

Verfahren	Material	Bemerkungen
H2-Atemtest /-Exhalationstest <i>H2-Atemtest mit Fruktose</i> <i>H2-Atemtest mit Glukose</i> <i>H2-Atemtest mit Laktose</i> <i>H2-Atemtest mit Laktulose</i>	mehrere Atemluftröhrchen, bitte im Labor anfordern, Anweisung zur Probengewinnung liegt jeweils bei	<i>Indikation:</i> V.a. Fruktoseintoleranz <i>Indikation:</i> V.a. bakterielle Fehlbesiedlung des Dünndarms <i>Indikationen:</i> V.a. Laktosemalassimilation <i>Indikationen:</i> Bestimmung der Dünndarmpassagezeit
Haaranalyse As, Cd, Cu, Hg, Pb, Pd, Tl, Zn u.a. Drogen	Nackenhaar 500 mg = 3 Röhrchen	<i>Indikation:</i> Trichogramm auf Spurenelemente und Schwermetalle Drogenmißbrauch, Intoxikation (akut oder chronisch), Verdacht auf Mangelernährung, Stoffwechsel-, Resorptionsstörung
Haar/Hautpilzinfektionen	Haare Hautgeschabsel in umschlossenem Gefäß	s. Dermatophyten
Hakenwurm-Direktnachweis	Stuhl 2 g, von verschiedenen Tagen	Ankylostomiasis, Nematoden der Arten Ancylostoma duodenale, Necator americanus <i>Indikation:</i> blutige Durchfälle (auch Eisenmangelanämie)
Halogen-Kohlenwasserstoffe <i>Methode:</i> Fujiwara-Reaktion GC-Screening	Urin 10 ml NaF-Blut 2 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf akute oder chron. Intoxikation mit Perchlorethylen, Trichlorethylen u.a. Lösungsmitteln
Haloperidol	Serum 2 ml Urin 10 ml	= Psychopharmakon <i>Indikation:</i> Therapiespiegel
Halothan (2-Brom-2-Chlor-(1,1,1-trifluor ethan))	EDTA Blut 10 ml, Spezialgefäße anfordern! Urin 10 ml, Spezialgefäße anfordern!	<i>Indikation:</i> Verdacht auf berufliche Exposition, Intoxikation; z.B. im Op.
Hals-Nasen-Ohren-Infektionen <i>Methode:</i> Kultur (A, Var) DNA-Nachweis (A, Var) Infektionsserologie (S)	Abstriche-mehrfach versch. mikrobiol. Materialien Serum 2 ml	
Ham-Test	EDTA-Blut 2 ml	= Säureresistenz der Erythrozyten
HAMA	Serum 2 ml	s. Humane-Anti-Maus-AK
Hämatokrit	EDTA-Blut 2 ml	<i>Indikation:</i> Anämie, Polyglobulie, Blutverlust, De/ Hyperhydratation
Hämaturie	Spontanurin /Morgenurin 5 ml	quant. Sediment mit mikrobiolog.- zytologischer Untersuchung

Verfahren	Material	Bemerkungen
Hämoccult	Stuhl ca. 2 g-3x	s. Blut im Stuhl
Hämochromatose-Genotypisierung HFE-Genmutation C282Y, H63D, S65C	EDTA-Blut 2 ml	<i>Indikation:</i> V.a. Hämochromatose; hierfür ist gemäß Gendiagnostik-Gesetz vor der Untersuchung das Einverständnis des Patienten einzuholen, Formular bitte im Labor anfordern
Hämoglobin	EDTA-Blut 2 ml	<i>Indikation:</i> Anämie, Polyglobulie, Blutverlust; De-/ Hyperhydratation
Hämoglobin als Methämoglobin	EDTA-Blut 2 ml	
Hämoglobin im Stuhl	Stuhl ca. 2 g von 3 verschiedenen Tagen	ersetzt occultes Blut im Stuhl
Hämoglobin A	EDTA-Blut 2 ml	s. Hämoglobin-Elektrophorese
Hämoglobin A1 (HbA1)	EDTA-Blut 2 ml	Summe aus HbA1c + HbA1b + HbA1a <i>Indikation:</i> Langzeitkontrolle des Kohlenhydratstoffwechsels bei Diabetes mellitus
Hämoglobin A1c	EDTA-Blut 2 ml	<i>Indikation:</i> Langzeitkontrolle des Diabetes mellitus
Hämoglobin A2 (HbA2)	EDTA-Blut 5 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Thalassämien
Hämoglobin-Anomalie	EDTA-Blut 4 ml	s. Hämoglobin-Elektrophorese
Hämoglobin F (HbF)	EDTA-Blut 2 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Thalassämie oder myelodysplastisches Syndrom
Hämoglobin M (HbM)	EDTA-Blut 2 ml	
Hämoglobin S (HbS)	EDTA-Blut 2 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Sichelzellen-Anämie
Hämoglobin, abnormes	EDTA-Blut 4 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Hämoglobinopathie, Differentialdiagnose von hämolytischen Anämien <i>Anmerkung:</i> Hämoglobindifferenzierung mittels Elektrophorese und HPLC s. Hämoglobin-Elektrophorese
Hämoglobin, fetales (HbF- Zellen)	EDTA-Blut 2 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Hämoglobinopathie
Hämoglobin, frei	EDTA-Blut 2 ml Citrat-Plasma 1 ml Serum 1 ml Liquor 1 ml Urin 10 ml	Entnahme ohne Venenstau aus tropfender Kanüle! <i>Indikation:</i> Verdacht auf intravasale Hämolyse, Überwachung von Herzklappen-implantaten; Verdacht auf Hämoglobinurie
Hämoglobin-Carboxy (CO-Hb)	EDTA-Blut 2 ml	
Hämoglobin-Differenzierung	EDTA-Blut 4 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Hämoglobinopathie <i>Methode:</i> elektrophoretisch und mittels HPLC

Verfahren	Material	Bemerkungen
Hämoglobin-Elektrophorese <i>Parameter:</i> Hb A Hb A ₂ Hb A ₄ HbF HbS Hb-sonstige	EDTA-Blut 4 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Hämoglobinopathien und Thalassämien, Differentialdiagnose von hämolytischen Anämien
Hämoglobin-Konzentration, mittlere (MCH)	EDTA-Blut 2 ml	<i>Indikation:</i> Differentialdiagnose von Anämien s. Erythrozyten-Indices
Hämoglobinopathie <i>Parameter:</i> Hb-Elektrophorese (E) Hb-HPLC (E)	EDTA-Blut 4 ml	
Hämoglobin-Varianten	EDTA-Blut 4 ml	<i>Methode:</i> Differenzierung mittels Elektrophorese und HPLC s. Hämoglobin-Elektrophorese
Hämolyse (als Störfaktor)	Serum 2 ml	z.B. folgende Parameter werden durch Hämolyse vermindert (-) oder erhöht (+) gemessen: AP: -18 % g-GT: -22 % GOT: +35 % Kalium: +14 % Bilirubin: -12 % LDH: +149 % CK: +15 % SP: +13 % u.a.
Hämolyse, intrauterin <i>Parameter:</i> Bilirubinoide (Fr)	Fruchtwasser 5 ml	
Hämolisierende Streptokokken	Rachenabstrich - mehrfach, versch. mikrobiol. Materialien	
Hämolysin-Anti-A Hämolysin-Anti-B	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf ABO-Inkompatibilität = Blutgruppenantikörper
Hämolysin-Nachweis	Serum 2 ml	= Blutgruppenantikörper
Hämolytische Anämie	EDTA-Blut 2 ml	s. Hämoglobin-Elektrophorese
Hämopexin	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf hämolytische Anämien, intravasale Hämolyse
Hämophilus ducreyi	Genitalabstrich in Transportmedium, versch. mikrobiol. Materialien	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Ulcus molle
Haemophilus influenzae <i>Hämophilus influenzae-Direktnachweis</i> <i>Verfahren:</i> Kultur DNA-Nachweis Hämophilus-AK	Blutkultur Sputum Abstriche Liquor 1 ml Serum 2 ml	z.B. Hämophilus influenzae Hämophilus parainfluenzae Hämophilus ducreyi <i>Indikation:</i> bakterielle Meningitis, Otitis, Epiglottitis; Impfkontrolle
Hämosiderose Desferal-Test (U) Transferrin (S)	Serum 2 ml, mehrfach 10 ml von 6h-Sammelurin	s. Funktionsteste

