

Verfahren	Material	Bemerkungen
T / B-Zelldifferenzierung	EDTA-Blut 5 ml	s. Lymphozyten-Differenzierung
T-Helfer / Suppressor-Zellen	EDTA-Blut 5 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf zelluläre Abwehrschwäche s. Lymphozyten-Differenzierung
T-Helfer-Zellen (T4) (CD3+ CD4+)	EDTA-Blut 5 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf zelluläre Abwehrschwäche s. Lymphozyten-Differenzierung
T-Lymphozyten (CD3+)	EDTA-Blut 5 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf zelluläre Abwehrschwäche s. Lymphozyten-Differenzierung
t-PA Tissue Plasminogen Activator	Citratplasma 1 ml Spezialröhrchen anfordern	Angabe einer eventuellen Antikoagulantien-oder Fibrinolyse-Therapie erbeten. s. Tissue-Plasminogen-Aktivator
T-Zell-Subpopulationen	Heparin/EDTA-Blut 10 ml	s. Lymphozyten-Differenzierung
T3		<i>Indikation:</i> Verdacht auf Schilddrüsen-Dysfunktion, Therapiekontrolle bei Substitutions-und Suppressions-therapie s. Trijodthyronin , frei
T3, frei	Serum 1 ml	
T3, gesamt	Serum 1 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Hyperthyreose bei normalen T4-Werten, Schilddrüsen-Dysfunktion, T3-Hyperthyreose s. Trijodthyronin <i>Anmerkung:</i> zahlreiche pharmakologische Störungen
T3-Antikörper	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Diskrepanz zwischen immunologischen Werten und Klinik, langfristige Schilddrüsen-Medikation, z.T. positiv auch bei verschiedenen Schilddrüsenkrankheiten s. Autoantikörper
T3-Test	Serum 1 ml	<i>Indikation:</i> Elimination von Bindungsprotein-Anomalien, unplausible SD-Befunde s. Trijodthyronin -Bindungstest
T4-Antikörper	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Diskrepanz zwischen Laborwert und klinischem Befund, langfristige Schilddrüsen-Medikation, z.T. positiv auch bei verschiedenen Schilddrüsenkrankheiten s. Autoantikörper
T4 / T8-Zelldifferenzierung	EDTA-Blut 5 ml	s. Lymphozyten-Differenzierung

Verfahren	Material	Bemerkungen
T4 <i>T4, frei</i> <i>T4, gesamt</i>	Serum 1 ml Serum 1 ml	<i>Indikation:</i> Therapiekontrolle bei Substitutions- und Suppressionstherapie, Verdacht auf Schilddrüsen-Dysfunktion <i>Indikation:</i> Schilddrüsen-Dysfunktion, Therapieüberwachung, Strumaabklärung, Bestätigung Euthyreose zahlreiche pharmakologische Störungen
T4/TBG-Quotient	Serum 1 ml	
Tacrolimus (FK 506)	EDTA-Blut 2 ml, bitte separates EDTA-Röhrchen einsenden	= Immunsuppressivum <i>Indikation:</i> Therapiespiegel Bearbeitungsdauer 2 Tage
Taenia <i>Parameter:</i> <i>Taenia saginata-Direktnachweis (Rinderbandwurm)</i> <i>Taenia saginata-Antikörper (Rinderbandwurm)</i> <i>Taenia solium-Direktnachweis (Schweinebandwurm)</i> <i>Taenia solium-Antikörper (Schweinebandwurm, Cysticercose)</i>	Stuhl je 2 g von versch. Tagen Serum 2 ml Stuhl je 2 g von versch. Tagen Serum 2 ml	evtl. auch Proglottiden-Nachweis –Fremdleistung evtl. auch Proglottiden-Nachweis –Fremdleistung
TAG 12 (Tumor-assoziiertes Glycoprotein 12)	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Mammakarzinom-Nachsorge, erhöhte TAG 12-Konzentrationen im Serum von Mammakarzinom-Patienten korrelieren mit einem aktiven Tumorgeschehen
TAG 72 (Tumor-assoziiertes Glycoprotein 72)	Serum 2 ml	= Tumormarker <i>Indikation:</i> Verlauf u.a. bei Magenkarzinom s. CA72-4
TAK	Serum 2 ml	= Autoantikörper gegen Thyreoglobulin <i>Indikation:</i> Hashimoto-Thyreoiditis, Myxödem, Hyperthyreose
Tamoxifen	Serum 1 ml	= Antiöstrogen, Zytostatikum <i>Indikation:</i> Therapieüberwachung bei Mammakarzinom
Tantal	EDTA-Blut 2 ml Serum 2 ml Urin 5 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Belastung = Spurenelement

