

Verfahren	Material	Bemerkungen
<b>p-Aminophenol</b>	Urin 10 ml	
<b>p-24-Antigen</b>	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> HIV-Infektion
<b>p-24-Antikörper</b>	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> HIV-Infektion
<b>p53-Autoantikörper</b>	Serum 2 ml	= Tumormarker <i>Indikation:</i> positiver Befund beweist fast sicher Malignom (allgemein), hpts. bei Hepatom
<b>p-Nitrophenol</b>	Urin 10 ml	
<b>PABA-Test</b>	5 ml von 6h-Sammelurin, Sammelmenge angeben	s. <a href="#">NBT-PABA-Test</a>
<b>Palladium</b>	Urin 10 ml Serum 2 ml EDTA-Blut 2 ml Speichel ca. 2 ml Haare ca. 0.5 g	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Intoxikation, z.B. aus Zahnprothesen
<b>Palmitinsäure</b>	Fruchtwasser 2 ml	<i>Indikation:</i> antepartale Lungenreifebestimmung
<b>Pancreas-Acinus-Antikörper</b>	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> M. Crohn, Colitis ulcerosa s. <a href="#">Autoantikörper</a>
<b>Pankreas-Amylase</b>	Serum 1 ml Urin 5 ml	Methodische Unterschiede beachten!
<b>Pankreas- Antikörper</b>  <i>Meßparameter:</i> AAK geg. Inselzellen AAK geg. exokrines Pancreas	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> insulinpflichtiger Diabetes mellitus, juveniler Diabetes
<b>Pankreas-Elastase 1</b>	Serum 2 ml Stuhl ca. 2 g	<i>Indikation:</i> exokrine Pankreasfunktioninsulinpflichtiger Diabetes mellitus, juveniler Diabetes
<b>Pankreatitis-Erreger</b> (Serologie)  <i>häufig assoziierte Erreger:</i> Mumps Coxsackie-B-Viren <i>weniger häufig:</i> Adenoviren Röteln Zytomegalie Enterobakterien Staphylococcus aureus Streptococcus-Arten	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Pankreatitis
<b>Pankreolauryl-Test</b>		<i>Indikation:</i> Verdacht auf exokrine Pankreasinsuffizienz, Test wird nicht mehr durchgeführt, überlegene Alternative: Pankreaselastase im Stuhl
<b>Pantothensäure</b>	Serum 2 ml	= Vitamin B5 <i>Indikation:</i> V.a. Mangelernährung
<b>PAP</b> (Prostata-spezifische saure Phosphatase)	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Diagnostik, Therapie- und Verlaufskontrolle des Prostatakarzinoms s. <a href="#">Phosphatase-Prostata</a>
<b>Papageien-Federn-AK</b>	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf exogen-allergische Alveolitis
<b>Papaverin</b>	Serum 2 ml	= Vasodilatans <i>Indikation:</i> Therapiespiegel
<b>Papillom-Viren</b>	versch. mikrobiol. Materialien	s. <a href="#">Human-Papilloma-Virus-DNA</a>

Verfahren	Material	Bemerkungen
<b>Papilloma-Virus- DNA</b> <i>Erreger:</i> Typ 6/11 Typ 16/18 Typ 31/35 Typ 51 Typ 68/11	zellreiches Material aus Vaginal-, Zervixbereich oder Warze	<i>Indikation:</i> - Virusnachweis bei Genitalinfektion (Cervix) - Differenzierung benignen und kanzerogener (16/18) Typen - Verlaufskontrolle nach Exzisionstherapie
<b>Papovaviren-AK</b>	Serum 2 ml	zur Diagnose einer frischen Infektion Titerverlauf (2. Serum nach 10-14 Tg.)
<b>para-Amino-Benzoesäure- Test</b>	Serum 2 x je 2 ml Urin 2 x 10 ml	<i>Indikation:</i> exokrine Pankreasinsuffizienz s. <a href="#">NBT-PABA-Test</a>
<b>Paracetamol</b> (Acetaminophen)	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Therapiespiegel Intoxikationsverdacht
<b>Paracodin</b>	Serum 2 ml Magensaft 5 ml Urin 10 ml	= Opiat <i>Indikation:</i> Therapiespiegel, Verdacht auf Missbrauch
<b>Paragonimus westermani (Lungenegel)</b>  <b>Paragonimus-Direkt-Nachweis</b>  <b>Antikörpernachweis</b>	Sputum 2 ml Stuhl 2 g  Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> chronischer Husten mit Hämoptyse, z.T. neurologische Ausfälle  → Fremdleistung
<b>Parainfluenza-Viren-Antikörper</b>  <i>Erreger:</i> Typ 1, 2, 3, (4)	Serum 2 ml  Liquor 1 ml	<i>Indikation:</i> Laryngitiden, Bronchiolitis, Pneumonien  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>Paraldehyd</b>	Serum 2 ml	= Antikonvulsivum <i>Indikation:</i> Therapiespiegel
<b>Paraneoplastisches Syndrom</b> (ektopische Hormonproduktion)	Serum 2 ml, ggf. gefroren Heparin-/EDTA-Plasma 2 ml, ggf. gefroren	
Labor: ACTH (PI) Calcitonin (PI-gefr) Erythropoietin (S) Gastrin (S-gefr.) HCG (S) Parathormon (S) Prolaktin (S) Renin (S) Serotonin (S) SMC (PI) ADH (PI-gefr.) HGH (S)	<u>ACTH:</u> bei Bronchialkarzinomen und Karzinoiden in der Lunge <u>Calcitonin:</u> erhöht bei Bronchial-, Pankreas-, Kieferhöhlen-, Uterus-, Blasen- und neuroendokrinen Karzinomen <u>Erythropoietin:</u> hypernephroides Karzinom, cerebelläres Hämangioblastom, Hepatom, Uterus myomatousus <u>Gastrin:</u> Inselzelltumoren, medulläres Schilddrüsenkarzinom, Parathyreoidea-Karzinom, mesodermale Tumoren, Magen-Karzinom <u>HCG:</u> Chorionepitheliom, Blasenmole, Hoden- und Ovarial-Karzinom <u>Parathormon:</u> Bronchial-, hypernephroides-, Mamma- und Collum-Karzinom <u>Prolaktin:</u> hypernephroides- und Bronchial-Karzinom <u>Renin:</u> hypernephroides- und Bronchial-Karzinom, Hämangioperizytom, Willms-Tumor <u>Serotonin (5-Hydroxy-Indolessigsäure-Ausscheidung):</u> Karzinoid, Inselzelltumoren, Pankreas- und Bronchial-Karzinom <u>Somatomedin C:</u> Hepatom, hepatozelluläres-, Nebennierenrinden-, hypernephroides- und Magen-Karzinom <u>Vasopressin:</u> Hodgkin-Lymphom, Bronchial-, Pankreas-, Nebennierenrinden-, Prostata- und Uterus-Karzinom <u>Wachstumshormon (STH):</u> Bronchial- und Magen-Karzinom	
<b>para- Nitrophenol</b>	Urin 5 ml	
<b>Paraoxon (E 600)</b>	Serum 2 ml Urin 10 ml	= Pflanzenschutzmittel <i>Indikation:</i> Verdacht auf Intoxikation