Verfahren	Material	Bemerkungen
Hanta-Virus <i>Verfahren:</i> Hanta-Antikörper- nachweis Hanta-DNA-Direkt- nachweis (PCR)	Serum 2 ml versch. mikrobiol. Materialien Urin 10 ml EDTA-Blut 10 ml	Erreger: Hantaan-, Puumala-Virus <i>Indikation:</i> hämorrhagisches Fieber mit renalem Syndrom, interstitielle Nephritis, abdominelle Beschwerden → Fremdleistung Vorkommen: Europa Endemiegebiet: z.B. Schwäb. Alb, Asien, Amerika
Haptoglobin α2-Haptoglobin- Phaenotypen Haptoglobin im Stuhl	Serum 2 ml Serum 2 ml Stuhl ca. 2 g	<i>Indikation:</i> Diagnostik und Verlaufskontrolle hämolytischer Erkrankungen, Akute- Phase-Proteine, Haptoglobulinämie, Vaterschaftsgutachten
Harnsäure	Serum 2 ml 10 ml von 24h-Sammelurin, Sammelmenge angeben Synovialflüssigkeit 2 ml Punktat 2 ml	<i>Indikation:</i> Gicht, Nierenerkrankungen, <i>Indikation:</i> Urolithiasis, pathologische Serum- Harnsäure <i>Indikation:</i> Differentialdiagnose: Gelenkpunktat, Arthritisdiagnostik, Gicht
Harnsäure-Clearance	Serum 2 ml 10 ml von 24h-Sammelurin, Sammelmenge angeben	
Harnsäure-Kristalle	Punktat 2 ml	<i>Indikation:</i> Differentialdiagnose Gicht
Harnsediment <i>Verfahren:</i> Bakterien Erythrozyten Leukozyten Epithelien Kristalle Zylinder	frischer Morgen- oder Katheterurin- 10 ml, Haltbarkeit sehr begrenzt, Urin möglichst nicht älter als 2-4 Stunden, Material nicht einfrieren	<i>Patientenvorbereitung:</i> möglichst am Abend des Vortages keine Flüssigkeit mehr; vor Harngewinnung äußere Genitalien mit Seife und Wasser reinigen; bei Frauen zusätzlich Vaginaltampon <i>Indikation:</i> Routineuntersuchung im Urin gezielte Untersuchung bei positivem Teststreifen Verlaufskontrolle bei Nieren- erkrankungen <i>Bewertung:</i> Wegen mangelnder Standardisierung ist diagnostische Wertigkeit des Sediments begrenzt.
Harnstatus	frischer Morgenurin 10 ml	s. Urinstatus
Harnsteinanalyse	Konkrement	chemische und mineralogische Analyse des Konkrements
Harnstoff	Serum 2 ml 10 ml von 24h-Sammelurin, Sammelmenge angeben	<i>Indikation:</i> Niereninsuffizienz, Eiweißdiätüberwachung
Harnstoff-Clearance	Urin 10 ml Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> akute und chronische Nierener- krankungen, Nierenfunktion bei Dialysepatienten

Verfahren	Material	Bemerkungen	
Harnstoff-N (Harnstoff-Stickstoff)	Serum 2 ml	= Rechengröße! Harnstoff-N x 2,144 = Harnstoff Harnstoff x 0,467 = Harnstoff-N	
Harnwegsinfekt <i>Verfahren:</i> Mikroskopie Kultur Keimzahlbestimmung Hemmstoffnachweis ggf. Keimidentifikation ggf. Antibiogramm	Urin 10 ml (Mittelstrahl-, Katheter-, Blasenpunktionsurin)		
Haschisch (Cannabinole)	Urin 10 ml notfalls Serum 2 ml	Auch auf Cannabis verdächtiges Material (Zigarettenkippen, Rückstände in Pfeifen u.ä.) <i>Indikation:</i> Verdacht auf Abusus	
Hausstaub / Milben -Allergene <i>RAST (IgE/IgG-spezifisch)</i> <i>präzipitierende Antikörper</i> <i>(Typ- III- Allergie)</i>	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Allergie	
Hausstaubmessungen	Staubsaugerbeutel (s. Hinweis!)		
<p>Hinweis: Baustoffe, Möbel, Raumtextilien können organisch-chemische Verbindungen in die Atmosphäre von umbauten Räumen abgeben. Diese Verbindungen verteilen sich auf allen Oberflächen und werden von Hausstaub gebunden. Auch nach Schädlingsbekämpfung lagern sich die verwendeten Chemikalien auf den Oberflächen des Raumes und im Hausstaub ab. Wegen großer Adsorptionskapazität eignet sich Hausstaub sehr gut für Screening-Untersuchungen von Umweltgiften in Räumen. <i>Durchführung:</i> Fußboden gründlich reinigen, dann eine Woche nicht staubsaugen, Raum wie sonst bewohnen, nach einer Woche mit neuem Staubsaugerbeutel saugen. Staubsaugerbeutel mit gesamtem Inhalt in Alufolie verpackt an Labor schicken!</p>			
Untersuchungsprogramm: Formaldehyd Holzschutzmittel Chlorthalonil Cypermethrin DDT (DDT/DDE) Dichlofluanid α-, β-Endosulfan Furmecycloxy (Xyligen B) Lindan (γ-HCH) PCP (Pentachlorphenol) Permethrin Tolylfluanid	Holzschutzmittel- Screening (alle o. g. Substanzen) Polychlorierte Biphenyle(PCBs) Polycyclische aromatische Kohlenwasserstoffe (Carbolineum)	Schädlings- bekämpfungsmittel Alkylphosphate Pyrethroide (Cyfluthrin, Cypermethrin, Deltamethrin, Permethrin) Propoxur (Carbamate) Schwermetalle Quecksilber u.a. Tributylzinn Vinylchlorid	GC/MS- Übersichtsanalyse alle o.g. Substanzen außer Schwermetallen
Haut-Antikörper <i>Labor:</i> Auto-Antikörper gegen Stachelzell- desmosomen Auto-Antikörper gegen Epidermis- Basalmembran	Serum 2 ml	= Autoantikörper gegen epidermale Basalmembran <i>Indikation:</i> Pemphigoid, Epidermolysis bullosa	
Hautinfektionen <i>Parameter:</i> Mikroskopie Kultur ggf. Identifikation ggf. Antibiogramm	Hautabstriche-mehrfach Bläscheninhalt		

