Spastizität Azidose Hypoglykämie Ketose

Basis Stoffwechsel Screening

Plasma	Urin	Liquor	Blut	Blut (FPK)	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Aminosäuren (Patient 3-4 Std. nüchtern) ^{1, 2, 3, 5, 6}
	<input type="checkbox"/>				Organische Säuren ⁵
	<input type="checkbox"/>				Purine und Pyrimidine ⁵
			<input type="checkbox"/>		Glykosylierungsdefekte (CDG, IEF Transferrin) ^{7, 12}
					Filterpapierkarte (FPK)
				<input type="checkbox"/>	Acylcarnitine ¹³

Aminosäuren- und Energie-Stoffwechsel (Fortsetzung)

Blut (FPK)	Plasma	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Acylcarnitine ¹³
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Acylcarnitine ^{1, 3, 13} (nur bei Verdacht auf CPT-II-Mangel)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Aminosäuren ¹³
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Homocystein ¹³
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Methylmalonsäure ¹³
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Phosphoglucomutase ¹³
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Succinylaceton ¹³
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	IVA-monitoring ¹³
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MSUD-monitoring ¹³
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MMA/PA-monitoring ¹³
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PKU-monitoring ¹³
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tyrosinämie Typ-I monitoring ¹³
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tyrosinämie Typ-II monitoring ¹³

Aminosäuren- und Energie-Stoffwechsel

Plasma	Urin	Liquor	Blut	
	<input type="checkbox"/>			Orotsäure ⁵
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			Methylmalonsäure ^{1, 2, 3, 5}
<input type="checkbox"/>				Homocystein ^{2, 10}
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			Sulfocystein ^{1, 2, 3, 5}
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			Guanidinoacetat/Kreatin ^{1, 2, 3, 5}
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Pipercolsäure ^{1, 2, 3, 5, 6}
	<input type="checkbox"/>			α-Aminoadipin-Semialdehyd ^{5, 8, 9}
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		B6-Vitamer ^{1, 2, 3, 6, 8, 9}
	<input type="checkbox"/>			Cystin, Lysin, Ornithin, Aginin ⁵
		<input type="checkbox"/>		Cystin in Leukozyten ^{4, 11}

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

Bitte beachten!

- | | | | |
|----------------------------|---|---------------------------------------|---|
| 1 Plasma (Heparin, 0,3 mL) | 5 Urin (5 mL) | 9 Postversand (Kurier) auf Trockeneis | 12 Nicht-akkreditiertes Verfahren Stoffwechsellabor |
| 2 Plasma (EDTA, 0,3 mL) | 6 Liquor (1 mL) | 10 Auf Eiswasser bringen | 13 Nicht-akkreditiertes Verfahren Neugeborenscreening Schweiz |
| 3 Serum (0,3 mL) | 7 Nativblut (3 mL) nicht zentrifugieren | 11 Nur nach Rücksprache/Voranmeldung | |
| 4 EDTA-Vollblut (10 mL) | 8 Vor Licht schützen, sofort einfrieren | | |

Weitere Informationen und Abkürzungen finden Sie unter: <https://kispportal.uzh.ch/analyseauskunft/>

Kohlenhydrat Stoffwechsel

Urin	Blut	Blut (FPK)	Biopsie	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Biotinidase ^{12, 17, 23}
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Glykogen ^{9, 12, 19, 20}
				Entnahmeart: _____
<input type="checkbox"/>				Gal-1-phosphat ^{7, 12}
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			Galactose (quantitativ und qualitativ) ^{5, 12}
<input type="checkbox"/>				Fructose (qualitativ) ^{5, 12}

Neurometabolismus

Plasma	Urin	Liquor	Blut (FPK)	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Basisscreening ^{8, 9, 10, 11, 16} (Neurotransmitter- und Pterin-Metabolite, 5-MTHF)
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Differentialdiagnose Hyperphenylalaninämie ¹⁵ (DHPR-Aktivität, Pterin-Metabolite)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pterin-Metabolite ^{2, 5, 6, 8, 9, 10, 11, 15}
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DHPR-Aktivität ¹⁵
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Monoamin-Neurotransmitter-Metabolite ^{6, 8, 9, 10, 11}
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Methyltetrahydrofolsäure (5-MTHF) ^{6, 8, 9, 10, 11}

