

Verfahren	Material	Bemerkungen
B-Hämolyse	Serum 2 ml	s. <a href="#">Blutgruppenbestimmung</a>
B-Lymphozyten	Heparin-Blut 10 ml	<i>Indikation:</i> Differenzierung von B-, T- und 0-Lymphozyten s. <a href="#">Lymphozyten- Differenzierung</a>
B-Zell-Antikörper	Serum 2 ml	s. <a href="#">Inselzellen-Antikörper</a>
Babesia microti (Babesiose) IFT-IgG mikroskopisch	Serum 2 ml Blutausstrich	<i>Indikation:</i> Zeckenstich, Fieber, Übelkeit, Kopfschmerz, Anaemie, Gewichtsabnahme, Splenomegalie
Bacillus anthracis	versch. mikrobiol. Materialien	s. <a href="#">Milzbrand</a>
Bacillus cereus	Stuhlprobe 2 g Speisereste	s. <a href="#">mikrobiol. Diagnostik</a>
Baclofen	Serum 2 ml	= Myotonolyticum <i>Indikation:</i> Therapiespiegel
Bacteroides	versch. mikrobiol. Materialien	s. <a href="#">mikrobiol. Diagnostik</a> s. <a href="#">Anaerobier</a>
Bakteriämie	Blutkulturen-mehrfach	s. <a href="#">mikrobiol. Diagnostik</a>
Bakterien-Antikörper <i>Erreger:</i> Listerien Leptospiren Brucellen Mycoplasmen Chlamydien Legionellen B.pertussis Salmonellen Yersinien Campylobacter Q-Fieber Borrelien Gonokokken Shigellen Pasteurellen u.v.a	Serum 5 ml	s. <a href="#">mikrobiol. Diagnostik</a>  zur Diagnose einer frischen Infektion Titerverlauf (2. Serum nach 10-14 Tg.) und sicher positives IgM, ggf. IgA (antigenspez.).  in der Nachsorge: möglichst kulturelle Anzuchtung !
Bakteriurie	Urin 5 ml	s. <a href="#">mikrobiol. Diagnostik</a> s. <a href="#">Urinstatus</a> mit Sediment
Balantidium coli-Direktnachweis	frischer, körperwarmer Stuhl: 2 g	<i>Indikation:</i> Durchfälle, evtl. mit Ulcerationen im Dickdarm
Bandwürmer  <i>Bandwürmer-Direktnachweis (Taenia species, Diphylobothrium u.a).</i>  <i>Bandwürmer-Antikörper (Echinococcus species, Cystizerkose)</i>	Stuhl 2 g  Serum 2 ml	s. <a href="#">Echinococcus</a> s. <a href="#">Taenia</a> s. <a href="#">Diphylobothrium latum</a>  <i>Indikation:</i> z.B. Verdacht auf Diphylobothrium, Taenia, Echinococcus, Hymenolepis <i>Indikation:</i> bei Eosinophilie, erhöhtem IgE; gastrointestinalen Störungen Antikörpernachweis nur bei Echinokokken und Taenien möglich
Bang-Serologie <i>Erreger:</i> Brucella abortus Br. melitensis	Serum 2 ml	s. <a href="#">Brucellen</a>
Barbexaclon (als Phenobarbital)	Serum 2 ml	= Antikonvulsivum <i>Indikation:</i> Therapiespiegel

Verfahren	Material	Bemerkungen
<b>Barbital</b>	Serum 2 ml Urin 10 ml Mageninhalt Tablettenreste verdächtiges Material	= Barbiturat <i>Indikation:</i> Therapiespiegel, Verdacht auf Abusus oder Intoxikation
<b>Barbiturate / Sedativa (Übersicht)</b>	Serum 2 ml	
<i>Präparate:</i> Allobarbital Alprazolam Amobarbital Aprobarbital Brallobarbital Bromazepam Brotizolam Butabarbital Butalbital Chlordiazepoxid Clobazam Clonazepam Clotiazepam Crotylbarbital Cyclobarbital Cyclopentobarbital Desm.-Diazepam Diäthylbarbitursäure Diazepam Dibenzepin Dikaliumchlorazepat (als Desmethyldiazepam) Flunitrazepam Flurazepa	<i>Präparate:</i> Heptabarbital Hexobarbital Lorazepam Lormetazepam Medazepam Methexital Methylphenobarbital Midazolam Nitrazepam Oxazepam Pentobarbital Phenobarbital Prazepam (als Desmethyldiazepam) Propallylonal Secobarbital Temazepam Tetrazepam Thiobutabarbital Thiopental Triazolam Vinylbital Vinylbarbital	
<b>Barbiturate quantitativ / Barbiturate qualitativ Screening auf o.g. Barbiturate</b>	Serum 5 ml Spontanurin 10 ml Magensaft 5 ml	s. <a href="#">Drogen-Screening</a> <i>Indikation:</i> bei toxischen Symptomen: ZNS, Koma, respiratorische Depression Nachweisbarkeit von Barbituraten ca. 1-7 Tage (abhängig von Pharmakokinetik des eingenommenen Barbiturates, Leber- und Nierenfunktion, Dosis). Barbiturate finden sich u.a. in Schlafmitteln, Narkosemitteln, Analgetika, Antirheumatika, Sedativa, Antipyretika, Bronchospasmolytika, Antiasthmatika.
<b>Barium</b>	EDTA-Blut 2 ml Serum 2 ml Urin 2 ml Haare Speichel Nägel Mageninhalt Trinkwasser 10 ml Hausstaub ca. 0.5 g	= toxisches Schwermetall  <i>Indikation:</i> Verdacht auf Intoxikation