Verfahren	Material	Bemerkungen
<b>Parapertussis</b>  <b>Parapertussis-AK</b>  <b>Parapertussis-Erregernachweis</b>	Serum 1 ml  Rachenabstrich-mehrfach	s. <a href="#">Bordetella parapertussis</a>  zur Diagnose einer frischen Infektion Titerverlauf (2. Serum nach 10-14 Tg) und sicher positives IgM/IgA (antigenspez.)!  Keuchhustenartige Erkrankung mit meist mildem Verlauf
<b>Paraprotein-Nachweis</b>	Serum 2 ml Urin 10 ml	<i>Indikation:</i> M-Gradient, M. Waldenström, Multiples Myelom, Bence-Jones-Proteinurie
<b>Paraproteinämien</b>	Serum 2 ml Spontanurin 10 ml EDTA-Blut 2 ml	In der Regel gekennzeichnet durch monoklonal vermehrt gebildetes Immunglobulin, z.B. Plasmozytom, Morbus Waldenström, Non-Hodgkin-Lymphome
<i>Labor:</i> Immun-Elektrophorese (S, U) Immun-Fixation (S,U) Serum-Elektrophorese (S) Immunglobuline: IgG, IgA, IgM Leichtketten κ und λ (S, U) Bence-Jones-Proteine (U)	<i>Sonstige Analytik:</i> Gesamteiweiß (S) Calcium (S) Hb, Ery, Hkt, Leuko (E) β <sub>2</sub> -Mikroglobulin (S) Ferritin (S) Differentialblutbild (E)	<i>erforderliches Labor:</i> IFE, KM-Zytologie, AST, BB, Kryoglobuline, β <sub>2</sub> -Mikroglobulin u.a.
<b>Paraproteine</b> (Monoklonale Gammopathien)	Serum 2 ml Urin 10 ml	s. Paraproteinämien
<b>Paraquat (Gramoxone)</b>	Serum 2 ml Urin 10 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Intoxikation (akut oder chronisch) s. <a href="#">Pflanzenschutzmittel</a>
<b>Parasiten</b>  <i>Labor:</i> Serologie: (S) Malaria Leishmanien Schistosomen Trypanosomen u.a. Antigen-direkt (E) Eosinophile (E) IgE (S) ECP (S) IL-4 (S) zirkulierende Immunkomplexe (S) γ-Interferon (S)	Serum 2 ml Stuhl ca. 2 g EDTA-Blut 2 ml Urin 5 ml Sputum ca. 5 ml versch. mikrobiol. Materialien	<i>Indikation:</i> Differentialdiagnose Diarrhoe, Colitis, Hämaturie, Eosinophilie, Anämie, Tropenerkrankung  s. <a href="#">Amöben</a> s. <a href="#">Lamblien</a> s. <a href="#">Malaria</a> -Plasmodien s. <a href="#">Pneumocystis carinii/jiroveci</a> s. <a href="#">Schistosomen</a> (Bilharziose) s. <a href="#">Trichomonas vaginalis</a> s. <a href="#">Wurmeier</a>
<b>Parasiten-Allergene</b> <i>RAST (IgE/IgG-spezifisch) (S)</i>	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf allergische Disposition
<b>Parasitennachweis</b> <i>Erreger:</i> Trypanosomen Leishmanien Amöben Malaria Toxoplasmose Bilharziose Echinokokkus Toxocarose Filariose Trichinose Distomatose Schistosomen Zystizerkose u.a.	Stuhl ca. 2 g Serum 2 ml EDTA-Blut 2 ml Vollblut 5 ml Sputum ca. 5 ml Abstriche-mehrfach	Angaben über evtl. Auslandsreisen erbeten

Verfahren	Material	Bemerkungen
<b>Parathion</b>  Acetylcholinesterase  p-Nitrophenol	Serum 2 ml EDTA-Blut 2 ml  Serum 2 ml Urin 10 ml	
<b>Parathion, Ethyl- (E 605)</b>	Serum 2 ml Urin 10 ml Mageninhalt 5 ml verdächtiges Material	= Pflanzenschutzmittel <i>Indikation:</i> Verdacht auf Intoxikation
<b>Parathion, Methyl-</b>	Serum 2 ml Urin 10 ml Mageninhalt 5 ml verdächtiges Material	= Pflanzenschutzmittel <i>Indikation:</i> Verdacht auf Intoxikation
<b>Parathormon (PTH)</b>  <i>Parathormon (intakt)</i>  <i>Parathormon (mitt-regional/C-terminal)</i>	Serum 2 ml gekühlt, tagesfrisch  Serum 2 ml gefroren	<i>Indikation:</i> Hyper-/ Hypocalcämie Nephrolithiasis, Nephrocalcinose, Niereninsuffizienz, Hyper-/ Hypoparathyreoidismus, Vitamin D- Mangel
<b>Parathormon related Peptide (PTHrP)</b>	Plasma/Heparin/EDTA 2 ml, tiefgefroren: Trockeneis anfordern!	<i>Indikation:</i> Verdacht auf tumorbedingte Hypercalcämie, Differentialdiagnose gegen primären Hyperpara- thyreoidismus
<b>Parathyreoidea-AAK</b>	Serum 2 ml	s. <a href="#">Nebenschilddrüsen-Antikörper</a>
<b>Paratyphus</b>  <i>Verfahren:</i> mikrobiol. Untersuchung (St) Infektionsserologie (S)	Stuhl 2 g Serum 2 ml	s. <a href="#">Salmonellen</a>
<b>Paratyphus-Erreger</b>	Blutkultur 5 ml Stuhlprobe 2 g Urin 10 ml	in der 1. Erkrankungswoche ab 2. Erkrankungswoche
<b>Pärchenegel</b>	Serum 2 ml Urin 5 ml Stuhl ca. 2 g	s. <a href="#">Schistosomen</a>
<b>Parietal-Zellen-AK</b>	Serum 2 ml	= Belegzellen-AK = Autoantikörper gegen Parietalzellen <i>Indikation:</i> atrophische Gastritis, perniziöse Anämie
<b>Parodontitis-Risikotest</b>  Interleukin IA 889-Mutation Interleukin IB 3953-Mutation	EDTA-Blut 2 ml trockener Abstrich von Wangenschleimhaut	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Parodontitis
<b>Parotis-Auto-Antikörper</b>	Serum 2 ml	= Auto-Antikörper <i>Indikation:</i> Differentialdiagnose Sjögren-Syndrom
<b>Parotis-Isoenzym</b>	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Parotitis s. <a href="#">Amylase-Isoenzyme</a>
<b>Paroxetin</b>	Serum 2 ml	= Antidepressivum <i>Indikation:</i> Therapiespiegel
<b>Paroxysmale nächtliche Hämoglobinurie</b>  <i>Labor:</i> Erythrozytenzahl (E) Retikulozytenzahl (E) LDH (S) Haptoglobin (S) Hämosiderinausscheidung(U)	EDTA-Blut 2 ml Serum 2 ml Urin 5 ml	

Verfahren	Material	Bemerkungen
<b>Partielle Thromboplastinzeit (PTT)</b>	Citratplasma 2 ml	Globaltest zur Erfassung von Störungen des endogenen Systems und der gemeinsamen Endstrecke (Faktor XII, XI, IX, VIII, X, V, II u. I), Überwachung der Heparin- und Thrombolysetherapie, Verdacht auf Hämophilie A/B
<b>Parvoviren</b>  Verfahren: <b>Parvoviren-Antikörper</b>  <b>Parvovirus B 19-DNA</b>	Serum 2 ml Nabelschnurblut 2 ml  EDTA-Blut 10 ml Fruchtwasser 5 ml Knochenmark Serum 2 ml Gewebeprobe	<i>Indikation:</i> Erythema infectiosum (Ringelröteln), reaktive Arthritis, Hydrops fetalis  <i>Indikation:</i> Virusnachweis bei Erythema infectiosum (Ringelröteln), reaktive Arthritis, Hydrops fetalis, aplastischer Krise bei chronisch-hämolytischer Anämie
<b>Paspertin-Belastung (MTCL-Test)</b>  <i>Parameter:</i> Prolaktin (S)	Serum 2 ml, ggf. mehrfach	<i>Indikation:</i> Differentialdiagnose der latenten Hyperprolactinämie, Verdacht auf Prolactinom, Differentialdiagnose von Amenorrhoe, Galactorrhoe
<b>PCB (Polychlorierte Biphenyle)</b>  <i>Parameter:</i> Ballschmiter Nr. 28 Ballschmiter Nr. 52 Ballschmiter Nr. 77 Ballschmiter Nr. 101 Ballschmiter Nr. 126 Ballschmiter Nr. 138 Ballschmiter Nr. 153 Ballschmiter Nr. 156 Ballschmiter Nr. 169 Ballschmiter Nr. 180  <b>PCB-gesamt</b> <b>PCB (Urin)</b>	EDTA-Blut 10 ml, bitte Glasröhrchen anfordern!          Serum 5 ml Urin 10 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf chronische Intoxikation  Marker für akute Intoxikation: Nr. 28, 52, 101 Marker für chronische Belastung: Nr. 138, 153, 180
<b>PCNA (AK gegen Granulozytenkerne)</b>	Serum 2 ml	s. <a href="#">Autoantikörper</a> <i>Indikation:</i> Verdacht auf LE, Kollagenosen
<b>PCP</b>	Serum 5 ml Urin 10 ml Holz ca. 5 g als feine Raspelspäne Staub ca. 5 g (feiner Hausstaub)	<i>Indikation:</i> Verdacht auf chronische Intoxikation durch Holzschutzmittel, z.B. Xyladecor s. <a href="#">Pentachlorphenol</a>
<b>Peitschenwurm-Direkt-nachweis (Trichuris trichiura)</b>	Stuhl je 2 g von versch. Tagen	<i>Indikation:</i> Eosinophilie, Durchfälle, Anämie
<b>Pemolin</b>	Serum 2 ml	= ZNS-Stimulans <i>Indikation:</i> Therapiespiegel
<b>Penbutolol</b>	Serum 2 ml	= β-Blocker <i>Indikation:</i> Therapiespiegel
<b>Penicillamin</b>	Serum 2 ml	= Antirheumatikum <i>Indikation:</i> Therapiespiegel
<b>Penicillin-Allergie</b>	Serum 2 ml	
<b>Penicillin G</b>	Serum 2 ml	= Antibioticum <i>Indikation:</i> Therapiespiegel

