

...

| | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| G-6-PDH (Glukose-6-Phosphat-Dehydrogenase) | EDTA-Blut 2 ml | s. Erythrozyten-Enzyme |
| Gabapentin | Serum 2 ml | <i>Indikation:</i> Therapiespiegelbestimmung |
| GADAK | Serum 2 ml | =Glutamat-Decarboxylase-AK <i>Indikation:</i> Diagnose und Prädilektion des Typ I-Diabetes, Familienuntersuchung |
| Galaktokinase | EDTA-Blut 2 ml | = Erythrozyten-Enzym <i>Indikation:</i> Verdacht auf angeborenen Mangel s. Neugeborenen-Screening |
| Galaktosämie-Screening | EDTA-Blut 2 ml 3 Blutspots auf Filterpapier | <i>Indikation:</i> Verdacht auf angeborenen Mangel oder Defekt eines Erythrozyten-enzym s. Neugeborenen-Screening |
| Galaktose | NaF-Blut 2 ml, Serum 1 ml 10 ml von 24h-Sammelurin, Sammelmenge angeben | <i>Indikation:</i> DD von Galaktosämien, im Rahmen des Lactosebelastungstests ggf. zusätzlich zur Glucosebestimmung |
| Galaktose-Belastungstest (bei Hepatopathie) <i>Meßparameter:</i> Galactose | NaF-Blut 2 ml, mehrfach | <i>Indikation:</i> chronische Hepatopathien |
| Galaktose-1-P-Uridyltransferase | EDTA-Blut 2 ml | <i>Indikation:</i> Verdacht auf angeborenen Mangel des Erythrozytenenzym |
| Galaktose-1-Phosphat | EDTA-Blut 2 ml | <i>Indikation:</i> Bestätigung eines Galaktose-1- Phosphat-Uridyltransferase- Mangels |
| Galaktosebelastung (oral) bei Galactoseintoleranz <i>Parameter:</i> Glucose (NaF) Galactose (NaF) | NaF-Blut 2 ml, mehrfach | <i>Indikation:</i> Verdacht auf Galactoseintoleranz |
| Galaktose-Screening | 3 Blutspots auf Filterpapier | <i>Indikation:</i> Verdacht auf Galaktosämie s. Neugeborenen-Screening |
| Galle <i>Parameter:</i> Cholsäure Chenodesoxycholsäure Bilirubin Cholesterin | Gallensaft ca. 2 ml | |
| Gallenfarbstoffe | Stuhl 2 g Urin 10 ml | z.B. Bilirubin, Urobilinogen, Stercobilinogen <i>Indikation:</i> Verdacht auf Leber-funktionsstörung, hämolyt. Ikterus |
| Gallengangcanaliculi-Antikörper | Serum 2 ml | = Autoantikörper gegen Gallengangepithel <i>Indikation:</i> chronisch-aggressive Hepatitis |
| Gallengangsepithel- AK | Serum 2 ml | |
| Gallensäuren | Serum 2 ml Stuhl 2 g, Tagesmenge angeben Punktat 1 ml Duodenalsaft 1 ml, nicht tiefrieren, Versand in Kühlbox | <i>Indikation:</i> DD hepatobiliäre Funktionsstörungen |

| | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Gallensteinanalyse (IR-Spektrometrie) | Konkrement | chemische und IR-spektroskopische Analyse des Konkrements auf Fette, Cholesterin, Gallensäuren, Bilirubin |
| Gallium | Serum 2 ml EDTA-Blut 2 ml Urin 5 ml | = Spurenelement |
| Gamma-Amino-Buttersäure | EDTA-Plasma 2 ml, 10 ml von 24h-Sammelurin mit Säurezusatz, Sammelmenge angeben | <i>Indikation:</i> Verdacht auf Chorea Huntington, M. Parkinson |
| Gamma-Globuline | Serum 2 ml | <i>Indikation:</i> Screening auf chronisch entzündliche Erkrankungen bzw. Agammaglobulinämie |
| Gamma-GT (Gamma-Glutamyl- Transpeptidase) | Serum 2 ml | <i>Indikation:</i> Leberparenchymschäden, insbesondere toxischer Genese |
| Gammopathie-Diagnostik: <i>Labor:</i> Immunelektrophorese (S,U) Nachweis von Bence-Jones-Protein bzw. freien leichten Ketten(U) B-2-Mikroglobulin (S) Knochenmarksausstrich <u>ferner:</u> Elektrophorese (S) Gesamt-Eiweiß (S) Calcium (S) Immunglobuline (S) Kappa, Lambda-Leichketten (S) großes Blutbild (E) Kreatinin (S) GOT, GPT (S) Alkalische Phosphatase (S) Kryoglobuline (*) | Serum 2 ml Urin 10 ml 3 Knochenmarksausstriche EDTA-Blut 2 ml (*) spezielle Materialanforderung | <i>Indikation:</i> multiples Myelom, Makroglobulinämie, Morbus Waldenström |
| Gangliosid-Antikörper GD 1A GD 1B GM 1 GM 2 GM 3 | Serum 2 ml | s. Autoantikörper <i>Indikation:</i> periphere Neuropathien, Guillain-Barre-Syndrom, Myasthenia gravis, Polymyositis, sensomotorische Neuropathie |
| Gangrän <i>Labor:</i> Glucose (NaF) Glucose (U) Erregernachweis i. Abstrich Gerinnungsstatus (C) | NaF-Blut 2 ml Urin 5 ml Abstriche, ggf. mehrfach Citratblut 3 ml | Klinik steht im Vordergrund! |
| Gardnerella vaginalis | Abstriche v. Cervix, Vagina Transportmedium | <i>Indikation:</i> Amin-Kolpitis s. mikrobiol. Diagnostik |
| Gasbrand-Erreger <i>Erreger:</i> Clostridium perfringens, C. novyi, C. septicum, C. histolyticum | Eiter, Wundsekrete, Wundabstriche, nekrotisches Gewebe Transportmedium anfordern! | Klinik steht im Vordergrund! s. mikrobiol. Diagnostik |
| Gastrin | Serum 2 ml, gefroren Blutentnahme nüchtern | Medikamentenpause (insbes. Antacida, H ₂ -Blocker) erforderlich! <i>Indikation:</i> Zollinger-Ellison-Syndrom, |

| | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | rezidivierende Ulcera nach Magenteilresektion |
| Gastrin-Stimulationstest <i>Meßparameter:</i> Gastrin | Serum je 2 ml, gefroren | <i>Indikation:</i> Zollinger- Ellison- Syndrom, zur Abgrenzung gegenüber einer G-Zell-Hyperplasie |
| Gastrinbildende Zellen - AK | Serum 1 ml | |
| Gastrointestinale Erreger | Serum 2 ml Stuhl ca. 2 g | s. Erregerscreening s. Enteritis-Erreger |
| Gastrointestinale Viren <i>Erreger:</i> Adenoviren Coxsackie Viren TYP B1-6 Cytomegalie Viren (CMV) Epstein-Barr-Viren (EBV) Picorna-Viren | Serum 2 ml | |
| GC-MS-Analytik auf Umweltgifte | EDTA-Blut 10 ml Magensaft 10 ml Urin 10 ml Serum 5 ml Seminalplasma 2 ml Haare 1 g verdächtiges Material des Wohnumfelds 5 g | z.B. "Sick-Building-Syndrom" s. Holzschutzmittel s. Hausstaubmessungen |
| GD 1A - AAK IgG IgM | Serum 2 ml | = Gangliosid-AK <i>Indikation:</i> unklare Neuropathien, Erkrankung des motorischen Neurons |
| GD 1B - AAK IgG IgM | Serum 2 ml | = Gangliosid-AK <i>Indikation:</i> unklare Neuropathien, Erkrankung des motorischen Neurons |
| Gehörgangs/Ohr-Sekret und - Abstrich | Sekret 1 ml mehrere Abstriche in Transport-medium! | |
| Gelbfieber - Serologie | Serum 2 ml | = Flavi-Viren <i>Indikation:</i> Tropenrückkehrer aus Zentralafrika u. Süd/Mittelamerika bei entsprechender Symptomatik, Impfkontrolle |
| Gemüse-Allergene <i>RAST</i> <i>(IgE/IgG - spezifisch) (S)</i> <i>Cellulärer Antigen-stimulationstest (CAST)</i> <i>(E)</i> <i>Histamin-Liberationstest</i> <i>(E)</i> | Serum 2 ml EDTA-Blut 10 ml, gekühlt, hämolysefrei | <i>Indikation:</i> Verdacht auf Allergie |
| Genitalinfektionen | versch. mikrobiol. Materialien bei der Frau Reizserum aus Primäraffekt und Kondylomen, Urethral-, Cervix-, Vaginalabstriche, Kürettagematerial, OP-Material, Punktionsmaterial, Menstrualblut beim Mann Reizserum aus Primäraffekt und | |

| | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | Kondylomen, Urethralabstriche, Prostatasekret | |
| Gentamycin | Serum 2 ml | = Antibiotikum <i>Indikation:</i> Therapiespiegel |
| Gerinnung, intravasal <i>Parameter:</i> α2-Makroglobulin (S) Fibrin-Dimere (C) Fibrinogen (C) Fibrinogenspaltprodukte (C) Plasminogen (C) Plasminogen- Aktivator- Inhibitor (C) Protein C (C, S) Protein S (C, S) | Citratblut 3 ml Serum 2 ml | |
| Gerinnungsfaktor VIII c | Citratblut 2 ml | <i>Indikation:</i> Haemophilie A |
| Gerinnungsfaktor VIII Ristocetin-Cofaktor (von Willebrand Faktor) | Citratblut 2 ml | <i>Indikation:</i> von Willebrand- Jürgens- Syndrom |
| Gerinnungsfaktoren <i>Parameter:</i> Faktor I (Fibrinogen) Faktor II Faktor IV (Calcium) Faktor V Faktor VI Faktor VIII Faktor VIII-assoziiertes Antigen Faktor VIII-Ristocetin-Kofaktor (v. Willebrand-Faktor-Aktivität) Faktor IX Faktor X Faktor XI Faktor XII Faktor XIII Hochmolekulares Kininogen (HMWK) Präkallikrein (Fletcher-Faktor, PKK) | Citratplasma 2 ml, gefroren | <i>Indikation:</i> Gleichmäßige Erniedrigung der extrinsischen Faktoren VII, X, V und II meist chronische Leberschädigung. Bei akutem Leberversagen fällt zuerst Faktor VII aus, der die kürzeste Halbwertszeit hat. Bei Vitamin-K-Mangel fallen Faktoren VII, X und II aus. Faktor V bleibt im Referenzbereich Isolierter Mangel an Einzelfaktoren weist auf eine genetische Ursache wie z.B. Hämophilie hin. Mangel an Faktor XII und XI, Präkallikrein und hochmolekularem Kininogen führen zu keiner Blutungsneigung. Faktor XII-Mangel begünstigt Thrombosen! Über eine Faktor Xa- Hemmung läßt sich die Therapie mit low-dose- oder niedermolekularem Heparin kontrollieren. → z.T. Fremdleistung |
| Gerinnungsfaktoren-Hemmkörper <i>Methode:</i> Faktor VIII-Hemmkörper Faktor IX-Hemmkörper | Citratplasma 2 ml, gefroren | <i>Indikation:</i> Ermittlung und Kontrolle von Hemmkörperhämophilien |
| Gerinnungsstatus <i>Labor:</i> Quick / PTT / TZ Fibrinogen (C) AT III (S, C) Thrombozyten (E) | Citratblut 2 ml EDTA-Blut 3 ml Serum 2 ml | |
| Germanium | EDTA-Blut 2 ml Serum 2 ml Urin 5 ml | = Spurenelement |
| Gesamt-Fette | 24h-Stuhl | Steatokrit, gravimetrisch und mikroskopisch |

| | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (Fett im Stuhl) | | <i>Indikation:</i> Differentialdiagnose Steatorrhöen |
| Gesamtcholesterin | Serum 2 ml, Patient muß zuvor 12-16h nüchtern sein | <i>Indikation:</i> Fettstoffwechselstörungen s. Cholesterin |
| Gesamteiweiß | Serum 2 ml Urin 10 ml Sputum 3ml Liquor 1 ml Synovialflüssigkeit 1 ml Fruchtwasser 2 ml | <i>Indikation:</i> nephrotisches Syndrom, Gastroenteropathien, Hyperimmunglobulinämien, monoklonale und polyklonale Gammopathien |
| Gesamthämolytische Komplementaktivität (CH50) | Serum 2 ml, gefroren | <i>Indikation:</i> Komplementverbrauch bei Immunkomplexerkrankungen, Autoimmunerkrankungen |
| Gesamtkatecholamine | Heparinplasma 2 ml, gefroren 10 ml von 24h-Sammelurin mit Säurezusatz, Sammelmenge angeben | z.B. Gesamtkatecholamine, Adrenalin, Noradrenalin, Dopamin Differentialdiagnose der Hypertonie s. Katecholamine |
| Gesamtporphyrine | 10 ml von 24h-Sammelurin, Lichtschutz, Sammelmenge angeben | s. Porphyrine |
| Geschlechtskrankheiten | Serum 2 ml versch. mikrobiol. Materialien | s. Erregerscreening |
| Gestagene <i>Parameter:</i> Progesteron (S) 17a-Hydroxyprogesteron (S) Pregnandiol (U) Pregnantriol (U) Pregnantriolon (U) | Serum 2 ml 10 ml von 24h-Sammelurin | <i>Indikation:</i> Beurteilung der Corpus-luteum- Funktion Nachweis einer Ovulation auch bei AGS |
| Getreide / Mehl-Allergene <i>RAST</i> <i>(IgE/IgG - spezifisch) (S)</i> <i>Cellulärer Antigen- stimulationstest (CAST)</i> <i>(E)</i> <i>Histamin-Liberationstest</i> <i>(E)</i> | Serum 2 ml EDTA-Blut 10 ml - gekühlt - hämolysiefrei | <i>Indikation:</i> Verdacht auf Allergie |
| Gewebshormone <i>Parameter:</i> Gastrin (S) Histamin (S) Renin (S) Serotonin (S) | Serum 2 ml | |
| Gewürze-Allergene <i>RAST</i> <i>(IgE/IgG - spezifisch) (S)</i> <i>Cellulärer Antigen- stimulationstest (CAST)</i> <i>(E)</i> <i>Histamin-Liberationstest</i> <i>(E)</i> | Serum 2 ml EDTA-Blut 10 ml - gekühlt - hämolysiefrei | <i>Indikation:</i> Verdacht auf Allergie |
| Giardia lamblia <i>Giardia lamblia- Direktnachweis</i> | Stuhl 2 g, von versch. Tagen | <i>Indikation:</i> Lamblien-Ruhr, häufiger bei immungeschwächten Patienten |

| | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <i>(Lamblia intestinalis)</i> | Duodenalsaft 2 ml | <i>Indikation:</i> Lamblien-Ruhr, häufiger bei immungeschwächten Patienten → Fremdleistung |
| Giardia lamblia-Antikörper <i>(Lamblia intestinalis)</i> | Serum 2 ml | |
| Giftnachweise <i>Verfahren:</i> Arzneimittelnachweis/ Therapiespiegel (S) Drogenscreening (S, U, Ms) Holzschutzmittel (S, U, E) Lösemittel (S, U, E) Pflanzenschutzmittel(S,U,E) Schwermetalle (S, U) | EDTA-Blut 2 ml Serum 2 ml Urin 10 ml Seminalplasma 1 ml Haare 1 g Magensaft 5 ml verdächtiges Material (Wohnung, Umgebung) ca. 5g | Rücksprache mit dem Labor s. Toxikologische Analysen |
| Glatte Muskulatur - AK (ASMA) | Serum 1 ml | <i>Indikation:</i> autoimmune chronisch-aggressive Hepatitis, primär biliäre Zirrhose, Karzinome, Gewebszerfall |
| GLDH | Serum 2 ml | <i>Indikation:</i> Beurteilung von Leberzellschäden in Verbindung mit GOT und GPT |
| Gliadin-AK | Serum 2 ml Stuhl 2 g | <i>Indikation:</i> Sprue, glutensensitive Enteropathie |
| Glibenclamid | Serum 2 ml | = Antidiabetikum <i>Indikation:</i> Therapiespiegel |
| Glomerulus-Basalmembran- AK | Serum 2 ml | <i>Indikation:</i> Goodpasture-Syndrom, Autoimmunglomerulonephritis |
| Glucagon | EDTA-Plasma 2 ml, gefroren | <i>Indikation:</i> Glucagonom, akute Pankreatitis, Leberzirrhose |
| Glucagon-Stimulations-Test <i>Parameter:</i> Insulin (NaF) C-Peptid (NaF) Glucose (NaF) Adrenalin (P) Noradrenalin (P) HGH (S) | EDTA-Plasma je 2 ml, tiefgefroren NaF-Blut 2 ml - mehrfach Serum 2 ml - mehrfach | <i>Indikation:</i> Phäochromozytom, STH-Mangel (insbesondere wenn Insulin-hypoglykämie nicht angezeigt), Insulinreserve s. Funktionsteste |
| α-Glucosidase | Sperma/Ejakulat 1 ml gefroren Das Ejakulat sollte unmittelbar nach der Gewinnung und vor dem Einfrieren in ein Fluoridröhrchen (Blutzucker-Röhrchen) umgefüllt werden | |
| Glucose | Probenmaterial: | NaF-Blut 1 ml, Serum 1 ml |
| | Präanalytik: | Blutabnahme nüchtern (8h Nahrungskarenz) |
| | Probenlagerung/-bearbeitung | Vor längerer Lagerung oder längerem Transport sollten Serumproben abzentrifugiert und der Überstand in ein Universalröhrchen überführt werden |
| | Transport: | Postversand von bearbeiteten Proben möglich |
| | Klinische Indikation: | Diagnostik und Verlaufskontrolle bei Diabetes mellitus, gestörte Glucosetoleranz, DD Hyperglykämie/Hypoglykämie bei unklarem Koma, Pankreatitis, Endokrinopathien |
| | Ansatztage: | Täglich |
| | Nachforderungsfrist: | 1 Tag unter Vorbehalt bei bearbeiteten Serumproben oder NaF-Proben |
| | Einheit/ Dimension: | mg/dl |
| Glukose-Belastungstest | NaF-Blut 2 ml, mehrfach | s. Funktionsteste s. Glukose-Toleranztest (NaF) |

| | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Glukose-6-Phosphat-Dehydrogenase | EDTA-Blut 2 ml Serum 2 ml | <i>Indikation:</i> Verdacht auf angeborenen Mangel oder Defekt, hämolytische Anämie |
| Glukose-Phosphat-Isomerase | Heparin- oder EDTA-Blut 2 ml | <i>Indikation:</i> Verdacht auf kongenitale nonsphärozytische hämolytische Anämie |
| Glukose-Tagesprofil | NaF-Blut 2 ml, mehrfach | Entnahmezeiten: 8-11-14-17h |
| Glukose-Toleranz <i>Parameter:</i> Glukose postprandial (NaF) OGTT (NaF) Glukose-Tagesprofil (NaF) | NaF-Blut 2 ml, mehrfach | |
| Glukose-Toleranztest = OGTT OGTT bei Akromegalie <i>Meßparameter:</i> STH (S) OGTT bei Diabetes mellitus <i>Parameter:</i> Glukose (NaF) <i>ferner:</i> Insulin (NaF) C-Peptid (NaF) | Serum 2 ml, mehrfach NaF-Blut 2 ml, mehrfach | <i>Indikation:</i> Diabetes mellitus, Akromegalie, Hochwuchs, Verdacht auf gestörte Glukosetoleranz, im Grenzbereich liegende Blutglucosewerte Verdacht auf renalen Diabetes |
| Glutamat (Glutaminsäure) | EDTA-Plasma 2 ml Liquor 1 ml 10 ml von 24h-Sammelurin mit Säurezusatz, Sammelmenge angeben | <i>Indikation:</i> Pankreaskarzinom, Gicht, Verdacht auf Dicarboxysäure-Aminoacidämie- Meningitis s. Aminosäuren |
| Glutamat-Decarboxylase-AAK (GADAK) | Serum 2 ml | <i>Indikation:</i> Diagnose und Prädilektion des Typ I - Diabetes, Familienuntersuchung |
| Glutamat-Dehydrogenase (GLDH) | Serum 2 ml | <i>Indikation:</i> Beurteilung von Leberfunktionsstörungen, Leberzellschäden, Differentialdiagnose des Ikterus |
| Glutamat-Oxalacetat-Trans-aminase (GOT/ASAT/AST) | Serum 2 ml | <i>Indikation:</i> Beurteilung von Leberfunktionsstörungen, Myokardinfarkt |
| Glutamat- Pyruvat-Transaminase (GPT/ALAT/ALT) | Serum 2 ml | <i>Indikation:</i> Beurteilung von Leberfunktionsstörungen |
| Glutamin | EDTA-Plasma 2 ml Liquor 1 ml 10 ml von 24h-Sammelurin mit Säurezusatz, Sammelmenge angeben | <i>Indikation:</i> Verdacht auf angeborenen Enzymdefekt, hepatisches Koma s. Aminosäuren |
| Glutaminsäure | EDTA-Plasma 1 ml unbedingt Plasma einsenden! Liquor 1 ml 10 ml von 24h-Sammelurin mit Säurezusatz, Sammelmenge angeben | <i>Indikation:</i> Pankreaskarzinom, Gicht, Verdacht auf Dicarboxysäure- Aminoacidämie- Meningitis s. Aminosäuren |
| γ-Glutamyltranspeptidase (γGT) | Serum 2 ml | <i>Indikation:</i> Verdacht auf Leber/Gallerkrankungen, Differentialdiagnose von Lebererkrankungen |
| Glutathion | Serum 2 ml EDTA-Blut 2 ml | <i>Indikation:</i> Differentialdiagnose hämolytischer Anämien |
| Glutathion-Reduktase | EDTA-Blut 2 ml | <i>Indikation:</i> |