Verfahren	Material	Bemerkungen
<b>Bartonella-Serologie</b>	Serum 2 ml	Bart. henselae (Katzenkrankheit) Bart. quintana, Bart. elizabethae, Bart. bacilliformis Papell nach Katzenkratzwunde, Lymphadenitis, granulomatöse Konjunktivitis, Angiomatose der Haut, der Lymphknoten und viszeraler Organe.
<b>Basalmembran-Antikörper</b> <i>Parameter:</i> Lungen-AK Nieren-AK	Serum 1 ml	s. <a href="#">Autoantikörper</a> AK gegen Alveolen-Basalmembran, epidermale Basalmembran, Glomerulus-Basalmembran, Tubulus- Basalmembran
<b>basophil getüpfelte Erythrozyten</b>	EDTA-Blut 2 ml	<i>Indikation:</i> z.B. Schwermetallvergiftung (Blei), Hämoglobinopathie
<b>Basophilen-Degranulationstest</b>	EDTA-Blut 10 ml, kein Plasma !!!	Abnahme frühestens 21 Tage nach Exposition ! Cave Cortikosteroid-Medikation (Immunsuppression) ! = antiquierte Methode s. <a href="#">Histamin-Liberationstest</a> s. <a href="#">CAST</a> = Cellulärer Antigenstimulationstest
<b>Batroxobinzeit</b> (Reptilasezeit)	Citratplasma 2 ml	Eine Verlängerung ist nicht heparinabhängig und spricht für eine erhöhte Konzentration an Fibrinogenspaltprodukten (> 50 mg/l)
<b>Baumpollen-Allergene</b>  <i>RAST (IgE/IgG-spezifisch)</i>  <i>Cellulärer Antigen - stimulationstest (CAST) (E)</i> <i>Histamin-Liberationstest (E)</i>	Serum 2 ml  EDTA-Blut 10 ml gekühlt	s. <a href="#">Allergie-Diagnostik</a>
<b>bcr/abl-Nachweis</b> (Philadelphia-Chromosom)	Li-Heparin-Blut 10 ml EDTA-Blut 3-5 ml	= Chromosomenanalyse molekulargenetischer Nachweis <i>Indikation:</i> Verdacht auf Leukose
<b>Becherzellen-Antikörper</b>	Serum 2 ml	= Autoantikörper gegen Becherzellen <i>Indikation:</i> Colitis ulcerosa
<b>Befeuchterlunge</b>	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> exogene, allergische Alveolitis. präzipitierende Antikörper
<b>Begleithepatitis</b> <i>Erreger:</i> Adenoviren EBV Q-Fieber HSV Chlamydien Picornaviren CMV Coxsackieviren Leptospiren	Serum 2 ml	s. <a href="#">Erregerscreening</a>  zur Diagnose einer frischen Infektion Titerverlauf (2. Serum nach 10-14 Tg) und sicher positives IgM / A (antigenspez.) ! bei Reaktivierung / Reinfekt selten pos. IgM / A
<b>Belegzellen-Antikörper</b>	Serum 2 ml	= Autoantikörper gegen Parietalzellen <i>Indikation:</i> atrophische Gastritis, perniziöse Anämie