Verfahren	Material	Bemerkungen
HAV (Hepatitis A-Virus) <i>Methode:</i> HAV-Direktnachweis PCR HAV-Antigen (HAV-Ag, EIA) HAV-Antikörper Anti-HAV-IgG (CLIA) Anti-HAV-IgM (CLIA)	Stuhl 2 g Serum 2 ml	Nachweis des Oberflächen-Antigens des Hepatitis-A-Virus s. Hepatitis-Serologie Nachweis von Antikörpern gegen das Hepatitis A-Virus; im Rahmen der Hepatitis-Serologie zum Ausschluß einer Hepatitis A und bei Verdacht auf akute Infektion s. Hepatitis-Serologie
HB-F (Hämoglobin F)	EDTA-Blut 2 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Hämoglobinopathie
HB-F-Zellen HB-S (Hämoglobin S) HBA1 (Hämoglobin A1) HBA2 (Hämoglobin A2)	EDTA-Blut 2 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Sichelzellenanämie
HBc-AK (IgG + IgM, CLIA)	Serum 2 ml	Hepatitis B-Virus (HBV) <i>Indikation:</i> Differentialdiagnose HBV-Infektion; Nachweis der Antikörper gegen das Hepatitis B-core-Antigen im Rahmen der Hepatitis-Serologie; Bestimmung der IgM- und IgG-AK zwecks Differenzierung zwischen akuter und chronischer Hepatitis B; Meldepflicht wenn HBc-IgM-Ak positiv s. Hepatitis s. Hepatitis-Serologie
α-HBDH	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Myokardinfarkt bzw. Lungenembolie
HBE (MCH)	EDTA-Blut 2 ml	<i>Indikation:</i> Differentialdiagnose: Anämie s. Erythrozyten-Indices
HBe-AG (CLIA)	Serum 2 ml	Hepatitis B-Virus (HBV) <i>Indikation:</i> Nachweis des Hepatitis Be-Antigens; Verdacht auf akute oder chronische Hepatitis B, Nachweis der Infektiosität s. Hepatitis s. Hepatitis-Serologie
HBe-AK (CLIA)	Serum 2 ml	Hepatitis-B-Virus (HBV) <i>Indikation:</i> Nachweis der Antikörper gegen das Hepatitis Be-Antigen, DD akute oder chronische Hepatitis B, Ausschluß der Infektiosität s. Hepatitis s. Hepatitis-Serologie
HbF (fetales Hämoglobin, Hämoglobin F)	EDTA-Blut 2 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Thalassämie oder myelodysplastisches Syndrom
HbM (Hämoglobin M)	EDTA-Blut 2 ml	s. Hämoglobin-Elektrophorese
HbS (Hämoglobin S)	EDTA-Blut 2 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Sichelzellenanämie

Verfahren	Material	Bemerkungen
HBs-AG (CLIA)	Serum 2 ml	Hepatitis B-Virus (HBV) <i>Indikation:</i> Nachweis des Oberflächen-Antigens des Hepatitis B-Virus, im Rahmen der Hepatitis-Serologie bei Verdacht auf akute bzw. chron. Hepatitis B s. Hepatitis s. Hepatitis-Serologie
HBs-AK (CLIA)	Serum 2 ml	Hepatitis B-Virus (HBV) <i>Indikation:</i> Nachweis der Antikörper gegen das Oberflächenantigen des Hepatitis B-Virus; Bestimmung der Immunitätslage s. Hepatitis s. Hepatitis-Serologie
HBV (Hepatitis-B-Virus) HBV-DNA HBV-Serologie	EDTA-Blut 2 ml Vollblut/Serum 2 ml Leberzylinder Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Virusnachweis bei - seronegativer fulminanter Hepatitis - chronischer Hepatitis (seronegativ oder serologisch unklar) - antiviraler Therapie (Therapiekontrolle) Klärung der Infektiosität einer akuten oder chronischen Hepatitis B s. Hepatitis s. Hepatitis-Serologie
B-HCG (Human-Choriongonadotropin)	Serum 2 ml Liquor 1 ml 10 ml von 24h-Sammelurin mit Säurezusatz, Sammelmenge angeben	Bitte SSW angeben Verlauf in graviditate s. Risikoschwangerschaft s. Choriongonadotropin s. Triple-Diagnostik s. Tumormarker
HCG-Belastungstest (Leydigzell-Funktionstest) <i>Parameter:</i> Testosteron, freies Testosteron (S)	Serum 2 ml-mehrfach	<i>Indikation:</i> Überprüfung der Erfolgsaussichten einer HCG-Therapie Hypogonadismus; Prüfung der Leydigzellen-funktion
HCH-Isomere (Hexachlorcyclohexan) <i>α-HCH</i> <i>β-HCH</i> <i>γ-HCH</i>	Heparinblut 10 ml Spezialgefäß anfordern!	= Insektizid <i>Indikation:</i> Verdacht auf akute oder chron. Intoxikation
HCS (HPL)	Serum 2 ml	Bitte Schwangerschaftswoche angeben! s. HPL

Verfahren	Material	Bemerkungen
HCV (Hepatitis-C-Virus) <i>HCV-Antikörper (CLIA)</i> <i>HCV-RNA quantitativ</i> <i>Subtypisierung</i>	Serum 2 ml EDTA-Blut 2 ml + Serum 5 ml EDTA-Blut 2 ml + Serum 5 ml	Nachweis der Antikörper gegen das Hepatitis C-Virus (Suchtest). <i>Indikation:</i> bei akuter oder chron. Hepatitis C-Infektion; <i>Indikation:</i> - Frühdiagnose der Posttransfusionshepatitis vor Serokonversion - DD: abgeheilte/chronische Hepatitis C - Therapiekontrolle unter Interferon - Nachweis der Infektiosität s. Hepatitis-Serologie
HDL <i>HDL (α-Lipoproteine)</i> <i>HDL-Cholesterin</i>	Serum 2 ml Blutentnahme am nüchternen Patienten. Mindestens 12h Nahrungskarenz!	s. Lipidelektrophorese <i>Indikation:</i> Beurteilung des Fettstoffwechsels, Atheroskleroserisiko, KHK, Überwachung Lipidsenker-Behandlung
HDL-Cholesterin / LDL-Cholesterin- Quotient	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Quantifizierung des atherogenen Risikos bei Hypercholesterinämie
HDV (Delta-Virus) <i>Methode:</i> <i>Delta-Antigennachweis</i> <i>Delta-Antikörper</i>	Serum 2 ml	Differentialdiagnose Hepatitis = defektes Virus Hepatitis-D-Virus (HDV) <i>Indikation:</i> nur bei Anwesenheit von HBs-Antigen
Hefen	versch. mikrobiol. Materialien	Candidiasis, Sproßpilze <i>Indikation:</i> Verdacht auf Pilzinfektion s. Mykosen
Heinz-Innenkörper	EDTA-Blut 2 ml	<i>Indikation:</i> Differentialdiagnose kongenitale nicht sphärozytäre hämolytische Anämie, toxische hämolytische Anämie
Helicobacter pylori <i>Verfahren:</i> Helicobacter pylori-Direktnachweis Antigen-ELISA aus Stuhl Anzucht <i>Helicobacter pylori-AK</i>	Stuhl Antrumbiopsie Serum 2 ml	s. C-13-Atemtest <i>Indikation:</i> chronische Gastritis-Typ B, Ulcus ventriculi und duodeni (Frühere Bezeichnung: Campylobacter pylori) Therapiekontrolle, PCR = beste direkte Nachweismethode! zur Diagnose einer frischen Infektion Titerverlauf (2. Serum nach 10-14 Tg.) und sicher positives IgA / (M), bei Reaktivierung od. Reinfekt selten pos. IgA / (M)
Helminthen	Stuhl ca. 2 g-mehrfach	Würmer, Wurmeier

