

...

<b>Kala Azar</b>  <i>Verfahren:</i> <b>Kala Azar-Direktnachweis</b>  <b>Kala Azar-Antikörper</b> AK gegen L. donovani AK gegen Leishmanien- Mischantigen	Knochenmark- oder Lymphknotenpunktat EDTA-Blut 2 ml Serum 2 ml	= Leishmaniose (u.a. L. donovani, L. infantum, L. chagasi) <i>Indikation:</i> viszerale Leishmaniose, (insbesondere bei Patienten mit Immunsuppression, AIDS)
<b>Kalium</b>	<b>Probenmaterial:</b> <b>Präanalytik:</b> <b>Probenlagerung/-bearbeitung:</b> <b>Transport:</b> <b>Klinische Indikation:</b> <b>Ansatztage:</b> <b>Nachforderungsfrist:</b> <b>Bemerkungen:</b> <b>Einheit/ Dimension:</b>	<b>Serum 0,5 ml</b> Blutabnahme nüchtern (12h Nahrungskarenz), längere Venenstauung vermeiden Vor längerer Lagerung oder längerem Transport sollte die Probe abzentrifugiert und der Überstand in ein Universalröhrchen überführt werden Postversand von bearbeiteten Proben möglich Störung des Elektrolyt-/Säure-Basen-Haushalts, Verdacht auf Niereninsuffizienz, Azidose, Nekrosen, Hämolyse, enterale Verluste, Arrhythmien, Extrasystolien, DD der Oligurie, M. Addison, Störungen des Renin- Angiotensin-Aldosteron-Systems Täglich Nur sinnvoll bei bearbeiteten Proben Bei Proben vom Vortag der Einsendung ist für die Beurteilung insbesondere von erhöhten Werten unbedingt die Angabe des Entnahmezeitpunkts erforderlich mmol/l
<b>Kalium im Urin</b>	<b>Probenmaterial:</b> <b>Präanalytik:</b> <b>Transport:</b> <b>Klinische Indikation:</b> <b>Bearbeitungszeit:</b> <b>Nachforderungsfrist:</b> <b>Versandparameter:</b> <b>Einheit/ Dimension:</b>	10 ml eines 24h-Sammelurins (ohne Säurezusatz), Urin-Vacurette mit gelber Kappe und Saughalm Siehe Anleitung zur Gewinnung von Sammelurin Postversand möglich Erweiterte Diagnostik bei Hyper- und Hypokaliämie 2-3 Werktage 7 Tage Laborzentrum Ettlingen mmol/l
<b>Kehlkopfabstrich</b> mikrobiologische Untersuchung	Abstrich in Transportmedium	
<b>Kell</b>	Vollblut 5 ml	= Blutgruppenmerkmal
<b>Keimzahl</b>	Urin 5 ml Sekret 2 ml Punktat 2 ml	
<b>Keratitis/Keratokonjunktiviti</b> <b>s (Infektionsserologie)</b>	Serum 2 ml-ggf. mehrfach	s. <a href="#">Infektionsdiagnostik</a> s. <a href="#">Erregerscreening</a>
<b>Kern-Antikörper</b>	Serum 2 ml	s. <a href="#">Autoantikörper</a> gegen Zellkerne s. <a href="#">ANA</a>
<b>Kerry-Test</b>	Stuhl ca. 2 g	Test auf reduzierende Substanzen im Stuhl
<b>Ketazolam</b>	Serum 2 ml Urin 5 ml	= Anxiolytikum <i>Indikation:</i> Therapiespiegel, Verdacht auf Abusus
<b>Ketoconazol</b>	Serum 2 ml	= Antimykotikum <i>Indikation:</i> Therapiespiegel
<b>α-Ketoglutarat</b>	NaF-EDTA-Blut 2 ml	Bitte Spezialröhrchen anfordern!