Verfahren	Material	Bemerkungen
<b>Bence-Jones-Protein-Nachweis (BJP)</b>	Serum 2 ml Urin 10 ml Liquor 5 ml	<i>Indikation:</i> Verlaufskontrolle bei monoklonaler Gammopathie
<b>Benperidol</b>	Serum 2 ml, lichtgeschützt	= Antipsychotikum <i>Indikation:</i> Therapiespiegel
<b>Benzidin</b>	EDTA-Blut 10 ml, Spezialgefäße anfordern	
<b>Benzo (b)-Fluor-anthan</b>	EDTA-Blut 5 ml	<i>Indikation:</i> Toxikologische Untersuchung, Verdacht auf Belastung, Biomonitoring
<b>Benzo (k)-Fluor-anthan</b>	EDTA-Blut 5 ml	<i>Indikation:</i> Toxikologische Untersuchung, Verdacht auf Belastung, Biomonitoring
<b>Benzo (g, h, i)-Perylen</b>	EDTA-Blut 5 ml	<i>Indikation:</i> Toxikologische Untersuchung, Verdacht auf Belastung, Biomonitoring
<b>Benzo (a)-Pyren</b>	EDTA-Blut 5 ml	<i>Indikation:</i> Toxikologische Untersuchung, Verdacht auf Belastung, Biomonitoring
<b>Benzodiazepine</b>	Serum 2 ml Urin 5 ml Magensaft 5 ml	
<i>Präparate:</i> Bromazepan Camazepam Chlordiazepoxid Clobazam Clonazepam Clorazepat (Desmethyldiazepam) Desmethyloclobazam Desmethyldiazepam Diazepam Flunitrazepam		<i>Präparate:</i> Flurazepam Lorazepam Medazepam (Desmethyldiazepam) Midazolam Nitrazepam Oxazepam Prazepam (Desmethyldiazepam) Temazepam Tetrazeepam
<b>Benzodiazepine-Screening</b>	Serum 2 ml Urin 5 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Abusus, Intoxikation  <i>Bewertung:</i> Nachweisbarkeit von Benzodiazepinen ca. 1-8 Tage (abhängig von Dosis, Pharmakokinetik, HWZ, Metabolitenmuster) Benzodiazepine finden sich außer in Tranquillantien u.a. auch in Analgetika, Antipyretika, Hypnotika, Bronchospasmolytika und Antiasthmatica. s. <a href="#">Drogen-Nachweis</a> (Serum, Urin) GC-MS-Bestätigungstest bei pos. Screening !
<b>Benzoessäure</b>	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Unverträglichkeit

Verfahren	Material	Bemerkungen
<b>Benzol</b>  <i>bei Exposition:</i> Thrombozyten (E) Leberwerte (S) Phenol (U)	EDTA-Blut 10 ml, Spezialgefäße anfordern !  Urin 10 ml  EDTA-Blut 2 ml Serum 2 ml Urin 5 ml	<i>Indikation:</i> z.B. Benzinexposition bzw. - vergiftung
<b>Benzolhomologe</b>	EDTA-Blut 10 ml Urin 10 ml	s. <a href="#">Toluol</a> s. <a href="#">Ethylbenzol</a> s. <a href="#">Xylol</a>
<b>Benzylpenicillin</b>	Serum 2 ml	= Antibiotikum <i>Indikation:</i> Therapiespiegel
<b>Beruf / Hobby-Allergene</b>  <i>RAST (IgE/IgG-spezifisch)</i>  <i>Cellulärer Antigen- stimulationstest (CAST) (E)</i> <i>Histamin-Liberationstest(E)</i>	Serum 2 ml  EDTA-Blut 10 ml gekühlt Heparinblut 10 ml	s. <a href="#">Allergie-Diagnostik</a>
<b>Beryllium</b>	Serum 2 ml Vollblut 5 ml Urin 2 ml Haare ca. 0.5 g	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Intoxikation
<b>Beta-Blocker</b>	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Therapiespiegel Präparat bitte angeben !
<i>Präparate:</i> Acebutolol Alprenolol Atenolol Befunolol Betaxolol Bisoprolol Bunitrolol Bupranolol Carazolol Carteolol Labetalol Levobunolol		<i>Präparate:</i> Mepindolol Metipranolol Metoprolol Nadolol Oxprenolol Penbutolol Penbutolol-Metabolit Pindolol Propranolol Sotalol Timolol
<b>Beta-1C/A-Globulin</b>	Serum 2 ml	s. <a href="#">C3-Komplement</a>
<b>Beta-Carotin</b>	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Malabsorption s. <a href="#">Vitamin A</a>
<b>Beta-Galaktosidase</b>	Serum 2 ml Liquor 1 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf lysosomale Speicherkrankheit
<b>Beta-Globuline</b>	Serum 2 ml Liquor 1 ml	bei Atransferrinämie, Fettstoffwechselstörungen
<b>Beta-1-Glykoprotein (SP1- Glykoprotein)</b>	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Trophoblastentumoren, ggf.SSW angeben s. <a href="#">SP1</a>
<b>Beta-Hämolsine</b>	Serum 2 ml	s. <a href="#">Streptokokken-Antikörper</a>

