



**Universitätsklinikum
Hamburg-Eppendorf**

**Klinik und Poliklinik für
Kinder- und Jugendmedizin**
Prof. Dr. Kurt Ullrich
Institut für Klinische Chemie
Prof. Dr. Christoph Wagener

Martinistraße 52
20246 Hamburg
Telefon: (040) 42803-3735
-5026
Telefax: (040) 42803-5984
lukacs@uke.uni-hamburg.de

www.uke.uni-hamburg.de

Stoffwechsellabor
Klinik für Kinder- und Jugendmedizin
Haus N23 – 2. Stock
Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf
Martinistr. 52

20246 Hamburg

**Anforderungsschein
Stoffwechsel-Untersuchungen
(externe Einsender)**

Patientendaten (oder Aufkleber):

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: ___ / ___ / _____

Probe vom: ___ / ___ / _____

Ext. Labornummer: _____

Kostenträger: _____

Privat-Patient: ja nein

Adresse (bei Privat-Patienten):

Einsender (evtl. Stempel – bitte ebenfalls
Station angeben – Rechnungsadresse, falls
abweichend, bitte auf der Rückseite angeben)

Klinische Informationen / Diagnose / Fragestellung:

(Bitte beachten Sie, dass eine korrekte Befundung ohne diese Angaben nicht möglich ist !)

Medikamente: ja nein

Infusion: ja nein

Besondere Ernährung: ja nein

Anforderung:

(E- EDTA-Blut, T- Trockenblut, F- Fibroblasten, S- Serum, P- Plasma, U- Urin, L- Liquor)

- Basis-Stoffwechselfeldiagnostik
(org. Säuren sowie Schnellteste aus Urin, Acylcarnitine aus Trockenblut, Aminosäuren aus Plasma)
- spezifische Verdachtsdiagnose: _____
- Verlaufskontrolle bei _____

Lysosomale Enzyme	Aminosäuren	Fettsäure-Analytik
α -Fucosidase (E, T, F, S) <input type="checkbox"/>	Aminosäuren (Plasma) <input type="checkbox"/>	Essentielle Fettsäuren (E, P) <input type="checkbox"/>
α -Galaktosidase (E, T, F, S) <input type="checkbox"/>	Aminosäuren (Urin) <input type="checkbox"/>	Ess. Fettsäuren aus Erythrocyten <input type="checkbox"/>
α -Iduronidase (E, T, F) <input type="checkbox"/>	Aminosäuren (T, L) <input type="checkbox"/>	Superlangkettige Fettsäuren <input type="checkbox"/>
α -Mannosidase (E, T, F, S) <input type="checkbox"/>	S-haltige Aminosäuren (U) <input type="checkbox"/>	Ungeradzahlige Fettsäuren <input type="checkbox"/>
α -Neuraminidase (F) <input type="checkbox"/>	Homocystein (P, S) <input type="checkbox"/>	Phytansäure <input type="checkbox"/>
Arylsulfatase A (E, F, U) <input type="checkbox"/>	Phenylalanin (T) <input type="checkbox"/>	Plasmalogene (Erythr.) <input type="checkbox"/>
β -Galaktosidase (E, G, F, S) <input type="checkbox"/>		
β -Galaktocerebrosidase (E, F) <input type="checkbox"/>	Fettsäure-Oxidationsstörungen / Organische Säuren / Schnelltests	Spezialdiagnostik Urin
β -Glukosidase (E, T, F) <input type="checkbox"/>	Acylcarnitine (T) <input type="checkbox"/>	Gesamteiweiß <input type="checkbox"/>
β -Glukuronidase (E, T, F, S) <input type="checkbox"/>	Org. Säuren im Urin <input type="checkbox"/>	Mukopolysaccharide <input type="checkbox"/>
Gesamt-Hexosaminidase (E, T, F, S) <input type="checkbox"/>	Org. Säuren im Liquor <input type="checkbox"/>	Purine / Pyrimidine <input type="checkbox"/>
Hexosaminidase A (E, T, F, S) <input type="checkbox"/>	Eisenchlorid-Probe (U) <input type="checkbox"/>	Oligosaccharide <input type="checkbox"/>
PPT / NCL1 (E, T, F) <input type="checkbox"/>	Berry-Spot Test (U) <input type="checkbox"/>	Osmolalität <input type="checkbox"/>
TPP / NCL 2 (E, T, F) <input type="checkbox"/>	Reduktionsprobe (U) <input type="checkbox"/>	Sulfatide (qual.) <input type="checkbox"/>
Sanfilippo A-D (E, F) <input type="checkbox"/>	Sakagushi-Reaktion (U) <input type="checkbox"/>	Sulfatide (quan.) <input type="checkbox"/>
	Multistix (U) <input type="checkbox"/>	
Mitochondriale Enzyme / Atmungskette		weitere Spezialdiagnostik
in Muskelgewebe <input type="checkbox"/>		Schweißtest (<i>nur vor Ort</i>) <input type="checkbox"/>
in Fibroblasten <input type="checkbox"/>		RS-Viren-Schnelltest <input type="checkbox"/>
		Gesamt-Gallensäuren (S) <input type="checkbox"/>
weitere Enzyme	weitere Diagnostik im Blut / Liquor	Vitamin A / E (S) <input type="checkbox"/>
Biotinidase (E, T) <input type="checkbox"/>	Gesamt-Galaktose (T) <input type="checkbox"/>	Lipoprotein X (P) <input type="checkbox"/>
Galaktose-1-P-Uridyltransferase (T) <input type="checkbox"/>	Gesamt-Eiweiß (L) <input type="checkbox"/>	Glutathion-S-Transferase (S) <input type="checkbox"/>
saure Phosphatase (P) <input type="checkbox"/>	Laktat / Pyruvat (L) <input type="checkbox"/>	TIMP (S) <input type="checkbox"/>
	Purine / Pyrimidine (U, P) <input type="checkbox"/>	EPO (E) <input type="checkbox"/>
<i>Für molekulargenetische Diagnostik bitte besonderen Anforderungsschein (http://ihg.uke.uni-hamburg.de/vform.pdf) verwenden !</i>	Osmolalität (P) <input type="checkbox"/>	löslicher Transferrin-Rezeptor (S) <input type="checkbox"/>
	CDG - Diagnostik (S) <input type="checkbox"/>	Zink-Protoporphyrin (E) <input type="checkbox"/>

Datum

Telefon-Nummer für Rückfragen

anfordernde(r) Arzt / Ärztin

Name

Unterschrift

Rechnungsanschrift (falls nicht mit der
Einsenderanschrift identisch)