Lysosomaler Stoffwechsel

Plasma	Urin	Blut	Biopsie	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mucopolysaccharide, quant. (GAGs) ^{5, 12}
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mucopolysaccharide, qual. (GAGs) ^{5, 12}
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Oligosaccharide ^{5, 12}
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	freie Sialinsäure ^{5, 12}
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Chitotriosidase ^{12, 17} (Gaucher, NPC Screening für Niemann-Pick-Krankheit)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Filipintest (NPC Screening für Niemann-Pick-Krankheit) ^{12, 18} Entnahmeart: _____
<input type="checkbox"/>				Oxysterole ^{1, 2, 3} (7-Ketocholesterin, Cholestan-3 β , 5 α , 6 β -triol)

Peroxisomaler Stoffwechsel

Plasma	Urin	Liquor	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Überlangkettige Fettsäuren (VLCFA) und Phytansäure ^{1, 2, 3, 14}
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Phytansäure ^{1, 2, 3, 14}
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pristansäure ^{1, 2, 3, 13, 14}
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pipecolsäure ^{1, 2, 3, 5, 6}

Cholesterin-Biosynthese und Sterole

Plasma	
<input type="checkbox"/>	7-Dehydrocholesterol ^{1, 2, 3, 8, 9, 13, 14}
<input type="checkbox"/>	Sterolprofil ^{1, 2, 3, 8, 9, 13, 14}
<input type="checkbox"/>	Phytosterole ^{1, 2, 3, 8, 9, 13, 14}
<input type="checkbox"/>	Oxysterole ^{1, 2, 3} (7-Ketocholesterin, Cholestan-3 β , 5 α , 6 β -triol)

Bindegewebskrankheiten

Urin	Biopsie	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kollagenanalyse ^{12, 18, 21} Entnahmeart: _____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pyridinoline ^{5, 12, 14}
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Elektronenmikroskopie ^{11, 12, 14, 18} Entnahmeart: _____

Metabolischer Schnelltest

Urin	
<input type="checkbox"/>	Sulfit-Test ^{5, 11, 22}

Neurologische Krankheiten

Blut	
<input type="checkbox"/>	Fettsäurenprofil in Erythrozyten (inkl. Omega 3 & Omega 6) ⁴

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

Bitte beachten!

- | | | |
|--|---|--|
| 1 Plasma (Heparin, 0.3 mL) | 8 vor Licht schützen, sofort einfrieren | 16 Liquor (1.5 mL) |
| 2 Plasma (EDTA, 0.3 mL) | 9 Postversand (Kurier) auf Trockeneis | 17 Nativblut (3 mL) nicht zentrifugieren |
| 3 Serum (0.3 mL) | 10 Auf Eiswasser bringen | 18 Hautbiopsie |
| 4 EDTA-Vollblut (min. 2.7 mL) | 11 nur nach Rücksprache/Voranmeldung | 19 Leberbiopsie |
| 5 Urin (5 mL) | 12 nicht-akkreditiertes Verfahren Stoffwechsellabor | 20 Muskelbiopsie |
| 6 Liquor (1 mL) | 13 nicht-akkreditiertes Verfahren | 21 kultivierte Fibroblasten |
| 7 Heparin Vollblut (3 mL) nicht zentrifugieren | 14 als Unterauftrag, ext. Labor | 22 nur Proben aus dem Kinderspital Zürich |
| | 15 Trockenblut (Ø 6 mm, Lichtschutz) | 23 bei Probentransport > 24h, Transport auf Trockeneis |

Weitere Informationen und Abkürzungen finden Sie unter: <https://kispportal.uzh.ch/analyseauskunft/>