<b>Ketone</b>	Urin 10 ml Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Ketoazidose bei Diabetes mellitus
<b>Ketonkörper</b>  Aceton, ges. Hydroxybutyrat	Blut 3 x 2 ml Urin 10 ml Serum 1 ml	Bitte Spezialröhrchen anfordern! s. <a href="#">Aceton</a> , gesamt s. <a href="#">Hydroxybutyrat</a>
<b>Ketoprofen</b>	Serum 2 ml	= Antirheumatikum <i>Indikation:</i> Therapiespiegel
<b>Keuchhusten</b>		Bordetella pertussis

<b>Verfahren:</b> <b>Keuchhusten-Direkt-</b> <b>nachweis</b> Kultur direkter IFT gentechnologischer Nachweis/PCR	Nasopharynx-Abstriche- mehrfach	(Bordetella parapertussis)  s. <a href="#">Pertussis</a>
<b>Keuchhusten-AK</b>	Serum 2 ml	
<b>"Killer"-Zellen</b>	Heparinblut 10 ml	B + T- sowie T-Zell-Subpopula- tionen sind notwendiger Bestandteil der Untersuchung!
<b>Kinderlähmung</b>	Serum 2 ml	= Poliomyelitis (Enteroviren) (Poliovirus Typ 1, 2 und 3) s. <a href="#">Polioviren</a>
<b>Kniegelenkspunktat</b>	Punktat 2 ml	s. <a href="#">Synovialflüssigkeit</a>
<b>Knochen-Isoenzyme der alkalischen Phosphatase</b>	Serum 2 ml	= Ostase s. <a href="#">Alkalische Phosphatase-Isoenzyme</a>
<b>Knochenmarktransplantation HLA-Typisierung</b>	zur Vorbereitung einer Knochen-marktransplantation, Feststellung der Spender- /Empfänger-Kompatibilität	wird an Transplantationszentren durchgeführt, im Einzugsbereich der Ärztlichen Laboratorien München- Land z.B.:  Klinikum Großhadern Marchioninistraße 15 81377 München Tel.: 089-7095-0  Klinikum Rechts der Isar Ismaninger Straße 22 81675 München Tel. 089-4140-1
<b>Knochenmarkuntersuchung</b>	mindestens 4 Markausstriche und 2 periphere Ausstriche luftgetrocknet, im Objektträgerbehälter	
rote Reihe: Proerythroblasten: 15-36 % Makroblasten: 0,5-7,5 % Normoblasten: 2,0-15,0 % neutrophile Reihe: 5,0-30 % Myeloblasten: 34-74 % Promyelozyten: 0,5-5,0 %	Myelozyten: 2-7,5 % Metamyelozyten: 7-20 % Stabkernige: 6,0-25 % Segmentkernige: 8-25 (-35) %	Eosinophile: 3,5-15 % Basophile: 1-7,5 % Monozyten: 0-1 % Lymphozyten: 0,5-3 % Plasmazellen: 7,5-15 (-25) % Megakaryozyten: 0,5-3 % Retikulumzellen: 0-1%
<b>Knorpel-AAK</b>	Serum 2 ml	<b>Indikation:</b> rheumatoide Arthritis
<b>Kobalt</b>	Heparin-Blut 2 ml Serum 2 ml Urin 10 ml Haare 0,5 g	= Schwermetall, Spurenelement <b>Indikation:</b> Verdacht auf Intoxikation (akut oder chronisch)
<b>Kohlendisulfid</b>	Urin 10 ml	s. <a href="#">Schwefelkohlenstoff</a>
<b>Kohlenmonoxid Bestimmung von CO- Hämoglobin</b>	EDTA Blut 2 ml	<b>Indikation:</b> Verdacht auf akute Vergiftung
<b>Kohlenoxyd-Hämoglobin (CO-Hämoglobin)</b>	EDTA-Blut 2 ml	<b>Indikation:</b> Ausschluß einer akuten Vergiftung s. <a href="#">CO-Hämoglobin</a>
<b>Kokain</b>	Urin 20 ml Serum 2 ml Vollblut 2 ml Mageninhalt oder verdächtiges Probenmaterial (Pulver u.ä.) 5 ml	<b>Indikation:</b> Verdacht auf Abusus
<b>Kokzidien-Direktnachweis</b>	Stuhl 2 g	= Isospora belli (Protozoen) <b>Indikation:</b> lang anhaltende Durch-fälle