Verfahren	Material	Bemerkungen
<b>Penicillin-RAST</b>	Serum 2 ml	
<b>Penicillium-AK</b>  <i>Parameter:</i> P. brevicompactum P. notatum P. viridicatum	Serum 1 ml	<i>Indikation:</i> exogene allergische Alveolitis, Lungenmykose, Käsewäscherlunge s. <a href="#">Präzipitierende</a> Antikörper s. <a href="#">Radio-Allergo-Sorbent-Test</a>
<b>Penicilloyl G/V</b> (Arzneimittel)	Serum 1 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf allergische Reaktion s. <a href="#">Radio-Allergo-Sorbent-Test</a>
<b>Pentacarboxyporphyrin</b>	20 ml von 24h-Sammelurin mit Säurezusatz, Sammelmenge angeben, Lichtschutz (Röhrchen mit Alufolie umwickeln)	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Porphyrie oder Bleiintoxikation s. <a href="#">Porphyrin-Auftrennung</a>
<b>Pentachloranilin</b>	EDTA-Blut 5 ml Spezialröhrchen anfordern!	
<b>Pentachlorbenzol</b>	EDTA-Blut 5 ml Spezialröhrchen anfordern!	<i>Indikation:</i> Verdacht auf chronische Intoxikation
<b>Pentachlorethan</b>	EDTA-Blut 5 ml	
<b>Pentachlorphenol (PCP)</b>	Serum 5 ml Urin 10 ml Holz ca. 5 g als feine Raspelspäne Staub ca. 5 g (feiner Hausstaub)	<i>Indikation:</i> Verdacht auf chronische Intoxikation durch Holzschutzmittel, z.B. Xyladecor
<b>Pentagastrin-Test</b>  <i>Meßparameter:</i> Calcitonin (P)	Heparinplasma jeweils 2 ml, gefroren	<i>Indikation:</i> DD des C-Zell-Ca., Untersuchung von Familienangehörigen, Verlaufskontrolle bei Carcinom
<b>Pentazocin</b>	Serum 2 ml	= Opiat <i>Indikation:</i> Therapiespiegel, Verdacht auf Abusus
<b>Pentobarbital</b>	Serum 2 ml	= Barbiturat <i>Indikation:</i> Therapiespiegel
<b>Pentoxifyllin</b>	Serum 2 ml	= Vasodilatans <i>Indikation:</i> Therapiespiegel
<b>PER</b>	EDTA-Blut 10 ml	= Tetrachloräthylen, Perchloräthylen <i>Indikation:</i> Verdacht auf Intoxikation
<b>Perazin</b>	Serum 2 ml	= Neuroleptikum (Phenothiazin) z.B. Taxilan <i>Indikation:</i> Therapiespiegel
<b>Perchlorethylen</b>	EDTA-Blut 10 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Belastung mit chlorierten Kohlenwasserstoffen s. <a href="#">Tetrachlorethen</a>
<b>Periciacin</b>	Serum 2 ml	= Neuroleptikum <i>Indikation:</i> Therapiespiegel
<b>Permethrin</b>	EDTA-Blut 10 ml Urin 20 ml Holz 2 g Hausstaub 2 g	Nachweis der Metaboliten, Bestimmung im Blut nur bei akuter Intoxikation
<b>Perphenazin</b>	Serum 2 ml	

Verfahren	Material	Bemerkungen
<b>Pertussis (Bordetella pertussis)</b>  <i>Meßparameter:</i> <b>Pertussis-Direktnachweis</b> PCR Kultur  <b>Pertussis-AK</b>	Nasopharyngeal-Abstrich  Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Keuchhusten  Kultur: Bitte Alginattupfer als Entnahme- /Transportmedium verwenden bzw. im Labor anfordern
<b>Pest</b>  <i>Meßparameter:</i> <b>Yersinia pestis-Kultur</b>  <b>Yersinia pestis-Serologie</b>	Stuhl ca. 2 g Sputum ca. 5 ml Blutkulturen, mehrfach Serum 2 ml	<i>Erreger:</i> Yersinia pestis
<b>Pestizid-Screening</b>	EDTA-Blut 10 ml Spezialröhrchen anfordern Urin 10 ml!	Bestimmung im Blut nur bei Verdacht auf akute Intoxikation sinnvoll.
<i>Meßparameter:</i> Aldrin Cyfluthrin DDE (o, p) DDE (p, p) DDT (o, p) DDT (p, p) Dichlofluanid Dieldrin Endosulfan (α-) Endosulfan (β-) Endrin	Furmecycloxy Heptachlor Hexachlorbenzol Hexachlorcyclohexan(α-, β-) Lindan (γ-HCH) Methoxychlor (p, p) Pentachloranilin Pentachlorbenzol Pentachlorphenol Quintozen Tolyfluanid	<i>nach Stoffgruppen:</i> Carbamate Chlorierte Kohlenwasserstoffe Phenoxycarbonsäuren Phosphorsäureester Phenylharnstoff Pyrethroide Harnstoffderivate Triazine
<b>Pethidin</b>	Serum 2 ml	= Opiat <i>Indikation:</i> Therapiespiegel
<b>Petinutin</b>	Serum 2 ml	= Antikonvulsivum <i>Indikation:</i> Therapiespiegel
<b>Pfeiffer'sches Drüsenfieber</b>	Serum 2 ml	s. <a href="#">EBV</a>
<b>Pflanzenschutzmittel</b>	Serum 5 ml Magensaft 10 ml EDTA-Blut 10 ml Muttermilch 10 ml Urin 10 ml Spezialröhrchen anfordern!	<i>Herbizide:</i> Phenoxycarbonsäuren Pyridiniumverbindungen <i>Insektizide:</i> Alkylphosphate, Carbamate, Chlorierte Kohlenwasserstoffe s. <a href="#">Pestizid-Screening</a>
<i>Parameter:</i> Bromophos-Ethyl (S, Ms) Bromophos-Methyl (S, Ms) Chlorfenvinphos (S, Ms) Chlorpyrifos (S, Ms) Chlorthion (S, Ms) DDT (E, MuMi) Deiquat (S, U) Demeton-S-Methyl (S, Ms)	(Metasystox I) Diazinon (S, Ms) Dichlorphenoxyessigsäure (2,4-D) (S,U) Dichlorphos (S, Ms) Dieldrin (S, MuMi) Duron (S, Ms) Endrin (E)	Parathion-Ethyl (E 605) (S, Ms) Parathion-Methyl (S, Ms) Phosphamidon (S, Ms) Pirimiphos-Methyl (S, Ms) Propoxur (U) Metabolit: 2-Isopropoxyphenol Trichlorphenoxyessigsäure ( 2, 4, 5-T ) (S, U)
<b>Phagozytose</b>	Heparinblut 10 ml	s. <a href="#">Granulozyten-Funktionsteste</a>
<b>Pharmaka-Screening</b>	EDTA-Blut 5 ml Serum 2 ml Urin 10 ml Speichel 2 ml Haare 0,5 g Magensaft 5 ml verdächtiges Material	Bitte Angabe der Medikamenten-Gruppe  <i>Indikation:</i> Verdacht auf Intoxikation, Drogenabusus

Verfahren	Material	Bemerkungen
<b>Pharyngitis-Erreger (Serologie)</b> <i>Erreger:</i> Adenoviren, Chlamydien, Enteroviren, EBV, HSV, Influenza, Parainfluenza, RSV	Serum 2 ml	s. Einzelparameter
<b>Phenacetin</b>	Serum 2 ml Urin 10 ml Magensaft 20 ml	Therapiespiegel <i>Indikation:</i> Verdacht auf Abusus
<b>Phenazon</b>	Serum 2 ml	s. <a href="#">Analgetika</a> <i>Indikation:</i> Therapiespiegel
<b>Phencyclidin</b>	Urin 10 ml Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Abusus, auch als Bestätigungstest bei positivem Screening
<b>Pheneturid</b>	Serum 2 ml	s. <a href="#">Antikonvulsiva</a> <i>Indikation:</i> Therapiespiegel
<b>Phenobarbital-gesamt</b>	Serum 2 ml	= Antikonvulsivum Blutentnahme morgens vor Tabletteneinnahme <i>Indikation:</i> Therapiespiegel
<b>Phenobarbital-frei</b>	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Therapiespiegel
<b>Phenol</b>	Urin 10 ml	auch als Metabolit von Benzol <i>Indikation:</i> Verdacht auf Benzol- Vergiftung
<b>Phenothiazine</b>	Serum 2 ml Magensaft 5 ml Urin 5 ml	= Antidepressiva <i>Indikation:</i> Therapiespiegel, Verdacht auf Abusus, V.a. Intoxikation, Drogenkonsum
<i>Präparate:</i> Chlorpromazin Chlorprothixen Dixyrazin Fluphenazin Levomepromazin Lofepramin		
<b>Phenoxymethylpenicillin</b>	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Therapiespiegel
<b>Phenprocoumon</b>	Serum 2 ml	= Antikoagulans, Vitamin K-Antagonist <i>Indikation:</i> Therapiespiegel
<b>Phenylalanin</b>	Serum 2 ml Urin 10 ml	<i>Indikation:</i> V.a. Phenylketonurie s. <a href="#">Aminosäuren</a>
<b>Phenylalanin-Screening</b>	Urin 10 ml EDTA-Blut 5 ml 3 Blutspots auf Filterpapier	<i>Indikation:</i> V.a. Phenylketonurie
<b>Phenylbrenztraubensäure</b>	Urin 5 ml	<i>Indikation:</i> Bei Verdacht auf Phenylketonurie Bestimmung des Phenylalanins im Serum empfohlen. s. <a href="#">Aminosäuren</a>
<b>Phenylbutazon</b>	Serum 2 ml  10 ml von 24h- Sammelurin mit Säurezusatz, Sammelmenge angeben	= Antiphlogistikum <i>Indikation:</i> Therapiespiegel, Verdacht auf Intoxikation (akut oder chronisch)
<b>Phenylglyoxylsäure</b>	Urin 10 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Styrol-Intoxikation s. <a href="#">Styrol</a>
<b>Phenylketonurie</b>	Serum 2 ml Urin 10 ml Vollblut (Trockenblut) 3 Tropfen auf Filterpapier	s. Phenylalanin