| | | Differentialdiagnose hämolytischer Anämien |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Glutathion-S-Transferase | Heparin-Blut 5 ml | |
| Glutathion-S-Transferase - Promotor 1 (GSTP 1) Hypermethylierungsnachweis | Serum 2 ml Urin 5 ml (spontan) Ejakulat 1 ml | <i>Indikation:</i> Verlauf des Prostata-Karzinom, Differentialdiagnose BPH/Prostata-Ca. (besser als Quotient f/t-PSA!) |
| Gluten (Gliadin) - AK | Serum 2 ml | <i>Indikation:</i> Sprue, glutensensitive Enteropathie |
| Glutethimid | Serum 2 ml | = Sedativum <i>Indikation:</i> Therapiespiegel, Verdacht auf Abusus oder Intoxikation |
| Glycerin | EDTA Plasma 2 ml, gefroren | <i>Indikation:</i> Beurteilung diabetischer Stoffwechsellage |
| Glycin | EDTA-Plasma 2 ml Liquor 1 ml 10 ml von 24h-Sammelurin mit Säurezusatz, Sammelmenge angeben | <i>Indikation:</i> Verdacht auf Septikämie Verdacht auf angeborenen Enzymdefekt s. Aminosäuren |
| Glykocholsäure | Serum 2 ml, geforen | <i>Indikation:</i> Differentialdiagnose hepatozelluläre und cholestatische Erkrankungen |
| α1-Glykoprotein, saures | Serum 2 ml Liquor 1 ml Stuhl ca. 2 g | <i>Indikation:</i> Akute-Phase-Protein, entzündliche oder maligne Prozesse, PCP, Leber- schaden, nephrotisches Syndrom s. Liquor-Status |
| α2-(HS)-Glycoprotein | Serum 2 ml | <i>Indikation:</i> Akut-Phasen-Protein |
| Glykosaminoglykane (Mukopolysaccharide) | Urin 10 ml | <i>Indikation:</i> Verdacht auf lysosomale Speicherkrankheit |
| Glykosyliertes Hämoglobin (HbA1 / HbA1c) | EDTA-Blut 2 ml | <i>Indikation:</i> Langzeit- Beurteilung der Diabetes- Einstellung |
| GM1 - AAK IgG IgM | Serum 2 ml | = Gangliosid - AK <i>Indikation:</i> Guillain-Barré-Syndrom |
| GM2 - AAK IgG IgM | Serum 2 ml | = Gangliosid - AK <i>Indikation:</i> Tay-Sachs-Syndrom, Neuropathien, Erkrankung des motorischen Neurons |
| GM3 - AAK IgG IgM | Serum 2 ml | = Gangliosid - AK <i>Indikation:</i> Neuropathien, Erkrankung des motorischen Neurons |
| GnRH-Stimulationstest (LH-RH-Belastung) <i>Meßparameter:</i> LH (S) FSH (S) M.: Testosteron, SHBG (S) Fr.: Östradiol (S) | Serum je 2 ml | <i>Indikation:</i> Hypogonadismus, Pubertas tarda, Kallmann-Syndrom, Pseudopubertas praecox (Tumoren) |
| Gold | Serum 2 ml Vollblut 5 ml Urin 10 ml Gewebe 1g Speichel ca. 2 ml Haare ca. 0.5 g | = Antirheumatikum <i>Indikation:</i> Therapiespiegel |
| Golgi-Apparat-AAK | Serum 2 ml | <i>Indikation:</i> Kollagenosen |
| Gonadotropine | Serum 2 ml | <i>Indikation:</i> Sterilitätsdiagnostik, Zyklusstörungen s. FSH |

...

Datentechnisch leere Felder werden mit **null** befüllt. Und wenn null, dann entfällt diese Zeile. Diese Operation geht aber vermutlich nur in Tabellen/Datenbanken. Im Word wird die Zeile dann einfach weggelassen.

Im neuen Layout werden alle Parameter in einer Tabelle gepflegt. Für die Website müssen dann bedarfsweise die einzelnen Buchstaben als Einzeldatei extrahiert werden.

Die Parameter für das Seitenlayout bzw. die Seitenränder gelten generell in allen Dokumenten für die Website sowie für die CD

- oben 1,5
- unten 1,5
- links 1,5
- rechts 1,0
- Kopfzeile 1,0
- Fußzeile 1,0

Spaltenbreiten

- Spalte 1: 0,0 bis 4,5
- Spalte 2: 4,5 bis 8,5
- Spalte 3: 8,5 bis 18,0

Schrift

- Trebuchet MS 9 pt

Textmodule

| | | | |
|------------------|----------------------|--|--|
| Abnahmeanweisung | EDTA-Plasma gefroren | | |
| Probenmaterial | | | |
| | | | |