Verfahren	Material	Bemerkungen		
Hemmkörper (Immunhemmkörper)	Citratblut 3 ml (Gerinnung)	<i>Indikation:</i> AK gegen substituierte Gerinnungsfaktoren; bes. FVIIIc; auch Autoimmun- und Systemerkrankungen		
Hemmstoffnachweis	Urin 1 ml Liquor 1 ml Sekrete 1 ml Blutkulturen Sputum ca. 5 ml, etc.	<i>Indikation:</i> meist Kontrolluntersuchung		
Heparin <i>Überwachungstests:</i> PTT (C) Thrombinzeit (C) ACT (C) Heparinbestimmung (C) Hep-Test (C) Thrombelastogramm (*) <i>ferner:</i> Quick (C) Thrombozyten-AK (C,S) Vitamin D3 (Pl)	Citratplasma 2 ml (* nur am Patienten durchführbar Serum 2 ml Heparin-/EDTA-Plasma 2 ml	Ein Fläschchen des injizierten Heparins zusammen mit der Probe einsenden! <i>Indikation:</i> Therapiespiegel Differentialdiagnose von Gerinnungsstörungen		
Heparin-AK	Vollblut 10 ml	= Plättchen-Aktivierungstest <i>Indikation:</i> Nachweis der Heparin-induzierten Thrombozytopenie → Fremdleistung		
Heparin-Cofaktor II	Citratplasma 2 ml, gefroren			
Heparin-PF4-induzierte AK (HIPA)	EDTA-Blut 5 ml	<i>Indikation:</i> Gerinnungsstörung → Fremdleistung		
Hepatitis	Serum 2 ml Stuhl ca. 2 g			
Hepatitis A	Hepatitis B	Hepatitis C	Hepatitis D	Hepatitis E
<i>Labor:</i> HAV-Serologie HAV-Direktnachweis <i>ferner ggf.:</i> Actin-AK (S) Aldolase (S) α2-Makroglobulin (S) Cholinesterase (S) CMV-Ak (S) Eisen (S) Gallengangsepithel- Ak(S) ASMA (S) NBT-PABA-Test (U) Porphyrine (U) Transferrin (S)	<i>Labor:</i> HBV-Serologie HBV-Direktnachweis <i>ferner ggf.:</i> Aldolase (S) Cholinesterase (S) CMV-AK (S) Eisen (S); Transferrin (S) Porphyrine (U)	<i>Labor:</i> HCV-Serologie HCV-Direktnachweis <i>ferner ggf.:</i> Actin-AK (S) α2-Makroglobulin (S) Cholinesterase (S) CMV-AK (S) Eisen (S) Gallengangs-AK (S) ASMA (S) NBT-PABA-Test (U) Porphyrine (U) Transferrin (S)	<i>Labor:</i> HDV-Serologie HDV-Direktnachweis <i>ferner ggf.:</i> Aldolase (S) Bilirubin (S) α2-Makroglobulin (S) Cholinesterase (S) CMV-AK (S) NBT-PABA-Test(U)	<i>Labor:</i> HEV-Serologie <i>ferner ggf.:</i> alpha-2- Makroglobulin (S) Bilirubin (S) Cholinesterase (S) Eisen (S) NBT-PABA-Test (U) Porphyrine (U) Transferrin (S)

Verfahren	Material	Bemerkungen
<p>Hepatitis A-Viren (HAV) <i>Hepatitis A-Viren-Direktnachweis</i> PCR</p> <p><i>Hepatitis A-Viren-Antigen-Nachweis</i> EIA</p> <p><i>Hepatitis A-Virus (HAV)-Antikörper</i> CLIA</p>	<p>Stuhlprobe 2 g</p> <p>Serum 2 ml</p>	<p>Die Ausscheidung ist mit Beginn der klinischen Symptome in der Regel beendet. Für Hepatitis-A-AG nur Stuhl einsenden!</p> <p><i>Indikation:</i> Nachweis der Infektiosität bei Hepatitis-A- Infektion</p> <p><i>Indikation:</i> Nachweis von IgG- und IgM-Antikörpern zwecks Differenzierung zwischen akuter und abgelaufener Hepatitis A Impftiternachweis! Immunstatus bei Schwanger- schaft: Anti-HAV negativ = empfänglich Anti-HAV positiv / Anti-HAV-IgM negativ = immun</p>
<p>Hepatitis B-Viren (HBV)</p> <p><i>Hepatitis-B-Viren- AG/AK</i> <i>Labor:</i> HBs (Antigen u. Antikörper) HBe (Antigen u. Antikörper) HBc-Antikörper (IgG/IgM) alle CLIA</p> <p><i>Hepatitis B-Virus-DNA</i> PCR</p>	<p>Serum 2 ml</p> <p>Serum 2 ml EDTA-Blut 2 ml</p>	<p><i>Indikation:</i> Diagnose und Verlauf von HBV-Infektion <i>nach Grundimmunisierung:</i> Kontrolle anti-HBs; Bei Titer < 10 IE/l: 4 Wochen nach Grund- immunisierung (3. Impfdosis) sollte weitere Antikörper- Kontrolle wiederum 4 Wochen nach 4. Impfdosis erfolgen. Bleibt Titer <10 IE/l, sind weitere Impfversuche nicht hilfreich. <i>Immunstatus bei SS:</i> HBs -Antigen/Anti-HBc negativ = empfänglich Anti-HBc / Anti-HBs positiv = immun <i>Indikation:</i> Nachweis des HBsAg <i>Indikation:</i> Klärung der Infektiosität bei akuter und chronischer Hepatitis B s. Hepatitis-Serologie</p>
<p>Hepatitis C-Viren (HCV)</p> <p><i>Hepatitis C-Viren-AK (CLIA)</i></p> <p><i>Hepatitis C- Bestätigungstes (Western-Blot)</i></p> <p><i>Hepatitis C-Virus- RNA qual./ quant.</i></p>	<p>Serum 2 ml</p> <p>Serum 2 ml</p> <p>Serum 2 ml Plasma 1 ml</p>	<p><i>Indikation:</i> Suchtest auf Hepatitis-C</p> <p><i>Indikation:</i> Differenzierung von Anti- körpern gegen bestimmte Antigene des HC- Virus</p> <p><i>Indikation:</i> Klärung der Infektiosität bei akuter und chronischer Hepatitis C. Verlaufs- und Therapiekontrolle</p>