Verfahren	Material	Bemerkungen
<b>Phenytoin (DPH)</b>	Serum 2 ml Speichel 2 ml Magensaft 5 ml	= Antikonvulsivum <i>Indikation:</i> Therapiespiegel
<b>PHI</b>	Serum 1 ml	<i>Indikation:</i> Therapie- und Verlaufskontrolle bei Malignomen, Tumormarker s. <a href="#">Phosphohexose-Isomerase</a>
<b>Philadelphia-Chromosom (bcr/abl)</b>  Chromosomenanalyse (Hp) molekulargenetischer Nachweis (E)	Heparinblut 10 ml EDTA-Blut 3 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf CML, AML
<b>Phoma betae</b>	Serum 1 ml	Schwärzepilz, Pflanzenschädling <i>Indikation:</i> Verdacht auf allergische Reaktion s. <a href="#">Präzipitierende</a> Antikörper s. <a href="#">Radio-Allergo-Sorbent-Test</a>
<b>Phosphamidon</b>	Serum 2 ml	
<b>Phosphat</b>  <i>Phosphat, anorganisch</i>	Serum 2 ml  Urin 10 ml	<i>Indikation:</i> Störungen des Knochenstoffwechsels, der Nebenschilddrüsenfunktion, Urolithiasis, Phosphat-Diabetes, renale tubuläre Azidose  <i>Indikation:</i> Nebenschilddrüsen-Diagnostik, Tubulopathien
<b>Phosphat-Clearance</b>	Serum 2 ml 10 ml von 24h-Sammelurin mit Säurezusatz, Sammelmenge angeben	<i>Indikation:</i> Verdacht auf primäre oder sekundäre Nebenschilddrüsenstörung, Phosphorverlust-Syndrome, Ca/P- Stoffwechselstörung  Testanleitung auf Anforderung s. <a href="#">Funktionsteste</a>
<b>Phosphat-Exkretionsindex</b>	Serum 2 ml 10 ml von 24h-Sammelurin mit Säurezusatz, Sammelmenge angeben	<i>Indikation:</i> Nebenschilddrüsenstörungen, Tubulopathien  Errechnet aus Größe der Phosphat-Clearance und der Creatinin-clearance
<b>Phosphatase, alkalische (AP)</b>  <b>Phosphatase, saure (SP)</b>	Serum 2 ml  Serum 2 ml  Seminalplasma 1 ml	<i>Indikation:</i> Störungen des Knochen-, Leber- und Nierenstoffwechsels, Tumoren und Metastasen des Skelettsystems  <i>Indikation:</i> M. Paget, M. Gaucher, Knochenmetastasen, Prostata-Tumoren, Hämolyse, multiples Myelom, renale Osteodystrophie  Fertilitätsdiagnostik

Verfahren	Material	Bemerkungen
<b>Phosphatase-Isoenzyme</b>  <i>Meßparameter:</i> Knochenphosphatase Regan AP (S) Nagao AP (S) Leber-AP Gallengang-AP Darm-AP Placenta-AP	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> unklare Erhöhungen der Gesamt-AP, DD bei Leber-, Knochenaffektionen, Tumoren
<b>Phosphatase-Osteoklasten</b>	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Osteoporose
<b>Phosphatase-Prostata</b>	Serum 2 ml	= Tumormarker bei Prostata-Ca. für Verlaufskontrolle <i>Anmerkung:</i> PSA ist vorzuziehen
<b>Phosphatide (Phospholipide)</b>	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Cholestase, Fettstoffwechsel-störungen, Sichelzellenanämie
<b>Phosphatidylserin-AK</b>	Serum 2 ml	s. <a href="#">Cardiolipin-Autoantikörper</a>
<b>Phosphoethanolamin</b>	EDTA-Plasma 2 ml, Liquor 2 ml 10 ml von 24h-Sammelurin mit Säurezusatz, Sammelmenge angeben	<i>Indikation:</i> Verdacht auf angeborenen Enzymdefekt
<b>6-Phosphogluconat-Dehydrogenase</b>	EDTA-Blut 2 ml	s. <a href="#">Erythrozyten-Enzyme</a>
<b>Phosphogluconat-DH</b>	EDTA-Blut 2 ml	s. <a href="#">Erythrozyten-Enzyme</a>
<b>Phosphohexose-Isomerase (PHI)</b>	Serum 2 ml  Liquor 1 ml	<i>Indikation:</i> Therapie und Verlaufskontrolle bei Malignomen, Tumormarker  <i>Indikation:</i> erhöht bei akuter bakterieller Meningitis
<b>Phospholipid-Autoantikörper</b>	Serum 2ml	<i>Indikation:</i> Thrombosen, Aborte (Plazenta-infarkte), Autoimmunerkrankungen
<b>Phospholipide</b>	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Cholestase, Fettstoffwechsel-störungen, Sichelzellenanämie s. <a href="#">Phosphatide</a>
<b>Phosphor, anorganisch</b>	Serum 1 ml Liquor 1 ml 10 ml von 24h-Sammelurin mit Säurezusatz, Sammelmenge angeben	<i>Indikation:</i> Störungen in Knochenstoffwechsel, Nebenschilddrüsenfunktion, Urolithiasis, Phosphat-Diabetes, renal-tubuläre Azidose
<b>Phosphoserin</b>	EDTA-Plasma 2 ml Urin 2 ml	
<b>Phthalate</b>	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> xenobiotische Untersuchung
<b>Phytansäure</b>	Serum 3 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf M. Refsum
<b>Picornaviren-Antikörper</b>  <i>Erreger:</i> Enteroviren (Coxsackie, ECHO, Polio) Rhinoviren Maul- und Klauenseuche-Virus	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> z.B. Coxsackie-, ECHO- und Poliomyelitis-Viren; zur Diagnose einer frischen Infektion Titerverlauf (2. Serum nach 10-14 Tg) und sicher positives IgM/IgA (antigenspez.), bei Reaktivierung/Reinfekt selten pos. IgM/IgA

Verfahren	Material	Bemerkungen
<b>PICP</b>	Serum 2 ml	s. <a href="#">CICP</a>
<b>Pilze</b>		s. <a href="#">Antimykotische Therapie</a>
<i>Erreger:</i> <b>Hefen, Sprosspilze</b>	Abstriche, Sputum 2 ml, Urin 5 ml, Blutkultur 5 ml, Stuhlprobe 2 g, Bronchial-, Trachealsekret, Abstrich (Rachen, Zunge, Vagina), Eiter, Sekret, Serum zum Antigennachweis, Liquor zur Mikroskopie	Kultur (bei Candida und Crypto-coccus neoformans auch Antigen-nachweis in Serum, Urin und Liquor möglich)
<b>Dermatophyten</b>	Epidermis-Hautschuppen, Nägel, Nagel-Feilspäne, Haare Abstriche	nach Desinfektion mit 70%-igem Alkohol Entnahme vom krank/gesunden Grenzbereich. z.B. Histoplasma, Coccidioides
<b>Dimorphe Pilze</b>		
<b>Schimmelpilze</b>	Sputum, Bronchial-/ Trachealsekret, Hautmaterial, Eiter u.a. (Rücksprache erforderlich!)	Kulturdauer ca. 3 Wochen
	Sputum, Bronchialsekret, Abstriche (Ohr, Nebenhöhle)	
<b>Pilze-Direktnachweis</b>	Abstriche, Sputum 2 ml, Trachealsekret 2 ml, Bronchiallavage 5 ml, Blutkultur 5 ml, Stuhl 2 g, Urin 10 ml, Nägel 0,5 g, Hautschuppen etc.	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Mykose
<b>Pilze-Antikörper</b>	Serum 2 ml	z.B. Aspergillus, Candida, Cryptococcus, Histoplasmose
<b>Pimozid</b>	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Therapiespiegel
<b>Pindolol</b>	Serum 2 ml	= $\beta$ -Blocker <i>Indikation:</i> Therapiespiegel
<b>Pipamperon</b>	Serum 2 ml	= Antipsychotikum <i>Indikation:</i> Therapiespiegel
<b>Piperacillin</b>	Serum 2 ml, tiefgefroren	= Antibiotika <i>Indikation:</i> Therapiespiegel
<b>Piroxicam</b>	Serum 1 ml	= Antirheumatikum <i>Indikation:</i> Therapiespiegel
<b>PKU-Screening</b>	3 Filterpapierscheibchen EDTA-Blut 1 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Phenylketonurie
<b>Placenta-AAK</b>	Serum 2 ml	= Auto-Antikörper
<b>Placenta-Isoenzym der Alkalischen Phosphatase (PLAP)</b>	Serum 2 ml	= Tumormarker
<b>Placenta-Lactogen (HPL)</b>	Serum 2 ml	s. <a href="#">Human-Placental-Lactogen</a> <i>Indikation:</i> Verdacht auf Störung der Frühschwangerschaft, Parameter der plazentaren Funktion in der 2. Schwangerschaftshälfte Schwangerschaftswoche angeben