Verfahren	Material	Bemerkungen
<b>Beta-HCG</b> = $\beta$ -human-Chorion-Gonadotropin	Serum 2 ml	= Schwangerschaftstest <i>Indikation:</i> Überwachung der Risiko-SS, EU, Tumormarker bei Verdacht auf Keimzelltumoren (Hoden, Ovar, Placenta, extragonadal)
<b>Beta-HCH</b>	EDTA-Blut 10 ml Spezialgefäße anfordern !	= Pestizid <i>Indikation:</i> Verdacht auf Intoxikation
<b>Beta-Lipoproteine (LDL)</b>	Nüchtern-Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Differentialdiagnose von Fettstoffwechselstörungen im Rahmen der Lipid-Elektrophorese s. <a href="#">Lipidelektrophorese</a>
<b>Beta-2-Mikroglobulin</b>  <i>Beta-2- Mikroglobulin (L)</i>  <i>Beta-2-Mikroglobulin (S)</i>  <i>Beta-2-Mikroglobulin (U)</i>	Liquor 1 ml  Serum 2 ml  Urin 10 ml	<i>Indikation:</i> zusammen mit Serumuntersuchung als Frühdiagnose der ZNS-Beteiligung bei Lymphomen und Leukämien, Überwachung bei intrathekalen Tumorthherapie <i>Indikation:</i> Niereninsuffizienz, lymphoproliferative Erkrankungen, Kontrolle der Nierenfunktion bei Transplantation, Verlaufskontrolle bei AIDS <i>Indikation:</i> Frühkontrolle nach Nierentransplantation, Charakterisierung einer Proteinurie, Verdacht auf tubuläre Insuffizienz
<b>Beta-2-Transferrin</b>	Nasen- bzw. Ohrensekret	<i>Indikation:</i> Nachweis von Liquor in Nasen-, Ohr- oder Wundsekret bei Schädelfrakturen, rhinogene bzw. otogene Meningitis, Wundsekretion nach neurochirurgischen Eingriffen
<b>Betaxolol</b>	Serum 2 ml	
<b>Bienengift</b>  <i>RAST</i> <i>(IgE/IgG-spezifisch)</i>  <i>CAST = Cellulärer Antigenstimulationstest</i>	Serum 2 ml  EDTA-Blut 10 ml tagesfrisch, Temperatur bei 10-20 °C halten	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Bienengiftallergie <i>Indikation:</i> Therapiekontrolle bei Hyposensibilisierung
<b>Bilharziose</b>  <i>Bilharziose - Direktnachweis</i>  <i>Bilharziose-Antikörper</i>  <i>Erreger: Schistosoma haematobium, S.mansoni, S.japonicum</i>	walnußgroße Stuhlproben von 3 Tagen Urin 5 ml  Serum 2 ml	= Schistosomiasis  Parasitologie: Trematoden der Arten <i>S.mansoni</i> und <i>S.japonicum</i> im Venengeflecht von Darm und Leber vorkommend, sowie <i>S.haematobium</i> im Venengeflecht der Harnblase. Labordiagnose durch Anreicherung von Eiern ( <i>S. mansoni</i> und <i>S. japonicum</i> ), Harnsediment ( <i>S. haematobium</i> ) und Antikörpernachweis

Verfahren	Material	Bemerkungen
<b>Bilirubin</b>	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Diagnose, Differentialdiagnose und Verlaufsbeurteilung des Ikterus
<b>Bilirubin, direkt</b>	Fruchtwasser 5 ml, gefroren u. lichtgeschützt Serum 2 ml	
<b>Bilirubin, indirekt</b>	Serum 2 ml	
<b>Bilirubinoide</b>	Fruchtwasser 5 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf intrauterine Hämolyse
<b>Bindehaut-/Corneal-Abstrich</b> Bindehautsekret	Abstrich in Transportmedium	
<b>Biotin (Vitamin H)</b>	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Mangelernährung, Alopezie, Biotinidasemangel
<b>Biperiden</b>	Serum 5 ml	= Parkinson-Mittel <i>Indikation:</i> Therapiespiegel
<b>Bisacodyl</b>	Urin 20 ml	<i>Indikation:</i> Therapiespiegel
<b>Bisoprolol</b>	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Therapiespiegel
<b>BK-(Polyoma)-Virus</b>	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Atemwegserkrankungen, Zystitis bei Kindern und Immunsupprimierten → Fremdleistung
<b>IFT-IgG</b> <b>IFT-IgM</b>		
<b>Blasensteine</b>	Konkrement	chemische und IR-Analyse
<b>Blasentumor-Antigen (BTA)</b>	Urin 10 ml	<i>Indikation:</i> = Tumormarker bei Diagnose u. Verlauf von Harnblasen-Ca
<b>Blastocystis hominis</b>	Stuhl 2 g	strikt anaerobes, blasenförmiges Protozoon
<b>Blastomykose</b>		dimorpher Sprosspilz
<i>Meßparameter:</i> <b>Nordamerikanische Blastomykose-Direktnachweis</b>	versch. mikrobiol. Materialien	<i>Erreger:</i> Blastomyces dermatitidis endemisch nur in Nordamerika
<b>Nordamerikanische Blastomykose - Serologie</b>	Serum 2 ml	
<b>Südamerikanische Blastomykose - Direktnachweis</b>	versch. mikrobiol. Materialien	Parakokzidioidomykose <i>Erreger:</i> Paracoccidioides brasiliensis: endemisch in Brasilien → Fremdleistung
<b>Südamerikanische Blastomykose-Serologie</b>	Serum 2 ml	
<b>Blei</b>	EDTA-Blut 5 ml Urin 10 ml Speichel 2 ml Haare ca. 0.5 g	<i>Indikation:</i> Verdacht auf akute oder chronische Intoxikation, unklare Anämien, Porphyr-Symptomatik
<b>δ-ALA</b>	Urin 10 ml	
<b>Blei, organisch</b>	Urin 10 ml	
<b>Bleialkyle</b>	EDTA-Blut 5 ml Urin 10 ml	
<b>Bleiexposition</b>	Heparinblut 3ml 10 ml von 24h-Sammelurin, Sammelmenge angeben	
<b>β-Blocker</b>	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Therapiespiegelbestimmung s. <a href="#">Beta-Blocker</a>