Verfahren	Material	Bemerkungen	
Hepatitis D-Viren (HDV) <i>Labor:</i> Delta-Antigen Delta-Antikörper	Serum 2 ml	Hepatitis-D-Virus (Delta-Virus) <i>Indikation:</i> Coinfektion bei akuter Hepatitis- B- Infektion oder chron. HBsAg-Trägern	
Hepatitis E-Viren	Serum 2 ml EDTA-Blut 2 ml Stuhl 2 g	<i>Indikation:</i> Hepatitis nach Reisen in Endemieländer: Südamerika, Kleinasien, Südostasien	
Hepatitis G-Viren	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Abklärung von NANB- Hepatitis	
(Begleit)-Hepatitis <i>Labor:</i> HSV CMV EBV Leptospiren Adenoviren Picornaviren Mumps Röteln Echinokokken	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Ausschlußdiagnostik bei Hepatitis	
Hepatitis-Serologie (Übersicht) Hepatitis A, B, C, D, E G	Serum 2 ml Stuhl 1-2 g		<i>Indikation:</i> Diagnostik und Verlaufsbeobachtung bei Hepatitis
HAV HAV-PCR (St) Antigen-Elisa (St) Anti-HAV-IgG (S) Anti-HAV-IgM (S)	HBV HBs-Antigen (S) Anti-HBs (S) Anti-HBc (S) Anti-HBc-IgM (S) HBe-Antigen (S) Anti-HBe (S) HBV-DNA-Nachweis PCR (S)	HCV Anti-HCV (S) HCV-Westernblot-IgG (S) HCV-RNA-PCR (S)	HDV HDV-Antigennachweis Anti-HDV (S) Anti-HDV-IgM (S) HDV-RNA-PCR (S) HEV Anti-HEV (S) HEV-Antigen (St)
Parameterkombinationen je nach Fragestellungen:	Serum 2 ml	siehe Befund	
<i>Ausschluß von Hepatitis A, B, C</i> Anti-HAV-IgM, Anti-HBc, HBsAg, Anti-HCV Verdacht auf akute Hepatitis A Anti-HAV-IgM, Anti-HAV-IgG	<i>Verdacht auf akute Hepatitis B</i> Anti-HBc-IgM, HBsAg zusätzlich: HBeAg, Anti-HBe, HBV-DNA	<i>Verdacht auf chronische Hepatitis B</i> Anti-HBc-IgM, Anti-HBc, HBeAg, Anti-HBe, HBsAg, Anti-HBs, HBV-DNA <i>Verdacht auf Hepatitis C</i> Anti-HCV, HCV-RNA Hepatitis C-AK sind frühestens 3 Monate post infectionem nachweisbar	<i>Verdacht auf Begleithepatitis</i> Adeno-, Zytomegalie-Epstein-Barr-Viren, Herpes simplex-Viren, Leptospiren <i>Transfusionshepatitis</i> Hepatitis B-, Hepatitis C-, Zytomegalie-, Epstein-Barr-Viren
Hepato-Quick-Test	Kapillarblut in Spezialkapillaren aus Fingerbeere oder Ohrläppchen	<i>Indikation:</i> heparinunempfindliche, orale Antikoagulantientherapie oder Übergangsphase von Heparin- zur oralen Antikoagulantientherapie; die Beurteilung der oralen Antikoagulantientherapie erfolgt über die INR s. INR , s. Quick-Test	
Heptabarbital	Serum 2 ml	= Barbiturat <i>Indikation:</i> Therapiespiegel	

Verfahren	Material	Bemerkungen
Heptacarboxyporphyrin	Urin 10 ml Serum 5 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf erbliche oder erworbene (z.B. toxische) Porphyrie: z.B. Porphyria cutanea tarda s. Porphyrin-Auftrennung
Heptachlor Heptachlor Heptachlor-Epoxid	EDTA-Blut 2 ml	= Pestizid <i>Indikation:</i> Verdacht auf akute oder chronische Intoxikation s. Pflanzenschutzmittel
Heptan	Serum 5 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Belastung (Benzine, Lacke, Klebstoffe)
Herbizide	Serum 5 ml EDTA-Blut 10 ml Magensaft 10 ml Muttermilch 10 ml Urin 10 ml	s. Pestizid-Screening
Heroin / Opiate	Urin 10 ml Serum 5 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Abusus s. Drogen -Screening
Herpes-Virus (HHV 6) <i>Herpes-Virus AG (Typ Hominis)</i> HHV 6 B-Antikörper HHV 6 B-DNA	Abstriche in Spezialmedium Serum 2 ml EDTA-Blut 2 ml Gewebebiopsat	Humanes-Herpes-Virus 6 (HHV 6 B) Erreger des Exanthema subitum, Roseola infantum, Drei-Tage-Fiebers (gelegentlich auch Enzephalitis, Pneumonie, Meningitis, Lymphadenopathie, Knochenmarkschäden) (evtl. auch Tumoren des lymphatischen Systems)

Verfahren	Material	Bemerkungen
Herpes simplex-Viren Typ I/II <i>Meßparameter:</i> Herpes- simplex-Viren Typ I/II Antikörpernachweis Herpes-simplex-Viren Typ I/II Direktnachweis mit PCR Herpes simplex-Viren Typ I/II Direktnachweis mit IFT	Serum 2 ml Liquor 1 ml Genitalabstrich Vaginalsekret Bläscheninhalt/Abstrich, Speichel, Augenabstrich, Nasen-/Rachenabstrich 2 luftgetrocknete Objektträger	<i>Indikation:</i> Gingivo-Stomatitis, Herpes labialis, Keratitis, vesikuläre Dermatitis, Meningitis, Encephalitis, Herpes genitalis Zur Diagnose einer frischen Infektion Titerverlauf (2. Serum nach 10-14 Tg.) und sicher positives IgM / A (antigenspez.), bei Reaktivierung oder Reinfekt selten pos. IgM / A. WICHTIG: für Direktnachweis zellreiches Material vom Bläschen- grund entnehmen! <i>Indikation:</i> Virusnachweis bei - Verdacht auf Herpes-Encephalitis - symptomatischem oder asymptomatischem rezidivierendem Herpes genitalis Schwangerer (Neugeborenen-encephalitis) - Herpes-Sepsis bei Immundefekt (Mat.: Blut) Gingiva-Stomatitis, Herpes labialis, Keratitis, vesiculäre Dermatitis, Meningitis,
Herpes-Zoster	Serum 2 ml	s. Varicella-Zoster (VZV)
Herzglykoside	Serum 2 ml	z.B. Digoxin, Digitoxin <i>Indikation:</i> Therapiespiegel, Substanznamen angeben (nicht den Handelsnamen!)
Herzmuskulatur (HMA)-AK		
myofibrillärer Typ	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Postmyokardinfarkt- Syndrom, Perimyokarditis nach Virus-, Rickettsien- oder bakteriellen Infektionen
sarkolemmaler Typ	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Kollagenosen
Hexobarbital	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Therapiespiegel
Hexacarboxyporphyrin	10 ml von 24h-Sammelurin, Sammelmenge angeben, lichtgeschützt Serum 5 ml, lichtgeschützt, Röhrchen in Alufolie!	<i>Indikation:</i> Verdacht auf erworbene (z.B. toxische) Porphyrie s. Porphyrie s. Porphyrin-Auftrennung
Hexachlorbenzol	EDTA-Blut 5 ml, Spezialgefäße anfordern!	Kreberregender Arbeitsstoff, Pestizid <i>Indikation:</i> Verdacht auf akute oder chronische Intoxikation
α-Hexachlorcyclohexan	EDTA-Blut 5 ml Gläseröhrchen!	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Intoxikation (akut oder chronisch)

