

Verfahren	Material	Bemerkungen
Q 10	Serum 1 ml, lichtgeschützt, Röhrchen mit Alufolie umwickeln	s. Coenzym Q 10
Q-Fieber	Serum 2 ml	<i>Erreger:</i> Coxiella burnetii <i>Indikation:</i> remittierendes Fieber, Pneumonie, Endocarditis zur Diagnose einer frischen Infektion Titerverlauf (2. Serum nach 10-14 Tg.) und sicher positives IgM (antigenspez.)!, bei Reaktivierung / Reinfekt selten pos. IgM
Quecksilber Quecksilber, organ.	EDTA Blut 5 ml Urin 10 ml Serum 2 ml Speichel 2 ml Haare ca. 0.5 g EDTA-Blut 2 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf akute oder chronische Intoxikation, z.B. aus Zahn-Amalgam, Therapiekontrolle
Quecksilber-Intoxikation <i>Parameter:</i> Hg (S, U) Dimaval-Test (U)	Serum 2 ml Sammelurin 10 ml – mehrfach, Sammelmenge und Zeit der jeweiligen Sammelperiode angeben	
Quecksilber - Mobilisationstest	2 x 10 ml von 24h-Sammelurin, Sammelmenge angeben 1. Urin vor Dimaval-Gabe 2. Urin nach Dimaval-Gabe	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Amalgam (Quecksilber)-Intoxikation s. Funktionsteste
Quergestreifte Muskeln-AK	Serum 1 ml	= Autoantikörper gegen Skelettmuskulatur <i>Indikation:</i> Myasthenia gravis, Thymom, Penicillamin-Therapie
Quick-Test (Thromboplastin-Zeit) Antiquierter Parameter! Zur Beurteilung der oralen Antikoagulation mit z.B. Cumarinen dient ausschließlich die INR. Der Quick-Wert spielt weltweit keine Rolle mehr. siehe auch INR	Citratplasma 2 ml	Globaltest zur Erfassung von Störungen des exogenen Systems und der gemeinsamen Endstrecke (Faktor VII, X, V, II und I), vormals Überwachung der oralen Antikoagulantientherapie <i>Differentialdiagnose:</i> - Quick-Anstieg nach oraler Vit-K -Gabe: exogener Mangel - Quick-Anstieg nach parenteraler Gabe: Resorptionsstörung - kein Quick-Anstieg nach parenteraler Gabe: Leberzellschaden!
Quintozen	EDTA-Blut 10 ml, Spezialröhrchen anfordern!	s. Pestizid-Screening