Verfahren	Material	Bemerkungen
Blut im Stuhl	Stuhl 2 g-3x	<i>Indikation:</i> Verdacht auf kolorektales Karzinom
Blut im Urin	Urin 5 ml	<i>Indikation:</i> Hämaturie, Hämoglobinurie Verdacht auf Tumoren der Harnwege
Blutalkohol	EDTA-Blut 10 ml	s. Aethanol
Blutausstrich	EDTA-Blut 3 ml	
Blutbild, Differential- <i>Parameter:</i> Neutrophile Lymphozyten Monozyten Eosinophile Basophile u.a.	EDTA-Blut 3 ml	s. <a href="#">Blutstatus</a>
Blutbild, groß kleines und Differential-BB	EDTA-Blut 3 ml	s. <a href="#">Blutstatus</a>
Blutbild, klein <i>Meßparameter:</i> Leukozyten Erythrozyten Hb, Hämatokrit MCV MCH MCHC Thrombozyten	EDTA-Blut 3 ml	s. <a href="#">Blutstatus</a>
Blutfette	Serum 2 ml, Blutentnahme nüchtern	z.B. Cholesterin, Triglyceride, Lipidstatus, Lipidelektrophorese, Apolipoproteine, HDL, LDL, Lp (a)
Blutgerinnungsstatus <i>Labor:</i> Quick (C) PTT (C) Thrombinzeit (C) Fibrinogen (C) ATIII (C) Thrombozyten (E)	Citratplasma 2 ml EDTA-Blut 1 ml	s. <a href="#">Gerinnung</a>



Verfahren	Material	Bemerkungen
Blutgruppen-Antikörper	EDTA-Blut tagesfrisch	<p>s. <a href="#">Coombs-Test</a></p> <p><i>Anmerkung:</i> Man unterscheidet</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Immun-AK:</i> die häufigsten Rhesusantikörper Anti-D, -c, e und Antikörper, die gegen Antigene der Blutgruppensysteme Kell, Duffy und Kidd gerichtet sind.</li> <li>• <i>natürliche AK:</i> Anti-A und Anti-B, ferner Anti-M, -N, -P, -Lea und -Leb (Le = Lewis)</li> <li>• <i>beide Bildungsarten:</i> beispielsweise bei den Rhesusantikörpern Anti-E, -C und Cw, sowie bei Anti-S.</li> <li>• <i>"Regulär"</i> = Antikörper, die im Serum aller Menschen vorkommen, auf deren Erythrozyten das entsprechende Antigen fehlt. Menschen der Gruppen B und 0 (kein A-Antigen auf Ery) haben stets Anti-A in ihrem Serum; Menschen der Gruppen A und 0 (kein B) immer Anti-B im Serum; Bildung dieser Antikörper ab 3. bis 6. Lebensmonat.</li> <li>• <i>"Irregulär"</i> = natürliche Antikörper, die nur bei einem Teil der Menschen beobachtet werden, denen das korrespondierende Antigen fehlt; hierzu Anti-P1, Anti-M, -N, -Lea, -Leb sowie Anti-A1 (bei Blutgruppen A2 und A2B,) und Anti-H (bei Blutgruppen A1, A1B und B).</li> </ul>
Antikörpersuchtest	EDTA-Blut tagesfrisch	<p>= Suchtest auf irreguläre Antikörper</p> <p><i>Indikation:</i> In der SS im Rahmen der Mutterschaftsvorsorge. Untersuchungstermin Erstuntersuchung so früh wie möglich; Wiederholungsuntersuchung zwischen der 24. und 28. SSW.</p>
Blutgruppenbestimmung	<p>EDTA-Blut tagesfrisch</p> <p>Probenröhrchen muß korrekt mit Barcode versehen sowie lesbar mit Name, Vorname und Geburtsdatum des Patienten beschriftet sein</p>	<p>= Blutgruppenbestimmung und Serumgegenprobe auf A, B, 0, A1, A2, C, c, D, d, Du/Dweak, E, e, K, CwRh mit Rh-Formel</p> <p>= Untersuchung auf Irreguläre Antikörper</p> <p>= Mutterschaftsvorsorge bitte unbedingt auf vollständige Beschriftung der Begleitscheine und Blutgefäße achten ! Durchführung entsprechend Richtlinien zur Blutgruppenbestimmung und zur Bluttransfusion der BÄK.</p>