Verfahren	Material	Bemerkungen
β-Hexachlorcyclohexan	EDTA-Blut 5 ml Glasröhrchen!	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Intoxikation (akut oder chronisch)
γ-Hexachlorcyclohexan (Lindan)	EDTA-Blut 5 ml, Glasröhrchen!	Holzschutzmittel (Lindan) <i>Indikation:</i> Verdacht auf akute oder chronische Intoxikation
Hexachlorcyclohexan (HCH) <i>Labor:</i> α-HCH β-HCH γ-HCH (Lindan)	EDTA-Blut 5 ml Spezialröhrchen anfordern! Holz ca. 5 g, als feine Raspelspäne Hausstaub ca. 5 g Muttermilch 10 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Intoxikation (akut oder chronisch)
Hexacosansäure (C₂₆-Fettsäure)	Serum 5 ml	
Hexan <i>Meßparameter:</i> n-Hexan Hexanol 2,5-Hexandion	EDTA Blut 5 ml, Spezialgefäße anfordern! Urin 10 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Intoxikation (akut oder chronisch)
2,5-Hexandion	Blut 3 x 2 ml Spezialröhrchen anfordern! Urin 10 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Intoxikation (akut oder chronisch)
2-Hexanon (Methyl-n-butylketon) <i>Meßparameter:</i> 2,5-Hexandion	Urin 10 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Intoxikation (akut oder chronisch)
Hexobarbital	Serum 2 ml	= Barbiturat <i>Indikation:</i> Therapiespiegel, Verdacht auf Intoxikation
Hexokinase	EDTA-Blut 2 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf angeborenen Mangel
HGH (Human-Growth-Hormon)	Serum 2 ml	s. Somatotropes Hormon (STH)
HHV 6, 7, 8	Serum 2 ml	s. Herpes-Virus Typ 6, 7, 8
Hickey-Hare-Test <i>Meßparameter:</i> Natrium (S) Chlorid (S) Hämatokrit (E) ADH (E-gefr) Osmolalität (S, U) spez. Gewicht (U)	Serum 2 ml-mehrfach Urin 5 ml-mehrfach EDTA-Plasma 2 ml, gefroren	<i>Indikation:</i> Differentialdiagnose: Diabetes insipidus/Polydipsie

Verfahren	Material	Bemerkungen
5-HIES (5-Hydroxyindolessigsäure)	10 ml von 24h-Sammelurin mit Säurezusatz, Sammelmenge angeben 5-HIES sollte in drei getrennten 24h-Sammelperioden ermittelt werden	Beeinflussende Medikamente und Interferenzen beachten! Hierzu ggf. Hersteller der Wirkstoffe kontaktieren befragen. <i>Indikation:</i> Verdacht auf Karzinoid-Syndrom, z.B. wenn klinisch folgende Beschwerden auftreten: Flushreaktionen, Bauchkoliken und Diarrhoen, paroxysmale Atemnotanfälle, chronisch intermittierende inkomplette Ileuszustände, peptische Ulzera <i>Diätvorschrift :</i> 4 Tage vor und während der Urinsammlung sollten folgende Medikamente und Nahrungsmittel nicht aufgenommen werden: Phenothiazin-Derivate, Reserpin, Preludin, Pervitin, Coffein, Bananen, Tomaten, Ananas, Walnüsse, Johannisbeeren, Zwetschgen, Stachelbeeren, Mirabellen, Auberginen, Melonen, Avocados s. Serotonin
High density lipoprotein (HDL)	Serum 2 ml	s. HDL
Hippursäure	Urin 10 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Toluol-Intoxikation s. Toluol
Histamin	Heparinplasma 2 ml, gefroren 10 ml von 24h-Sammelurin mit Säurezusatz, Sammelmenge angeben	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Typ-I-Allergie <i>Hinweis:</i> Diagnostisch sinnvoll ist auch die Bestimmung des Histamin-Metaboliten 1,4-Methylimidazolessigsäure im Urin.
Histidin	EDTA-Plasma 2 ml Liquor 2 ml 10 ml von 24h-Sammelurin mit Säurezusatz, Sammelmenge angeben Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Hartnup's disease oder andere Aminoazidopathien s. Aminosäuren
Histidinreiches Glykoprotein	Citratplasma 1 ml	
Histokompatibilitäts-Antigene (HLA)		s. HLA
Histon-AK	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Lupus erythematoses, medikamenteninduziert

Verfahren	Material	Bemerkungen
<p>Histoplasma / Histoplasmose</p> <p><i>Histoplasma capsulatum-Antikörper</i></p> <p><i>Histoplasmose-Kultur</i></p>	<p>Serum 2 ml</p> <p>Sputum ca. 5 ml Blutkulturen-mehrfach Knochenmark Leber-, Milzpunktat</p>	<p>= Dimorphe Pilze</p> <p><i>Indikation:</i> Histoplasmose, Differentialdiagnose: Hepatosplenomegalie, Tbc → Fremdleistung</p> <p><i>Indikation:</i> pulmonale Histoplasmose, disseminierte Histoplasmose (insbesondere bei Immunsuppression wie AIDS) s. mikrobiol. Diagnostik</p>
Hitzeibrin	Citratplasma 2 ml	
<p>HIV</p> <p><i>HIV-1 bzw. 2-Antikörper (Human Immunodeficiency Virus Typ 1 bzw. Typ 2)</i> Screening-Test mit CLIA Bestätigungstest mit Western-Blot</p> <p>HIV-1-RNA, quantitativ</p>	<p>Serum 2 ml</p> <p>EDTA-Plasma 3 ml gefroren (zwei EDTA-/Blutbildröhrchen abnehmen, zentrifugieren, Plasmaüberstand abpipettieren und in ein Universalröhrchen ohne Zusätze geben, Lagerung und Transport gefroren)</p>	<p>HIV 1 und 2 sind die Erreger des erworbenen Immundefektsyndroms (AIDS)</p> <p><i>Indikation:</i> routinemäßige Untersuchung bei Blut- und Plasmaspendern, Personen der Risikogruppen (Promiskuitive, Homosexuelle, Drogensüchtige, Hämophile, heterosexuelle Partner von AIDS-Patienten und HIV-Trägern, Neugeborene von Müttern, die der Risikogruppe angehören), Patienten, die Symptome des AIDS-related-complex aufweisen.</p> <p><i>Indikation:</i> Verlaufs- u. Therapiekontrolle Virusnachweis bei Nadelstichverletzungen Früherkennung einer Infektion, bei unklarer serologischer Konstellation: - verzögerter Antikörperbildung - Verdacht auf seronegativen Verlauf, bei Neugeborenen HIV-positiver Mütter</p> <p><i>Anmerkung:</i> Bei positivem Bestätigungstest stets Untersuchung einer 2. unabhängig entnommenen Serumprobe veranlassen. Erst nach Bestätigung des 1. Befunds Mitteilung an Patienten!</p>
<p>HLA (Humane Leukozyten- Antigene)</p> <p>HLA und Krankheitsassoziation</p> <p>HLA-B27</p> <p>HLA A, B, C, DR, DQ</p>	EDTA-Blut 10 ml, kein Plasma, nicht kühlen	<p>Die aus allen Teilgebieten der Medizin bekannten Assoziationen eines oder mehrerer HLA-Merkmale mit einer Krankheit weisen auf eine genetische Prädisposition hin. Ein Merkmalsträger muß jedoch nicht erkranken.</p> <p>Keine Einsendung an Tagen vor Wochenenden oder Feiertagen!</p>

Verfahren	Material	Bemerkungen
HLA-Typisierung Transplantationen Wird von den Ärztlichen Laboratorien München-Land <u>nicht</u> angeboten !!!	zur Vorbereitung von Organ- und Knochenmarktransplantationen, Feststellung der Spender-/Empfänger-Kompatibilität Blutentnahme und Diagnostik in Transplantationszentren, keine Probenannahme in den Ärztlichen Laboratorien München-Land	wird an Transplantationszentren durchgeführt, im Einzugsbereich der Ärztlichen Laboratorien München-Land z.B.: Klinikum Großhadern Hämatologie/Onkologie Marchioninstraße 15 81377 München Tel.: 089-7095-0 (Durchwahl -4240) eMail: BMT@med3.med.uni-muenchen.de Klinikum Rechts der Isar Hämatologie/Onkologie Ismaninger Straße 22 81675 München Tel. 089-4140-1 (Durchwahl -2334)
HMA (AK gegen Herzmuskulatur)	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Kardiomyopathie, Endokarditis, Postmyokardinfarkt-Syndrom, Herztransplantation
HMG-Test	Serum-mehrfach	<i>Indikation:</i> Nachweis ovarieller E2-Produktion
HMW-Kininogen (Fitzgerald Faktor)	Citrat-Plasma 1 ml	→ Fremdleistung
HNO- und Augensekrete	Abstriche Sekret 1 ml, z.B. Konjunktivalsekret (ggf. Geschabsel), Mundhöhlen-, Rachen-, Tonsillar-, Nasopharyngeal-, Nasennebenhöhlen-, Nasen-, Mittelohr-, Gehörgangs-Sekret, Eiter aus Weichteilprozessen	
Hoden-Antikörper	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> DD: männliche Infertilität = Auto-Antikörper