Verfahren	Material	Bemerkungen
<b>Plasma-Hämoglobin</b> (freies Hämoglobin im Plasma)	EDTA-Plasma 1 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Hämolyse <i>Entnahmevorschrift:</i> Aus ungestauter Vene nach Verwerfen des ersten Milliliters entnehmen
<b>Plasmaproteine</b>		s. <a href="#">Proteinbestimmung</a>
<b>Plasma-Renin-Aktivität (PRA)</b>	EDTA-Plasma 2 ml, tiefgefroren	<i>Indikation:</i> Hyperaldosteronismus Differentialdiagnose: Hypertonie, bei Hochdruckerkrankungen zusammen mit Aldosteron Renin-direkt vorzuziehen s. <a href="#">Captopril-Test</a> Medikamentenpause: Diuretica, Antihypertonica, Östrogene
<b>Plasmathrombinzeit (PTZ)</b>	Citratblut 2 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Fibrinbildungs-störungen, Überwachung der Heparin- und Thrombolyse- Therapie
<b>Plasminogen-Aktivator (t-PA)</b>	Citratplasma 2 ml	<i>Indikation:</i> Thrombose und -risiko
<b>Plasminogen-Aktivität</b>	Citratplasma 2 ml gefroren	<i>Indikation:</i> Beurteilung des fibrinolytischen Potentials, Überwachungsparameter bei Fibrinolyse- Therapie und Verbrauchskoagulopathie
<b>Plasminogen-Antigen</b>	Citratblut 2 ml gefroren	<i>Indikation:</i> fibrinolytische Therapie, Thrombosen, Verbrauchskoagulo-pathie → Fremdleistung
<b>Plasmodien</b>		s. <a href="#">Malaria</a>
<b>Platin</b>	Serum 2 ml Urin 10 ml Speichel ca. 2 ml Haare ca. 0.5 g	<i>Indikation:</i> Verdacht auf chronische Intoxikation
<b>Plattenepithelkarzinom-assoziertes Antigen (SCC)</b>	Serum 2 ml	= Tumormarker s. <a href="#">SCC</a> <i>Indikation:</i> Verlauf von Plattenepi-thel-Karzinom der Cervix und im HNO-Bereich
<b>Plaut-Vincent-Angina</b>	Abstrich, Objektträger	Zusätzlich zum Abstrich im Transportmedium 2. Abstrich auf Objektträger abrollen, lufttrocknen, in entspr. Behälter einsenden. Nur mikroskopischer Nachweis! Fusoborelliäre Entzündungen an Gaumen, Mandeln als Plaut- Vincent- Angina, Alveolarpyorrhoe, auch Munschleimhautentzündungen.
<b>Plazentares Laktogen (HPL)</b>	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Verlauf in graviditate s. <a href="#">Risikoschwangerschaft</a> s. <a href="#">HPL</a>
<b>Pleuraerguss</b>	Pleurapunktat 2 ml	s. <a href="#">Punktat-Analyse</a>
<i>Labor :</i> Eiweiß pH spezif. Gewicht Zellen Glucose LDH Cholesterin Triglyceride		
<b>Pleurodynie</b>	Serum 2 ml	s. <a href="#">Coxsackie-Viren</a>

Verfahren	Material	Bemerkungen
<b>PLT-Gruppe</b>	Serum 2 ml	PLT= Psittakose, Lymphogranuloma, Trachom s. <a href="#">Chlamydia</a>
<b>PM1-Antikörper</b>	Serum 2 ml	= Auto-Antikörper <i>Indikation:</i> Poly-/Dermatomyositis, Systemsklerose, Overlap-Syndrom
<b>PMN-Elastase (Granulozyten- Elastase)</b>	EDTA-Plasma 2 ml, gefroren  Pleurapunktat 1 ml Ascites 1 ml, gefroren	<i>Indikation:</i> Verlauf operativer u.a. Traumen, rheumatoide Arthritis, M. Crohn, Colitis ulcerosa  <i>Differentialdiagnose:</i> entzündlicher und maligner Ergüsse
<b>Pneumocystis carinii / jiroveci</b>  Verfahren: <b>Pneumocystis jiroveci- Direktnachweis</b>  <b>Pneumocystis jiroveci-AK</b>	  Bronchiallavage 5 ml induziertes Sputum 2 ml Biopsie  Serum 2 ml	Versand in Kühlbox  <i>Indikation:</i> opportunistische Infektion bei Immunsupprimierten → Fremdleistung  Erreger umbenannt in P.jiroveci
<b>Pneumokokken</b>  <b>Pneumokokken-Direktnachweis</b> Kultur  <b>Pneumokokken-Serologie</b>	  Liquor 1 ml Sputum 2 ml Bronchiallavage 5 ml  Serum 2 ml	  <i>Indikation:</i> V.a. Pneumonie, Meningitis  nur zur Kontrolle eines Impftiters, nicht zur Diagnostik einer Infektion
<b>Pneumonien</b>	Sputum ca. 5 ml Serum 2 ml Blutkulturen, ggf. mehrfach	<i>Indikation:</i> Ausschluß bzw. Verifizierung einer Tuberkulose, Sarkoidose und eines Malignoms
<b>Pneumotrope Erreger</b>	Serum 2 ml	s. <a href="#">Erregerscreening</a>
<b>Pneumotrope Viren</b> <i>Erreger:</i> Adenoviren Cytomegalie-Viren (CMV) Influenza A- und B-Viren Coxsackie-Viren 1-6 Parainfluenza 1,2,3 Viren RS-Viren	Serum 2 ml	s. <a href="#">Erregerscreening</a>
<b>PNH-Diagnostik</b>	Heparin-Blut 5 ml tagesfrisch	<i>Indikation:</i> Verdacht auf paroxysmale nächtliche Hämoglobinurie = Durchflußzytometrie
<b>p-Nitrophenol</b>	Urin 5 ml	
<b>Pocken</b>		
<b>Polioviren</b> Erreger: Typ 1-3	Serum 2 ml Liquor 1 ml	Immunschutz ab 1:8
<b>Polyacrylamidgel- Diskelektrophorese</b>	Urin 10 ml	Klinische Angaben erbeten <i>Indikation:</i> Differentialdiagnose der Proteinurie
<b>Polyaromatische Kohlenwasserstoffe</b>	EDTA Blut 10 ml in Glasröhrchen Urin 20 ml	
<b>Polyarthritits</b>	Serum 2 ml Punktat 2 ml	s. <a href="#">Rheumadiagnostik</a> s. <a href="#">Synovialflüssigkeit</a>