Verfahren	Material	Bemerkungen
<i>kleine Blutgruppenbestimmung</i>	Vollblut 5 ml	AB0, D, Antikörpersuchtest
<i>Blutgruppe, erweitert</i>	Vollblut 5 ml	
<i>Bestimmung sonstiger Erythrozyten-Antigene und-Antikörper</i>	Vollblut 5 ml für AK nur 2 ml Serum	<p>AB0, Rh, CcD.Ee  Antikörpersuchtest, A-Untergruppen A1, A2, Kell, Du/Dweak-Abklärung  Antikörper gegen K, k, Le<sup>a</sup>, Le<sup>b</sup>, M, N, S, s, P, Fy<sup>a</sup>, Fy<sup>b</sup>, Jk<sup>a</sup>, Jk<sup>b</sup> u.a.  Antikörpersuchtest (NaCl-, Ferment-, Albumin-, Anti-Humanglobulin-Phase)  Wärme- und Kälteantikörper, Antikörperdifferenzierung (bei positivem Antikörpersuchtest), direkter Coombstest (mit polyvalentem Antiserum und monovalentem Anti - IgG, -IgM, -IgA, -C3d Serum)</p>
<i>Erythrozytäre Antikörper</i>	Serum 2 ml bzw. Vollblut 5 ml	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>natürliche Antikörper:</i>  Anti-M, -N, -S, -P, -Le<sup>a</sup>, -Le<sup>b</sup>, -Lu<sup>a</sup>, -Lu<sup>b</sup></li> <li>• <i>Immun-Antikörper:</i>  Antikörper des Rh-Systems, Immun-Anti-A/B, Anti -s, -i, -K, -k, -Fy<sup>a</sup>, -Fy<sup>b</sup>, -IK<sup>a</sup>, -IK<sup>b</sup>; auch -M, -N, -Lu<sup>a</sup>, -Lu<sup>b</sup>, (-Le<sup>a</sup>), (-Le<sup>b</sup>), (-s)</li> <li>• <i>Bedeutame Antikörper bei Transfusionen:</i> Anti -A, -B, -D, -C, -c, -E, -e, Anti -Le<sup>a</sup>, -Le<sup>b</sup>, -K, -Fy<sup>a</sup>, -IK<sup>a</sup>, -IK<sup>b</sup>, -Fy<sup>b</sup>, -s, (-P), (Lu<sup>b</sup>), (-M)</li> <li>• <i>Bedeutame Antikörper bei Morbus hämolyticus neonatorum:</i>  Antikörper des Rh-Systems (Anti -D, -C, -c, -e), Anti -A, -B, -K, -k, -Fy<sup>a</sup>, Fy<sup>b</sup>, -IK<sup>a</sup>, -IK<sup>b</sup>, (-S), (-Lu<sup>a</sup>), (-M)  <b>Bei fehlenden, unvollständigen oder zweifelhaften Personalien darf weder Befundbericht noch Blutgruppenausweis ausgestellt werden-auch in Notfällen nicht.</b>  Dies gilt auch für Interruptiones!  <i>Hinweis:</i>  Bei eingesandten Proben liegt die Verantwortlichkeit für Identität der Probe stets beim Einsender. Nach den Richtlinien zur Blutgruppenbestimmung gehört zu jeder Blutgruppenbestimmung auch ein Antikörpersuchtest.</li> </ul>

Verfahren	Material	Bemerkungen
<b>Blutkultur</b>	Je 5 ml Blut in aerobe und anaerobe Flasche; 2 spezielle Blutkulturflaschen anfordern, beigefügte Anleitung für Beimpfung genau beachten; Desinfektion der Punktionsstelle, bis zum Transport bei 37° C lagern ! <i>Transport:</i> beimpfte Flaschen umgehend in das Labor (Botendienst) befördern ! Bei Postversand 1Tg vorbebrüten (37° C), um Anzuchtrate der Keime zu verbessern.	s. <a href="#">mikrobiol. Diagnostik</a>
<b>Blutparasiten</b>	EDTA-Blut 3 ml	z.B. Plasmodien, Filarien. Trypanosomen, Blutentnahme während der Fieberschübe !
<b>Blutstatus</b> <i>Labor:</i> Hb Ery Leuko Hkt Indizes Differentialblutbild	EDTA-Blut 1 ml, Minimum ca. 0,3 ml bei Kindern; nur begrenzt haltbar, bei Postversand: ggf. 1-2 Ausstriche, möglichst Botendienst. Haltbarkeit: kleines Blutbild unkritisch, mindestens 48 Std.; Differentialblutbild bis max. 8 Std.	s. <a href="#">Blutbild</a>  Patientenvorbereitung: möglichst 12 Std. Fasten (über Nacht), sonst keine besonderen Maßnahmen. Differentialblutbild s. <a href="#">Leukozyten-Differenzierung</a>
	<i>Indikation:</i> alle Störungen des blutbildenden Systems Präventivmedizin z.B. bei Agranulozytose, akuter Leukose, aplastischer Anämie, AIHA, Blutungsanämie, CLL, CML, Fe-Mangel  enzymopenische Anämie Thrombozytopenie infektiöse Mononukleose hereditäre Sphärozytose Osteomyelofibrose paroxysmale nächtliche Hämoglobinurie Panzytopenie Perniciosa Polyglobulie Polyzythämia verasideroachrestische Anämie Thalassämie Thrombozythämie	
<b>Blutzucker</b>	NaF-Blut 1 ml Serum 2 ml Kapillarblut 0.3 ml Hämolysat: 20 µl Kapillarblut + 1 ml Hämolysereagenz	s. <a href="#">Glukose</a>
<b>BM-Test-Mekonium</b>	Mekonium ca. 2 g	<i>Indikation:</i> Screening von Neugeborenen auf Mukoviszidose
<b>BNP (brain natriuretic peptide)</b>	EDTA-Blut 3 ml, tagesfrisch, gekühlt; bei gleichzeitiger Anforderung eines Blutbilds Einsendung von 2 EDTA-Röhrchen	<i>Indikation:</i> Diagnose bzw. Ausschluß einer Herzinsuffizienz, Therapieüberwachung
<b>Bor/ Borat</b>	Vollblut 5 ml EDTA-Blut 2 ml Serum 2 ml Urin 2 ml Haare ca. 0.5 g	= arbeitsmedizinische Überwachung  <i>Indikation:</i> Verdacht auf Intoxikation