Verfahren	Material	Bemerkungen
Holzschutzmittel-/ Pflanzenschutzmittelnachweis <i>Holzschutzmittel:</i> Chlorthalonil Cypermethrin DDT Dichlofluanid Endosulfan Fumecyclo Lindan Pentachlorphenol Permethrin Tolyfluanid	Serum 5 ml Urin 10 ml EDTA-Blut 10 ml Magensaft 10 ml Muttermilch 10 ml Heparinblut 10 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Intoxikation (akut oder chronisch) s. Pestizid-Screening <i>Hinweis:</i> Die Ausbreitung über die Raumluft bewirkt eine Anreicherung in Textilien, Möbeln, Hausstaub, aber auch im Körper des Menschen vor allem durch die Atmung, den Magen und Hautresorption. <i>Hinweise:</i> Referenzwert gibt durchschnittliche Belastung eines durch Holzschutzmittel nicht belasteten Kollektivs wieder. Werte, die innerhalb dieses Bereiches liegen, schließen eine chronische Gesundheitsbelastung nicht aus. <i>Indikation:</i> Bei der Bestimmung der Schadstoffe 1. Probenentnahme zum Zeitpunkt der unmittelbaren Belastung 2. Probenentnahme ohne Belastung (z.B. nach Urlaub) Weitere Holzschutzmittel auf Anfrage!
<i>Pflanzenschutzmittel:</i> Chlorfenvinphos (S) Chlorothalonil (S) Chlorthion (S) Cyfluthrin (S) Cypermethrin DDE (p, p') (Hp) DDT (p, p') (Hp) Deltamethrin Dichlorphenoxyessigsäure (2,4 D) (S) Diquat (S) Endosulfan Fumecyclo (U) HCH-Isomere (Hexachlorcyclohexan) (S) Heptachlor (Hp) Hexachlorbenzol (HCB) (Hp) Lindan (Hp)	EDTA-Blut 10 ml Serum 5 ml Heparinblut 10 ml Urin 10 ml Magensaft 10 ml Muttermilch 10 ml	
<i>Lösemittel:</i> Benzol, Toluol, Ethylbenzol, Xylole, TRI, PER Metasystox-I und R Paraquat (S) Parathion-Ethyl (E 605) Parathion-Methyl Pentachlorphenol (PCP) Permethrin Propoxur TBTO Tebuconazol Tolyfluanid Trichlorphenoxyessigs. (2,4,5-T)	Serum 2ml	
Holzstaublunge	Serum 2 ml	Typ-III-Antikörper

Verfahren	Material	Bemerkungen
Homocystein	Serum 2 ml Serumröhrchen ohne Trenngel, 30 min nach Blutentnahme zentrifugieren und Serum in Universalröhrchen umfüllen; unzentrifugierte bzw. nicht abgetrennte Proben sind nicht geeignet	<i>Indikation:</i> atherogenes Risiko
Homogentisinsäure	10 ml von 24h-Sammelurin mit Säurezusatz, Sammelmenge angeben	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Alkaptonurie
Homovanillinsäure (HVS)	50 ml von 24h-Sammelurin mit Säurezusatz, Sammelmenge angeben EDTA-Plasma 2 ml Liquor 1 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Phäochromocytom oder Neuroblastom
HPL (humanes placentares Laktogen)	Serum 2 ml	Parameter der Plazentafunktion Überwachung von Risikoschwanger- schaften <i>Indikation:</i> Verlauf in graviditate s. Risikoschwangerschaft
HPV-DNA	Zervikal-/Urethral-Abstrich Biopsie-Material Spezialröhrchen anfordern!	s. Human-Papilloma-Virus-DNA
α 2-HS-Glykoprotein	Serum 1 ml	
HTLV-I <i>HTLV-I-Antikörper</i> EIA Western-Blot <i>HTLV-I-Direktnachweis</i> PCR	Serum 2 ml Serum 2 ml	Human-T-Zell-Leukämie-Virus 1/ Retroviren <i>Indikation:</i> Verdacht auf ATL (adulte T-Zell- Leukämie), T-Zell-Lymphome (auch Ursache der tropischen spastischen Parese und einer Myelopathie) → Fremdleistung
HTLV-II <i>HTLV- II-Antikörper</i> <i>HTLV-II-direkt</i>	Serum 2 ml EDTA-Blut 2 ml	Human-T-Zell-Leukämie-Virus 2/ Retroviren <i>Indikation:</i> Haarzell-Leukämie → Fremdleistung
HTLV-III		alte Bezeichnung für HIV
HU-AAK	Serum 1 ml	= ANNA 1 (neuronale AK) bei kleinzelligem Bronchus-Ca (80%), paraneoplastische Enzephalopathie
Hühnerei	Serum 1 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Allergie
Hühnerserum RAST (IgE/IgG- spezifisch): Typ-III-Antikörper	Serum 1 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Allergie
β - Human-Chorion - Gonadotropin (β -HCG)	Serum 1 ml Urin 10 ml	Bitte Schwangerschaftswoche angeben
Human-Growth-Hormon (HGH)	Serum 2 ml	s. Somatotropes Hormon (STH)

Verfahren	Material	Bemerkungen
Human-Papilloma-Virus <i>Human-Papilloma-Virus</i> <i>DNA-Typisierung</i>	Zervikal-/Urethral-Abstrich Biopsiematerial Spezialröhrchen anfordern!	= Papova-Viren menschliche Papillom-Viren (HPV) <i>Indikation:</i> Differentialdiagnose genitale Kondylome, Läsionen Typen 6 / 11 = low Risk (incl. 42/ 43/ 44) Typen 16 / 18 / 31 / 33 / 35 = high Risk (incl. 45/ 51/ 52/ 56)
Human-Placental-Lactogen (HCS, HPL)	Serum 1 ml	Bitte Schwangerschaftswoche angeben!
Humane-Anti-Maus-AK (HAMA)	Serum 1 ml	= HAMA
Humane Granulozyten-Ehrlichiose / HGE Humane Monozyten-Ehrlichiose / HME	Serum 2 ml EDTA-Blut 2 ml	Erreger der HME = Ehrlichia chaffeensis; Erreger der HGE = Ehrlichia-Art (gehört zu den Rickettsiaceae) <i>Indikation:</i> Zeckenbiß; Fieber, Kopf-, Glieder-, Gelenkschmerz, Erbrechen, Pneumonie, Leuko-/Thrombopenie
Hundebandwurm-Antikörper (Echinococcus granulosus)	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> zystische Echinokokkose
Hungertest <i>Parameter:</i> Insulin (NaF) C-Peptid (NaF) Glucose (NaF)	NaF-Blut 2 ml-mehrfach	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Insulinom
HVL-Test <i>Parameter:</i> ACTH (Pl-gefr.) FSH (S) LH (S) Prolactin (S) Cortisol (S) HGH (S) TSH (S)	Serum 2 ml-mehrfach Heparin-/EDTA-Plasma 2 ml - mehrfach, gefroren	<i>Indikation:</i> Verdacht auf HVL-Insuffizienz
HVS	10 ml von 24h-Sammelurin mit Säurezusatz	<i>Indikation:</i> Ausschluß Phäochromocytom und Neuroblastom bei Hypertonie s. Homovanillinsäure
Hyaluronidase-AK	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Streptokokkeninfekt s. Streptokokken
Hydralazin	Serum 2 ml	= Antihypertonicum <i>Indikation:</i> Therapiespiegel
Hydrazin	Heparinblut 2 ml EDTA-Plasma 1 ml Serum 1 ml	= krebserzeugender Arbeitsstoff <i>Indikation:</i> Verdacht auf akute Intoxikation
Hydrochlorothiazid	Serum 2 ml	= Diuretikum <i>Indikation:</i> Therapiespiegel
Hydroxizin	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Therapiespiegel
β-Hydroxybuttersäure	NaF-Blut 5 ml	
(γ)-Hydroxybuttersäure	Serum 1 ml Harn 5 ml	<i>Indikation:</i> Drogenscreening, = Liquid Ecstasy
Hydroxybutyrat	NaF-Blut 5 ml	