Verfahren	Material	Bemerkungen
<b>Polychlorierte Biphenyle (PCB)</b>	EDTA- Blut 10 ml, Glasröhrchen anfordern	s. <a href="#">PCB</a>
<b>Polychlorierte Dibenzodioxine</b>	EDTA-Blut 10 ml, Glasröhrchen anfordern	7- Dioxine mit 2,3,7,8-Substitution nur bei chronischer Belastung
<b>Polychlorierte Dibenzofurane</b>	EDTA Blut 10 ml, Glasröhrchen anfordern!	9-Furane mit 2,3,7,8-Substitution nur bei chronischer Belastung
<b>Polycyclische aromatische Kohlenwasserstoffe</b>	Urin 10 ml EDTA-Blut 10 ml, Glasröhrchen anfordern	starke Karzinogene <i>Indikation:</i> Verdacht auf chronische Belastung durch Ruß, Abgase, Tabak, Abusus
<b>Polymerase-Kettenreaktion (PCR)</b>  <i>Molekularbiologischer Erregernachweis</i>  <i>Erbkrankheiten / genetisch determinierte Individualmerkmale</i>  <i>Onkogennachweise</i>		PCR ist eine molekularbiologische Methode, bei der geringste Spuren genetischen Materials vervielfältigt und mit hoher Sensitivität und Spezifität analysiert werden können. Einsatz der PCR in der Diagnostik genetisch bedingter Krankheiten, Stoffwechselerkrankungen, bei Organtransplantationen (HLA- Antigen-Übereinstimmung), in der Gerichtsmedizin und zum Nachweis konventionell schwer nachweisbarer Infektionserreger. Über spezifische Vermehrung der Nukleinsäuren (DNA und RNA) können kleinste Mengen bestimmter Bakterien und Viren nachgewiesen und klassifiziert werden.
<b>Polymyalgia-rheumatica-Faktor</b>	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Differentialdiagnose Arteriitis, entzündliche Multiorganerkrankungen
<b>Porphobilinogen</b>	10 ml von 24h-Sammelurin, Lichtschutz, Sammelmenge angeben	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Bleiintoxikation
<b>Porphyrie-Diagnostik</b>  <i>Meßparameter:</i> delta-ALA (U) Porphobilinogen (U) Porphyrine (U, S, E, Fc) Porphyrine-fraktioniert (U, S, E, Fc)	20 ml von 24h-Sammelurin, Lichtschutz  EDTA-Blut 10 ml  Heparin-/EDTA-Plasma 2 ml Stuhl ca. 2 g	
<b>Porphyrie- gesamt</b>	20 ml von 24h-Sammelurin, Lichtschutz  EDTA-Blut 10 ml  Heparin-/EDTA-Plasma 2 ml Stuhl ca. 2 g	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Bleiintoxikation, Verdacht auf Porphyrie, Bei Anforderung "Porphyrie" werden ALA und PBG stets mitbestimmt. Bei erhöhten Gesamtwerten wird nach Fraktionierung differenziert.
<b>Porphyrin-Auftrennung im Urin</b> Heptacarboxyporphyrin Hexacarboxyporphyrin Koproporphyrin Pentacarboxyporphyrin Protoporphyrine Uroporphyrin Suburoporphyrin X Isocoproporphyrine Coproporphyrin III Tricarboxyporphyrin	20 ml von 24h-Sammelurin mit Säurezusatz, Sammelmenge angeben, Lichtschutz (Röhrchen mit Alufolie umwickeln)  Stuhl ca. 2 g	

Verfahren	Material	Bemerkungen
<b>Porphyrine in den Erythrozyten</b> (freie Erythrozytenporphyrine)  freies Protoporphyrin Uroporphyrine Coproporphyrin III Protoporphyrin	EDTA-Blut 10 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Bleiintoxikation, Verdacht auf Porphyrie
<b>Porphyrine im Plasma</b>  Uroporphyrine Coproporphyrin III Protoporphyrine	Heparin-/EDTA-Plasma 5 ml	
<b>Prä-β-Lipoprotein-Cholesterin (VLDL-Cholesterin)</b>	Serum 1 ml	<i>Indikation:</i> Dyslipoproteinämie s. <a href="#">Lipidelektrophorese</a>
<b>Prä- / Perinatale Infektionen (Serologie)</b> <i>Erreger:</i> HSV, CMV, Hepatitis B, Listerien, Lues, Mumps, Enteroviren, Röteln, Streptokokken, Toxoplasmose, VZV, Parvoviren, HIV	Serum 2 ml Nabelschnurblut 5 ml	s. <a href="#">Erregerscreening</a>
<b>Präalbumin</b>	Serum 1 ml Liquor 1 ml	<i>Indikation:</i> Anorexie, Mangelernährung
<b>Prajmalin</b>	Serum 2 ml	= Antiarrhythmikum <i>Indikation:</i> Therapiespiegel
<b>Präkallikrein</b>	Citratplasma 2 ml, gefroren	
<b>Pränatales Risikoprofil für Down-Syndrom und Neuralrohrdefekte</b>	Serum 2 ml	Ermittlung von individuellem Risiko für NTD und Down-Syndrom aus den mütterlichen Serumparametern AFP, HCG und Östriol in Verknüpfung mit mütterlichen Alter; durchführbar zwischen abgeschlossener 15. und 20. SSW Nötige Angaben: Alter der Mutter, genaue Datierung der SSW, vorangegangener NTD, vorangegangenes Down-Syndrom, Gewicht, Rasse, Diabetes (insulinpflichtig) Nicht durchführbar für Mehrlings-SS!
<b>Praxiten (Oxazepam)</b>	Serum 2 ml	= Benzodiazepin <i>Indikation:</i> Therapiespiegel
<b>Prazepam</b> (als Desmethyl diazepam)	Serum 2 ml	= Benzodiazepin <i>Indikation:</i> Therapiespiegel
<b>Präzipitierende Antikörper (Typ-III-Allergie)</b>	Serum 2 ml	s. <a href="#">Alveolitis</a> s. <a href="#">Typ-III-Allergie</a>
<i>Erreger/Ursache:</i> Alternaria alternata (tenuis) Aspergillus fumigatus Aspergillus nidulans Aspergillus niger Aspergillus repens Aspergillus terreus	Aspergillus versicolor Candida albicans Candidine Cladosporium cladosp. Heu Hühnerserum	Phoma betae Taubenkot Taubenserum Thermoactinomyces vulgaris Thermopolyspora polyspora Wellensittichserum
<b>Prednisolon</b>	Serum 2 ml	= Corticoid <i>Indikation:</i> Therapiespiegel
<b>Prednison</b>	Serum 2 ml	= Corticoid <i>Indikation:</i> Therapiespiegel
<b>Pregnandiol</b>	10 ml von 24h-Sammelurin mit Säurezusatz, Sammelmenge angeben	Obsolet! Progesteron im Serum ist die Untersuchung der Wahl  <i>Indikation:</i> Zyklusstörungen, Verdacht auf intrauterine Wachstumsretardierung

Verfahren	Material	Bemerkungen
<b>Pregnantriol</b>	10 ml von 24h-Sammelurin mit Säurezusatz, Sammelmenge angeben	s. <a href="#">17α-Hydroxyprogesteron</a> 17α-OH-Progesteron im Serum ist als Untersuchung vorzuziehen <i>Indikation:</i> AGS-Diagnostik
<b>Pregnantriolon</b>	10 ml von 24h-Sammelurin mit Säurezusatz, Sammelmenge angeben	<i>Indikation:</i> AGS-Diagnostik
<b>Prilocain</b>	Serum 2 ml	= Lokalanästhetikum <i>Indikation:</i> Therapiespiegel
<b>Primidon</b>	Serum 2 ml  Magensaft 5 ml	= Antikonvulsivum aktiver Metabolit: Phenobarbital <i>Indikation:</i> Therapiespiegel, Verdacht auf Intoxikation
<b>Primidon, frei</b>	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Therapiespiegel
<b>Pro-Gastrin-Releasing-Peptide (ProGRP)</b>	EDTA-Plasma gefroren 2 ml	Tumormarker beim kleinzelligen Bronchialkarzinom
<b>Procainamid</b>	Serum 2 ml	= Antiarrhythmikum <i>Indikation:</i> Therapiespiegel
<b>Procainamid +N-Acetylprocainamid</b>	Serum 2 ml	= wirksamer Metabolit
<b>Procalcitonin</b>	Synonyme:	PCT
	Probenmaterial:	Serum 1 ml
	Probenlagerung/-bearbeitung:	Serum unbearbeitet tagesfrisch einsenden, ansonsten gefroren - Probe sofort zentrifugieren, Überstand in Universalröhrchen umfüllen und einfrieren
	Transport:	Für gefrorene Proben bitte rechtzeitig Gefrierbox anfordern und über Nacht vorgefrieren; die Probe kann auch abgenommen und nach Bearbeitung gefroren gelagert werden, bis eine Gefrierbox zur Verfügung steht
	Klinische Indikation:	Diagnose, Verlaufskontrolle und prognostischer Marker von SIRS/Sepsis; Therapiemonitoring bakterieller Atemwegsinfektionen; Unterscheidung virale/bakterielle Infektion; Unterscheidung chronisch entzündliche/infektiöse Darminfektion, Einschätzung der Entzündungsaktivität bei M.Crohn/Colitis ulcerosa
	Beurteilung:	Konzentrationsanstieg ca. 4 Std. nach Kontakt mit bakteriellen Endotoxinen, Maximum nach ca. 6 - 8 Std. PCT reagiert deutlich früher als CRP und korreliert enger mit dem aktuellen entzündlichen Geschehen. Eine leichte Erhöhung der PCT-Werte findet sich auch bei nicht bakteriellen Erkrankungen wie z. B. chronisch-entzündlichen Autoimmunerkrankungen, viralen Infekten, Polytrauma und Verbrennungen.
	Ansatztage/ Bearbeitungszeit:	täglich Mo-Fr
	Nachforderungsfrist:	keine Nachforderung möglich
	Einheit/Dimension:	µg/l
<b>Prolaktin-Stimulation mit TRH</b> <i>Meßparameter:</i> Prolaktin (S)	Serum 2 ml-mehrfach	<i>Indikation:</i> unklare, basale Prolaktin-Werte, Verdacht auf HVL-Insuffizienz
<b>Prolaktin-Stimulations-Test</b>  <i>Metoclopramidtest</i> <i>TRH-Test</i>	Serum je 2 ml	<i>Indikation:</i> atente Hyperprolaktinämie, Corpus luteum-Insuffizienz, Zyklusstörungen, prämenstruelles Syndrom, Galaktorrhoe, Androgenisierungserscheinungen bei der Frau, Libido- und Potenzverlust, Oligo-Asthenozoospermie, Galaktorrhoe beim Mann