<b>Kollagen-Antikörper Autoantikörper gegen Kollagen</b>	Serum 2 ml	<b>Indikation:</b> rheumatoide Arthritis, LE, Kollagenosen
<b>Kolloid-Antigen II-AK</b>	Serum 2 ml	<b>Indikation:</b> Verdacht auf SD-Erkrankung
<b>Komplement B<sub>1</sub>C (C3c)</b>	Serum 2 ml	
<b>Komplement B<sub>1</sub>E (C4)</b>	Serum 2 ml	
<b>Komplement, Gesamt-</b>	Serum 2 ml	

<b>Aktivität (CH<sub>50</sub>)</b>		
<b>Komplement-Untersuchungen</b> <i>Labor:</i> Gesamthämolytische Komplementaktivität CH 50 (S), CH-100 (S) Einzelfaktoren C1q (S) C2 (S) C3 (S) C3d (C) C4 (S) C5 (S) C6 (S) C7 (S) C8 (S) C9 (S) C3-Proaktivator (Faktor B) (S) Properdin (S) C1-Esterase-Inhibitor (protein-chemisch) (S) C1-Esterase-Inhibitor-Aktivität(C) C3-Nephritisfaktor (S)	Serum 2 ml Gelenkpunktat 2 ml Liquor 1 ml Citratblut 3 ml	<i>Indikationen:</i> Nachweis eines angeborenen Komplementdefektes. C1-Inhibitor- und C2-Defekte am häufigsten. Nachweis eines Komplement-verbrauchs durch Aktivierung bei Immunkomplex-reaktionen (Glomerulonephritiden, postinfektiöse GN, membrano-proliferative GN, Autoimmun-erkrankungen, Kollagenosen, LE, Kryoglobulinämien, generalisierte Vaskulitiden), Pemphigus vulgaris, bullöses Pemphigoid, autoimmunhämolytische Anämie, Sprue, rheumatisches Fieber, Transplantatabstoßung
<b>Komplementbindungsreaktion</b>	Serum 2 ml	s. <a href="#">Infektionsdiagnostik</a>
<b>Konglutinin-Bindung (C3d)</b>	Serum 2 ml	
<b>Konjunktivitis</b> <i>Labor:</i> mikrobiol. Untersuchung EIA f. Chlamydien PCR	Abstriche-mehrfach Spezialröhrchen anfordern!	s. <a href="#">Erregerscreening</a>
<b>Konkrementuntersuchung</b>	Ham-, Nieren-, Gallensteine Kristalle aus Synovialflüssigkeit	Chemische und physikalische Charakterisierung durch IR-Spektroskopie
<b>Konvertase-AK</b>	Serum 2 ml	= AAK gegen C <sub>1</sub> -Konvertase <i>Indikation:</i> Störung der Komplement-Kaskade
<b>Koproporphyrine-gesamt</b> <b>Koproporphyrin I u. III (Auftrennung)</b>	10 ml von 24h-Sammelurin mit Säurezusatz, Sammelmenge angeben	<i>Indikation:</i> Differentialdiagnose von Porphyrinen, Verdacht auf Bleiintoxikation
<b>Korticoesterioide</b>	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Therapiespiegel, Generica-Bezeichnung angeben (keine Handelsnamen)
<b>Kräuter / Blumenpollen-Allergene</b> <i>RAST (IgE/IgG-spezifisch) (S)</i>  <i>CAST = Cellulärer Antigen-stimulationstest (E)</i> <i>Histamin-Liberations-Test (E)</i>	Serum 2 ml  EDTA-Blut 10 ml-gekühlt-hämolysefrei	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Allergie
<b>Kreatin</b>	Serum 2 ml 10 ml von 24h-Sammelurin, Sammelmenge angeben	<i>Indikation:</i> Differentialdiagnose Myopathien
<b>Kreatin-Kinase (CK) gesamt-CK CK-NAC</b> früher: Kreatin-Phosphokinase (CPK)	Serum 2 ml	In den ersten 10 Lebenstagen sind CK-Bestimmungen aufgrund der hohen CK-Spiegel diagnostisch nicht relevant. Der Zusatz NAC bei CK-NAC bezieht sich auf den Reaktionschemismus und hat für die Beurteilung keine Bedeutung.