Verfahren	Material	Bemerkungen
α-Hydroxybutyrat- Dehydrogenase (HBDH)	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Myokardinfarkt bzw. Lungenembolie
1,25-Hydroxycalciferol	Serum 2 ml	
25-Hydroxycalciferol	Serum oder Plasma 2 ml	<i>Indikation:</i> Vitamin D-Mangel, rachitische Symptome, Lebererkrankungen, antikrampftherapeutische Therapie, Nierenerkrankungen, Osteoporose jahreszeitliche Schwankungen - Minimum im Frühjahr - Maximum im Herbst
Hydroxychloroquin	Serum 2 ml, lichtgeschützt, Röhrchen mit Alufolie umwickeln	
17-Hydroxycorticoide	10 ml von 24h-Sammelurin mit Säurezusatz, Sammelmenge angeben	<i>Indikation:</i> NNR-Störungen (Hyper/Hypocortisolismus) <i>Anmerkung:</i> antiquierte Methode, freies Cortisol im Urin besser geeignet
18-Hydroxycorticosteron	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Abklärung Mineralocorticoid- Stoffwechselstörung
18-Hydroxycorticosteron, freies	10 ml von 24h-Sammelurin mit Säurezusatz, Sammelmenge angeben	<i>Indikation:</i> Abklärung Mineralocorticoid- Stoffwechselstörung
8-Hydroxy-Desoxyguanosin	5 ml Urin, frisch oder gefroren	<i>Indikation:</i> Marker für oxidativen Stress
5-Hydroxyindolessigsäure (5-HIES)	10 ml von 24h-Sammelurin mit Säurezusatz, Sammelmenge angeben	Beeinflussende Medikamente und Interferenzen beachten; ggf. hierzu Medikamentenhersteller befragen! Diätvorschriften berücksichtigen! <i>Indikation:</i> Verdacht auf Karzinoid s. 5-HIES
17-Hydroxycorticosteroide (totale 17-OHCS)	10 ml von 24h-Sammelurin mit Säurezusatz, Sammelmenge angeben	= antiquierte Methode! <i>Indikation:</i> Hypercortisolismus, Adrenogenitales Syndrom <i>Anmerkung:</i> Die spezifische Bestimmung des freien Cortisol im Urin ist vorzuziehen. Nach Metopiron-Gabe jedoch 11- Desoxycortisol-Bestimmung
21-Hydroxylase-Gendefekt	EDTA-Blut 10 ml	<i>Indikation:</i> Differentialdiagnose AGS
Hydroxylysin	EDTA-Plasma 2 ml Liquor 2 ml 10 ml von 24h-Sammelurin mit Säurezusatz, Sammelmenge angeben	<i>Indikation:</i> Differentialdiagnose von Störungen des Kollagen- und Proteoglykan- Stoffwechsels s. Aminosäuren
Hydroxymidazolam	Serum 2 ml	Metabolit von Midazolam

Verfahren	Material	Bemerkungen
(17)-Hydroxypregnenolon	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Differentialdiagnose des AGS, Differentialdiagnose der Hyperandrogenämie
17- α -Hydroxyprogesteron	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Adrenogenitales Syndrom durch 21- Hydroxylasedefekt, Therapiekontrolle bei AGS <i>Anmerkung:</i> Bei Verdacht auf abortives/late onset Adrenogenital-Syndrom stets ACTH-Stimulation!
Hydroxyprolin <i>Hydroxyprolin, frei</i> <i>Hydroxyprolin, gesamt</i> <i>Hydroxyprolin im Serum</i>	10 ml von 24h-Sammelurin mit Säurezusatz, Sammelmenge angeben 10 ml von 24h-Sammelurin mit Säurezusatz, Sammelmenge angeben Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Differentialdiagnose von Störungen des Kollagenstoffwechsels, Osteoporose, Knochenmetastasen; streng kollagenfreie Diät vor und während der Urinsammlung einhalten! <i>Anmerkung:</i> 3 Tage vor und in der Sammel- periode dürfen kein Fleisch und keine Gelatine verzehrt werden. <i>Indikation:</i> Osteoporose, Menopause
5-Hydroxytryptamin (Serotonin)	EDTA-Blut 2 ml Serum 2 ml (nicht in Gel-Röhrchen entnehmen) 10 ml von 24h-Sammelurin mit Säurezusatz, Sammelmenge angeben	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Karzinoid- Syndrom Diätvorschrift bitte berücksichtigen! Beeinflussende Medikamente und Interferenzen beachten s. Serotonin und 5-HIES
5-Hydroxytryptophan	Serum 2 ml EDTA-Plasma 2 ml Liquor 1 ml 10 ml von 24h-Sammelurin mit Säurezusatz, Sammelmenge angeben	= Antidepressivum <i>Indikation:</i> Therapiespiegel
5-Hydroxytryptophol	Urin 10 ml	
Hydroxyzin	Serum 2 ml	= Antihistaminikum <i>Indikation:</i> Therapiespiegel
Hymenolepis nana-Direkt- nachweis (Zwergbandwurm)	Stuhl 2 g, von versch. Tagen	<i>Indikation:</i> häufige Infektion bei Kindern
Hypnotika	EDTA-Blut 2 ml Serum 2 ml Urin 10 ml Seminalplasma 0,5 ml Haare 0 5 g Magensaft 5 ml verdächtiges Material	<i>Indikation:</i> Therapiekontrolle, Verdacht auf Intoxikation oder Abusus → Barbiturate → Chloralhydrat → Clomethiazol → Flunitrazepam → Lormetazepam → Methaqualon → Midazolam → Nitrazepam → Pentobarbital → Thiopental → Triazolam

Verfahren	Material	Bemerkungen
Hypoglykämie-Test <i>Parameter:</i> Glucose (NaF) Insulin (NaF) C-Peptid (NaF) STH (S) Cortisol (S) u.a.	Serum 2 ml-ggf. mehrfach NaF-Blut 2 ml-ggf. mehrfach	<i>Indikation:</i> Hyperinsulinämie, Glykogenspeicherkrankheit, Carnitinmangel, Fettsäurestoffwechselstörung
Hypophysen-Autoantikörper <i>Parameter:</i> Prl-AAK ADH-AAK LH-AAK	Serum 2 ml	= Auto-Antikörper
Hypoxanthin	Liquor 1 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Lesch- Nyhan- Syndrom s. Xanthin