Verfahren	Material	Bemerkungen
<b>Prolaktinzell-AAK</b>	Serum 2 ml	s. <a href="#">Autoantikörper</a> s. <a href="#">Hypophysen-Autoantikörper</a>
<b>Prolin</b>	EDTA-Plasma 2 ml Liquor 1 ml 10 ml von 24h-Sammelurin mit Säurezusatz, Sammelmenge angeben	<i>Indikation:</i> Verdacht auf angeborenen Enzymdefekt  s. <a href="#">Aminosäuren</a>
<b>Promazin</b>	Serum 2 ml Urin 10 ml Magensaft 10 ml	= Antidepressivum <i>Indikation:</i> Therapiespiegel, Verdacht auf Intoxikation, Abusus
<b>Promethazin</b>	Serum 2 ml, lichtgeschützt, Röhrchen mit Alufolie umwickeln.	= Neuroleptikum <i>Indikation:</i> Therapiespiegel, Verdacht auf Abusus
<b>Propafenon</b>	Serum 2 ml	= Antiarrhythmikum <i>Indikation:</i> Therapiespiegel
<b>Propallylonal</b>	Serum 2 ml	= Barbiturat <i>Indikation:</i> Therapiespiegel, Verdacht auf Abusus
<b>2-Propanol</b>	EDTA-Blut 5 ml, Spezialgefäße anfordern  Urin 10 ml, Spezialgefäße anfordern	= Lösemittel, Alkohol <i>Indikation:</i> Verdacht auf Exposition
<b>Properdin-Faktor</b>	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Komplementdefekt, Komplement-verbrauch = C3-Proaktivator
<b>Propionibacterium acnes</b>	Abstriche-mehrfach Hautgeschabsel ca. 0.2 g Blutkulturen-mehrfach	<i>Indikation:</i> Akne, endogene Infektion
<b>Propionibacterium propionicum-Serologie</b>	Serum 2 ml	
<b>Propoxur</b>	Serum 2 ml Magensaft 10 ml Urin 10 ml	= Pflanzenschutzmittel <i>Indikation:</i> Verdacht auf akute oder chron. Intoxikation
<b>Propoxyphen</b>	Urin 10 ml Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Therapiespiegel, Verdacht auf Abusus Bestätigungstest bei pos. Screening!
<b>Propranolol</b>	Serum 2 ml	= $\beta$ -Blocker <i>Indikation:</i> Therapiespiegel
<b>Propranolol-Test</b>	Serum 2 ml, ggf. mehrfach	<i>Indikation:</i> HGH-Stimulation bei Kindern
<b>Propylbenzol</b>	EDTA-Blut 3 ml, Spezialgefäße anfordern!	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Belastung, toxikologische Analyse
<b>Propyl-Theophyllin, <math>\beta</math>-OH</b>	Serum 2 ml	s. <a href="#">Proxiphyllin</a>
<b>Propyl-Theophyllin, di-OH</b>	Serum 2 ml	s. <a href="#">Diprophyllin</a>
<b>Propylvaleriansäure (Dipropylacetat)</b>	Serum 2 ml	= Antikonvulsivum <i>Indikation:</i> Therapiespiegel
<b>Propyphenazon</b>	Serum 2 ml Urin 10 ml Magensaft 10 ml	= Analgetikum <i>Indikation:</i> Therapiespiegel, Verdacht auf Abusus
<b>Prostata spezifische saure Phosphatase / PAP (enzymatisch)</b>	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Diagnostik des metastasierenden Prostatacarcinoms, Verlaufs- und Therapiekontrolle des bekannten Prostata-Karzinoms
<b>Prostata-Phosphatase</b>	Serum 1 ml	s. <a href="#">Phosphatase-Prostata</a>

Verfahren	Material	Bemerkungen
<b>Prostata spezifisches Antigen (PSA)</b>	Serum 2 ml	<i>Indikation</i> Therapie- u. Verlaufskontrolle des Prostata-Karzinoms
<b>Prostata spezifisches Antigen, frei (fPSA)</b>	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> DD benigne Prostatahypertrophie / Malignom fPSA dient zur Ermittlung des PSA-Quotienten
<b>Prostata spezifisches Antigen, komplexiert (cPSA)</b>	Serum 2 ml	
<b>Protein C</b>  <i>Parameter:</i> Protein C-Aktivität	Citratblut 3 ml, gekühlt, tagesfrisch	<i>Indikation:</i> rezidivierende Thromboembolien, Verbrauchskoagulopathie Angabe einer eventuellen Antikoagulantien- oder Fibrinolyse-Therapie erbeten
<b>Protein S</b>  Protein S-Aktivität	Citratblut 3 ml, gekühlt, tagesfrisch	<i>Indikation:</i> rezidivierende Thromboembolien, Verbrauchskoagulopathie Angabe einer eventuellen Antikoagulantien- oder Fibrinolyse-Therapie erbeten
<b>Protein-Elektrophorese</b>	Serum 2 ml Liquor 1 ml Seminalplasma 1 ml	s. <a href="#">Elektrophorese</a>
<b>Proteinbestimmung</b>	Serum 2 ml Liquor 1 ml Urin 5 ml Muttermilch 2 ml	
<i>siehe auch unter:</i> AFP (S) Albumin (S, U) $\alpha$ 1-Antitrypsin (S) Apolipoprotein A2 (S) Apolipoprotein B (S) Bence-Jones-Protein (U) $\alpha$ 1-Glycoprotein, saures (S) $\alpha$ 2-HS-Glycoprotein (S) $\alpha$ 2-Makroglobulin (S, U) Antithrombin III (S + CiP)	C1-Esteraseinhibitor (S+CiP) C3-Komplement (S) C4-Komplement (S) CH50-Gesamtkomplement (S) Coeruloplasmin (S) CRP (S) Disk-Elektrophorese (U) Eiweiß, gesamt (S, U) Eiweißelektrophorese (S, U)	Immunglobulin D (S) Immun-Elektrophorese (S,U) Immun-Fixation (S, U) Lipoproteine (S) Lysozym (S, U, L) $\beta$ 2-Mikroglobulin (S, U, L) Präalbumin (S) retinolbindendes Protein (U) Transferrin (S, U)
<b>Proteinurie-Diagnostik</b>	10 ml von 24h-Sammelurin, Sammelmenge angeben Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Differenzierung von Nierenschädigungen durch Disk-Elpho
<i>Labor:</i> Disk-Elektrophorese (U) Gesamt-Eiweiß (U) Urinelektrophorese (U) Urinimmunelektrophorese (U)	$\alpha$ 1-Mikroglobulin (U) $\alpha$ 2-Makroglobulin (S) Transferrin (S+U)	$\kappa$ -Leichtketten (U) $\lambda$ -Leichtketten (U) Bence-Jones-Proteine (U)
<b>Proteus mirabilis</b> <b>Proteus vulgaris</b>	versch. mikrobiol. Materialien	Erreger von Harnwegs-, Wund-, Atemwegs-, Nosokomialinfekten, Sepsis, Osteomyelitis
<b>Prothipendyl</b>	Serum 2 ml	= Neuroleptikum <i>Indikation:</i> Therapiespiegel
<b>Prothrombinfragment (F1+2)</b>	Citratplasma 2 ml, gefroren	
<b>Prothrombin-Mutation</b> G 20210A	EDTA-Blut 3 ml	= Faktor II-Gendefekt <i>Indikation:</i> DD Gerinnungsstörung, Thrombophilie; hierfür ist gemäß Gendiagnostik-Gesetz <u>vor</u> der Untersuchung das Einverständnis des Patienten einzuholen, Formular bitte im Labor anfordern