<b>Kreatinin</b>	Serum 2 ml  10 ml von 24h-Sammelurin mit Säurezusatz, Sammelmenge angeben  Fruchtwasser 1 ml	<i>Indikation:</i> Niereninsuffizienz, Muskeldystrophie, Traumen  Bitte Körpergewicht und-größe angeben
<b>Kreatinin-Clearance</b>	Serum 2 ml plus 10 ml von 24h-Sammelurin mit Säurezusatz, Sammelmenge	<i>Indikation:</i> Erfassung leichter Nieren- funktionseinschränkung, Abklärung leicht pathologischer Serumkreatinin-werte, Bestimmung der Restfunktion bei Niereninsuffizienz

	angeben	Bitte Körpergewicht und-größe angeben
Kresol o-, m-, p-	Urin 5 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Intoxikation
Kreuzprobe	Vollblut 5 ml (Spender / Empfänger)	transfusionsmedizinische Untersuchung
Kristalle	Synovialflüssigkeit 1 ml Urin 5 ml	
Kryofibrinogen	EDTA-Plasma 2 ml Nüchternblutentnahme erforderlich, 30 Minuten bei 37° C stehen lassen, Erythrozyten sedimentieren lassen und Plasma abtrennen, in Wärembox transportieren	
Kryoglobuline	Vollblut 10 ml (Serumröhrchen ohne Zusatz oder Trenngel) - Blutentnahme nüchtern mit vorgewärmter (37° C) Spritze und Kanüle - Röhrchen für 20 min bei 37° C stehenlassen (Brutschrank, Wasserbad, Thermoskanne) - Röhrchen zentrifugieren (Raumtemperatur) - Serum in Universalröhrchen abkippen und bei Raumtemperatur einsenden Blutkuchen ebenfalls einsenden	<i>Indikation:</i> Glomerulonephritis, Myelome, Autoimmunerkrankungen, Panarteritis nodosa, postinfektiös (EBV, CMV, Lues etc.)
Kryptokokkose	versch. mikrobiol. Materialien	s. <a href="#">Cryptococcus neoformans</a> (Sproßpilze)
Kryptopyrrol	Spontanurin, 10 -20 ml Urin mit einer Messerspitze Vitamin C-Pulver aus der Apothek stabilisieren; Lichtschutz des Gefäßes mit Silberfolie	<i>Indikation:</i> Diverse psychische Störungen wie Burn-out-Syndrom, ADS, ADHS u.a.; eine vermehrte Ausscheidung ist häufig assoziiert mit einem Mangel an Vitamin B6, Mangan und Zink
Kryptosporidien- Direktnachweis	Stuhl 2 g, von 3 verschiedenen Tagen	= Cryptosporidium parvum (Protozoen) <i>Indikation:</i> Durchfallerkrankung bei Immun-supprimierten und AIDS- Patienten
KU-Antikörper	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Sklerodermie, Polymyositis
Kulturen	versch. mikrobiol. Materialien	s. <a href="#">mikrobiol. Diagnostik</a>
Kunststoffmonomere Isocyanate MOCA Styrol Vinylchlorid	Ham 10 ml s. Einzelparameter	<i>Indikation:</i> Xenobiotischer Nachweis
Kupfer	Serum 2 ml  10 ml von 24h-Sammelurin, Sammelmenge angeben 24h  EDTA-Blut 2 ml Liquor 1 ml Speichel ca. 2 ml Haare ca. 0.5 g	<i>Indikation:</i> Tumoren, akute und chronische Infektionen, Cholestase, exokrine Pankreasinsuffizienz, M. Wilson  <i>Indikation:</i> Therapiekontrolle bei M. Wilson
Kynurensäure	10 ml von 24h-Sammelurin, Sammelmenge angeben	