Verfahren	Material	Bemerkungen
<b>Bordetella parapertussis-AK</b>	Serum 2 ml	zur Diagnose einer frischen Infektion Titerverlauf (2. Serum nach 10-14 Tg) und sicher positives IgM / A (antigenspez.) !
<b>Bordetella pertussis</b>  <i>Bordetella-Direkt-nachweis (IFT)</i> <i>Bordetella-Kultur</i>  <i>Bordetella pertussis-DNA</i>	Rachenabstrich Nasopharyngealabstrich  Rachenabstrich Nasopharyngealabstrich	= Keuchhusten  PCR als Schnelldiagnose bei Verdacht auf Infektion im Frühstadium und Erregeridentifizierung bei unklarer Serologie
<i>Bordetella pertussis-AK</i>	Serum 1 ml	zur Diagnose einer frischen Infektion Titerverlauf (2. Serum nach 10-14 Tg) und sicher positives IgM / A (antigenspez.) !
<b>Borna-Viren</b> Serologie Antigen- und Antikörpernachweis	Citratblut 10 ml	<i>Indikation:</i> bei uncharakteristischen zentralnervösen Störungen → Fremdleistung
<b>Bornholmsche Krankheit</b>	Serum 2 ml	s. <a href="#">Coxsackie-Viren</a>

Verfahren	Material	Bemerkungen
<b>Borrelia burgdorferi</b>  <b>Borrelia burgdorferi-DNA</b> = Direktnachweis	Urin 10 ml Liquor 1 ml Hautbiopsat Gelenkpunktat Zecke	<i>Indikation:</i> Erythema chronicum migrans, Polyneuritis, Arthralgie, Facialisparese PCR als Frühdiagnose der Primärinfektion; Erreger- nachweis bei: - unklarer Serologie bzw. Seronegativität - V.a. Lyme-Arthritis (Mat.: Gelenkpunkt.) - V.a. Neuroborreliose bei fehlender intrathekaler Antikörperbildung (Mat.: Liquor) Therapieverlaufskontrolle (Stadium 2 u. 3)
<b>Borrelia burgdorferi-AK</b>	Serum 2 ml          Liquor 1 ml	<i>Indikation:</i> Erythema chronicum migrans, Polyneuritis, Arthralgie, Facialisparese  zur Diagnose einer frischen Infektion Titerverlauf (2. Serum nach 10-14 Tg) und sicher positives IgM (antigenspez.) bei Reaktivierung/ Reinfekt selten pos. IgM  <i>Indikation:</i> Verdacht auf Neuroborreliose  s. <a href="#">LTT</a> (auf Borrelien)
<b>Borrelia burgdorferi-LTT</b> -Mischantigen -OSP-C -Decorin-binding protein A -vlsE-Antigen	Heparinblut 20 ml (oder 2 Röhrchen), unbedingt tagesfrisch  Cave: Aufwendiges Zellkulturverfahren, Bearbeitungszeit mindestens 10 Werktage! Aus methodischen Gründen erfolgt ausnahmslos keine Materialannahme vor Wochenenden und Feiertagen; beachten Sie hierbei bitte unbedingt auch die beweglichen (Wochen)- Feiertage! Annahmeschluß im Labor 16.00 Uhr!	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Borrelia burgdorferi - Infektion, unklare Serologie
<b>Borrelia vincenti</b>	Rachenabstrich	s. <a href="#">Angina Plaut-Vincenti</a>
<b>Brallobarbital</b>	Serum 2 ml	= Barbiturat <i>Indikation:</i> Therapiespiegel
<b>Brandwunden</b>	versch. mikrobiol. Materialien	<i>Indikation:</i> Verdacht auf bakterielle Infektion s. <a href="#">mikrobiol. Diagnostik</a>
<b>Breast Cancer Antigen (BRCA)</b>	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Nachsorge Mamma-Ca