Verfahren	Material	Bemerkungen
<b>Prothrombinzeit (Quick)</b> s. <a href="#">INR</a>	Citrat-Blut (1:10) 2 ml	= Quick-Test <i>Indikation:</i> Suchtest bei Verdacht auf plasmatische Gerinnungsstörungen, vormals zur Überwachung der Cumarin-/Marcumar-Therapie; antiquierter Parameter, wird ersetzt durch die INR
<b>Protionamid</b>	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Therapiespiegel
<b>Protoporphyrin (Dicarboxyporphyrin)</b>	EDTA-Blut 5 ml Urin 10 ml Stuhl 2 g	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Porphyrie oder Bleiintoxikation, Anämie s. <a href="#">Porphyrine</a>
<b>Protozoen-Nachweis</b> <i>Erreger:</i> Schlafkrankheit Chagas-Krankheit Kala-Azar Leishmaniose Trypanosomiasis Lambliasis Amöben-Ruhr Malaria Toxoplasmose u.a.	je nach Einzelerreger mehrere dünne Objektträger-ausstriche, Stuhl ca. 2 g, Genitalabstrich in Transportmedium, versch. mikrobiologische Materialien  Für Blutparasiten/Malaria bitte ausschließlich EDTA- Blut einsenden	
<b>Protozoen-Serologie</b> <i>Erreger:</i> Amoeben Filarien Leishmanien Malaria-Plasmodien Toxoplasmen u.a.	Serum 2 ml	
<b>Protriptylin</b>	Serum 2ml	= Antidepressivum s. <a href="#">Antidepressiva</a> <i>Indikation:</i> Therapiespiegel, Verdacht auf Abusus
<b>Provitamin A</b>	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Diarrhöen, chron. Darmleiden, Mangelernährung
<b>Proxiphyllin</b>	Serum 2 ml	= Antiasthmatikum <i>Indikation:</i> Therapiespiegel
<b>PSA, gesamt</b> <b>PSA, frei</b> <b>PSA-Quotient</b>	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Diagnostik, Therapie- und Verlaufskontrolle des Prostatakarzinoms s. <a href="#">Prostata-spezifisches Antigen</a>
<b>Pseudo-Cholinesterase</b>	Serum 1 ml	<i>Indikation:</i> Leberfunktionsstörungen, Insektizid-Vergiftung, Abklärung bei niedrigem Serum-Albumin s. <a href="#">Cholinesterase</a> (Substrat Butyrylthiocholinjodid) s. <a href="#">CHE</a>
<b>Pseudomonas aeruginosa</b>	versch. mikrobiol. Materialien	Erreger von Nosokomialinfekten, Infektionen der Atemwege, Harnwege, Wundinfekte, Sepsis
<b>Psittakose-Antikörper</b>	Serum 2 ml	s. <a href="#">Chlamydia</a> = AK gegen Chlamydia psittaci
<b>Psittakose-Nachweis</b>	Sputum ca. 5 ml	s. <a href="#">PCR</a>

Verfahren	Material	Bemerkungen
<b>Psychodysleptika</b>	Urin 10 ml Serum 2 ml EDTA-Blut 5 ml Seminalplasma 1 ml Haare 0,5 g, Mageninhalt 5 ml verdächtiges Material	z.B. Halluzinogene (LSD, Haschisch, Kokain)  <i>Indikation:</i> Verdacht auf Abusus
<b>Psychopharmaka</b>	Serum 2 ml	s. <a href="#">Antidepressiva</a> s. <a href="#">Benzodiazepine</a> s. <a href="#">Neuroleptika</a> s. <a href="#">Phenothiazine</a> s. <a href="#">Tricyclische Antidepressiva</a>
<b>Psychotonika</b>	Urin 10 ml Serum 2 ml EDTA-Blut 2 ml Mageninhalt 5 ml verdächtiges Material	z.B. Amphetamine, Ephedrine  <i>Indikation:</i> Therapiespiegel, Verdacht auf Abusus
<b>PTH (Parathormon) PTH-intakt</b>	Serum 1 ml	<i>Indikation:</i> Hyper- und Hypocalcämie, Nephrolithiasis, Nephrocalcinose, Niereninsuffizienz s. <a href="#">Parathormon</a>
<b>PTH-related Peptide</b>	EDTA-Blut 2 ml gefroren	<i>Indikation:</i> Differentialdiagnose der Hyperkalzämie, paraneoplastische Hyperkalzämie
<b>PTT (partielle Thromboplastinzeit)</b>	Citratplasma 3 ml (9+1)	<i>Indikation:</i> Globaltest zur Erfassung von Störungen des endogenen Systems und der gemeinsamen Endstrecke (Faktor XII, XI, IX, VIII, X, V, II u. I), Überwachung der Heparin- und Thrombolyse- Therapie
<b>PTZ (Plasmathrombinzeit)</b>	Citratplasma 1 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Fibrinbildungsstörungen, Überwachung der Heparin- und Thrombolysetherapie
<b>Punktat-Analyse</b>  <i>Materialien:</i> Synovialanalyse Pleurapunktat Aszitespunktat u.a.  <i>Verfahren:</i> mikrobiologische Untersuchung Gesamt-Eiweiß Elektrophorese Rheumaserologie Harnsäure Triglyceride CEA Auto-Antikörper zelluläre Bestandteilen u.a.	Gelenkpunktat 2 ml Pleura- Punktat 2 ml Aszites 3 ml	= physikalisch-biochemische und mikrobiologische Charakterisierung
<b>Punktate (für Mikrobiologie)</b> Pleura-, Perikard-, Aszites-, Gelenk-, Lymphknoten-, Douglas-Punktat u.a.	Punktate ca 2 ml in sterilen Röhrchen	
<b>Purkinje-Zell-AK</b>	Serum 1 ml	= Nerven-AAK <i>Indikation:</i> paraneoplastisches Kleinhirn-Syndrom (~ 90%)

Verfahren	Material	Bemerkungen
<b>Puumulavirus-Infektion</b>  Agglutination IFT- IgG	Serum 2 ml Liquor 1 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Puumula-Infektion, Meningitis, plötzliches Fieber, Nagerkontakt → Fremdleistung
<b>Pyrazinamid</b>	Serum 2 ml	= Tuberkulostatikum <i>Indikation</i> : Therapiespiegel
<b>Pyrazolon</b>	Urin 10 ml	
<b>Pyrazolonderivate</b>  <i>Präparate:</i> Metimazol Phenylbutazon Propyphenazon	Serum 2 ml Urin 10 ml Magensaft 10 ml	= Analgetikum <i>Indikation:</i> Verdacht auf Abusus  s. <a href="#">Metamizol</a> s. <a href="#">Phenylbutazon</a> s. <a href="#">Propyphenazon</a>
<b>Pyrethroid-Metaboliten</b>  Dichlorvinyl-Cyclopropan- carbonsäure Dibromvinyl-Cyclopropan carbonsäure Phenoxybenzoesäure	Urin 10 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Intoxikation (akut oder chronisch)
<b>Pyridinium-Crosslinks</b>	10 ml von 24h- Sammelurin, Sammelmenge angeben	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Osteoporose s. <a href="#">Desoxypyridinolin</a> s. <a href="#">Pyridinolin</a>
<b>Pyridinolin</b>	10 ml von 2. Morgenurin	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Osteoporose
<b>Pyridoxal</b>	Serum 2 ml lichtgeschützt, Röhrchen in Alufolie einwickeln	
<b>Pyridoxal-5-Phosphat</b>	Serum 2 ml lichtgeschützt, Röhrchen in Alufolie einwickeln	<i>Indikation</i> : Therapiespiegel, Polyneuritis, Krämpfe, s. <a href="#">Vitamin B6</a>
<b>Pyruvat (Brenztraubensäure)</b>	EDTA- oder NaF-Blut 5 ml          Liquor 2 ml          10 ml von 24h- Sammelurin gefroren, Sammelmenge angeben	<i>Indikation:</i> diabetische Ketose, schwere Leberfunktionsstörungen, Vitamin B1- Mangel, Schwermetallvergiftung (immer zusammen mit Laktat!), zahlreiche pharmakologische Störungen <i>Indikation:</i> Differentialdiagnose bakterielle / virale Meningitis, Hirn-Tu, zerebrale Hypoxie  <i>Indikation:</i> Hypoxie, Urämie, Zirrhose, Acetonämie
<b>Pyruvatkinase</b>	EDTA-Blut 2 ml	<i>Indikation:</i> Differentialdiagnose von Anämien, Leukämien, Muskeldystrophie
<b>Pyruvatkinase-Typ M2</b>	EDTA-Plasma 2 ml gefroren Stuhl ca. 5 g	= M2-PK <i>Indikation:</i> Tumormarker bei Hypernephrom, Seminom, Pancreas-Ca.
<b>Pyodermie</b>	versch. mikrobiol. Materialien Abstriche von Eiterungen Hautgeschabsel	s. <a href="#">mikrobiol. Diagnostik</a>