Verfahren	Material	Bemerkungen
Brenztraubensäure	NaF-Blut 5 ml	<i>Indikation:</i> Hyperlactatämien, Hypoxien, Hyperinsulinämie
	Liquor 1 ml	<i>Indikation:</i> Differentialdiagnose bakterielle Infektion / abakt. Meningitis
Brom	Serum 2 ml	= Sedativum <i>Indikation:</i> Therapiespiegel s. <a href="#">Bromid</a>
2-Brom-2-chlor-1,1,1-trifluoethan	Vollblut 5 ml	s. <a href="#">Halothan</a>
Bromazepam	Serum 2 ml Urin 20 ml Magensaft 20 ml	= Anxiolytikum <i>Indikation:</i> Therapiespiegel  s. <a href="#">Benzodiazepine</a>
Bromid	Serum 2 ml 10 ml von 24h-Sammelurin, Tages- menge angeben Liquor 1 ml	= Sedativum  <i>Indikation:</i> Therapiespiegel
Bromisoval	Serum 2 ml	= Sedativum <i>Indikation:</i> Therapiespiegel
Bromocriptin	Serum 5 ml	= Prolactin-Hemmer <i>Indikation:</i> Therapiespiegel
Bromocriptin-Test	Serum 2 ml-mehrfach	<i>Indikation:</i> mäßige Prolactinvermehrung
Bromophos-Aethyl	Serum 2 ml	s. <a href="#">Pflanzenschutzmittel</a> <i>Indikation:</i> Verdacht auf Intoxikation
Bromperidol	Serum 2 ml	= Neuroleptikum <i>Indikation:</i> Therapiespiegel
Bromureide	Urin 10 ml	<i>Indikation:</i> Therapiespiegel Präparat bitte angeben !
Bronchoalveoläre Lavage / BAL	Lavage 2 ml	<i>Indikation:</i> interstitielle Lungenkrankheiten, opportunistische Lungeninfektionen, mikrobiologische Diagnostik
Brotizolam	Serum 2 ml	= Sedativum <i>Indikation:</i> Therapiespiegel
<b>Brucellen</b>  <b>Brucellen-Direkt- nachweis</b>	Biopsie-Material (Knochenmark, Leber, Lymphknoten) Blutkulturen evtl. Urin	<i>Indikation:</i> Brucellose (Malta-Fieber, Mittelmeer-Fieber, Morbus Bang) Die obligat pathogenen Zoonose- Erreger B. abortus (Rinder), B. melitensis (Maltafieber, Schafe u. Ziegen) und B. suis (Schweine) verursachen akute oder chronische Allgemeininfektionen beim Menschen, die durch undulierendes Fieber oder eine Kontinua und durch granulomatöse Gewebereaktionen gekennzeichnet sind.
<b>Brucellen-Antikörper</b>	Serum 2 ml  Liquor 1 ml	Die Übertragung erfolgt hpts. durch importierte Milchprodukte; bei beruflich Exponierten (Bauern, Metzger u.a.) durch Umgang mit Gewebe oder Ausscheidungen infizierter Tiere.

Verfahren	Material	Bemerkungen
<i>Labor:</i> großes Blutbild (E) GOT; GPT (S) Alkalische Phosphatase (S) Gamma-GT (S) Urinstatus mit Sediment (U) Knochenmarksausstriche	EDTA-Blut 2 ml Serum 2 ml Urin 5 ml 3 Knochenmarksausstriche	
<b>Brugia malayi</b>  <i>Brugia malayi-Direkt-nachweis (Mikrofilarien)</i>  <i>Brugia malayi-Antikörper (Mikrofilarien)</i>	EDTA-Blut 2 ml (nachts entnehmen)  Serum 2 ml	= Filarien (Fadenwürmer)  <i>Indikation:</i> lymphatische Filariose  <i>Indikation:</i> lymphatische Filariose → Fremdleistung
<b>BTA</b> (Blasentumor-Antigen)	Urin 10 ml	<i>Indikation:</i> = Tumormarker bei Diagnose und Verlauf von Harnblasen-Ca
<b>Bupivacain</b>	Serum 1 ml	= Lokalanästhetikum <i>Indikation:</i> Therapiespiegel
<b>Bürstensaum-Antikörper</b>	Serum 2 ml	= Autoantikörper gegen Bürstensaum <i>Indikation:</i> Immunkomplex-Glomerulonephritis
<b>Buspiron</b>	Serum 2 ml Urin 10 ml Mageninhalt Tablettenreste etc.	= Anxiolytikum <i>Indikation:</i> Therapiespiegel Verdacht auf Abusus
<b>Butabarbital</b>	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Therapiespiegel Verdacht auf Intoxikation oder Abusus
<b>Butalbital</b>	Serum 2ml	<i>Indikation:</i> Therapiespiegel Verdacht auf Intoxikation oder Abusus
<b>2-Butanon</b>	Urin 10 ml	
<b>Butylacetat</b>	Blut 3 x 2 ml	
<b>(p-tertiäres)-Butylphenol</b>	Urin 10 ml	
<b>Butylzinn</b>	Urin 10 ml	s. <a href="#">Zinn</a> , organisch
<b>Butyryl-Cholinesterase</b>	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Hepatopathien und Intoxikationen s. <a href="#">Cholinesterase</a> (Substrat Butyrylthiocholinjodid)