Verfahren	Material	Bemerkungen
TAT	Citratplasma 2 m gefroren	Angabe einer eventuellen Antikoagulantien-oder Fibrinolyse-Therapie erbeten! s. Thrombin-Antithrombin-III-Komplex
Tau-Protein	Liquor 1 ml	<i>Indikation:</i> neurodegenerative Erkrankungen (Alzheimer, CJD)
Taubenkot-Antikörper	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> exogen-allergische Alveolitiden wie z.B. Farmerlunge, Vogelzüchterlunge, Befeuchterlunge etc. s. Präzipitierende Antikörper s. Radio-Allergo-Sorbent-Test
Taubenserum-Antikörper	Serum 1 ml	<i>Indikation:</i> Alveolitis, Farmerlunge, Vogelzüchterlunge, Befeuchterlunge etc. s. Präzipitierende Antikörper
Taubenzüchterlunge	Serum 2 ml	s. Präzipitierende Antikörper
Taurin	EDTA-Plasma 2 ml Liquor 2 ml 10 ml von 24h-Sammelurin mit Säurezusatz, Sammelmenge angeben	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Sulfitoxidase-Mangel, perniziöse Anämie s. Aminosäuren
TBC	versch. mikrobiol. Materialien	s. Tuberkulose
TBC-Antikörper	Serum 1 ml	<i>Indikation:</i> Durchseuchungskontrolle Impfkontrolle
TCA (Trichloressigsäure)	Urin 10 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf akute oder chron. Intoxikation mit chlorierten Kohlenwasserstoffen s. Trichloressigsäure
TCE	Urin 10 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf akute oder chron. Intoxikation mit chlorierten Kohlenwasserstoffen s. Trichlorethanol
Tegretal	Serum 2 ml	= Antikonvulsivum <i>Indikation:</i> Therapiespiegel
Teicoplanin	Serum 1 ml	= Antibiotikum <i>Indikation:</i> Therapiespiegel
Tellur	EDTA-Blut 2 ml Serum 2 ml Urin 5 ml Haare ca. 0.5 g	<i>Indikation:</i> Verdacht auf gewerbliche Vergiftung
Telopeptid	Serum 2 ml	s. ICTP = Typ-I-Kollagentelopeptid <i>Indikation:</i> Osteoporose, vermehrter Knochenabbau bei Tumor, Myelom, Immobilisation
Temazepam	Serum 2 ml	= Benzodiazepin <i>Indikation:</i> Therapiespiegel
Testis-Antikörper	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Autoimmunendokrinopathie s. Autoantikörper s. Hoden-Antikörper

Verfahren	Material	Bemerkungen
Testosteron		Bei Männern > 60 J. sind Werte < 300 ng/dl physiologisch.
<i>Testosteron, gesamt</i>	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Androgene Ausfallerscheinungen bei Männern, bei Frauen Hirsutismus, Virilismus, Verdacht auf Testosteron bildende Tumoren s. Andrologie
<i>Testosteron, freies</i>	Serum 2 ml	= Marker für das biologisch aktive Testosteron besonders in der Gynäkologie
<i>Testosteron/SHBG-Quotient (Androgen-Index)</i>	Serum 2 ml	eliminiert Bindungsproteineinfluß vgl. Testosteron, frei
Testosteron, gesamt	10 ml von 24h-Sammelurin mit Säurezusatz, Sammelmenge angeben	
Tetanus		
Tetanus-Antitoxin	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Überprüfung der Immunität
Tetanus-Erreger Clostridium tetani	Gewebe, Wundmaterial	
Tetrachlorethen	EDTA-Blut 10 ml, Spezialgefäße anfordern Urin 10 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf berufliche Exposition
Tetrachlorethylen (PER, Perchlorethylen)	EDTA-Blut 10 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf akute oder chronische Intoxikation
Tetrachlorkohlenstoff	EDTA Blut 10 ml, Spezialgefäße anfordern	<i>Indikation:</i> Verdacht auf akute oder chronische Intoxikation
Tetrachlormethan	EDTA Blut 10 ml, Spezialröhrchen anfordern	= Tetrachlorkohlenstoff
Tetracosansäure (C ₂₄ -Fettsäure)	Serum 5 ml	s. Fettsäuren
Tetracyclin	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Therapiespiegel
Tetrahydro-Aldosteron	10 ml von 24h-Sammelurin mit Säurezusatz, Sammelmenge angeben	<i>Indikation:</i> Differentialdiagnose Hypertonie, M. Conn, NNR-Störung
Tetrahydrocannabinol (THC)	Urin 10 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Abusus s. Drogen-Screening
Tetrahydro-Desoxycortisol (THS)	10 ml von 24h-Sammelurin mit Säurezusatz, Sammelmenge angeben	s. Metopiron-Test
Tetrahydrofuran	Blut 3 x 2 ml Spezialröhrchen anfordern	
Tetrazepam	Serum 2 ml	= Benzodiazepin <i>Indikation:</i> Therapiespiegel
Thallium	Serum 5ml Urin 10 ml EDTA-Blut 4 ml Haare 0,5 g Magensaft 5 ml	= Schwermetall <i>Indikation:</i> Verdacht auf Intoxikation z.B. durch Rattengift, Alopezie

Verfahren	Material	Bemerkungen
THC	Urin 10 ml Rückstände	= Tetrahydrocannabinol <i>Indikation:</i> Verdacht auf Abusus
Theka interna-AK	Serum 2 ml	s. Ovar-Antikörper
Theobromin	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Therapiespiegel
Theophyllin	Serum 2 ml Speichel 2 ml	= Bronchospasmolytikum <i>Indikation:</i> Therapiespiegel
Therapiespiegel-Bestimmungen = Drug-monitoring	Serum 2 ml Probennahme: s. Einzelparameter	<i>Indikation:</i> Therapiespiegelbestimmung Verdacht auf Überdosierung; Verdacht auf Unterdosierung, noncompliance, Dosisermittlung bei Interaktionen
Thermoactinomyces vulgaris	Serum 1 ml	s. Präzipitierende Antikörper
Thermophile Actinomyceten	Serum 1 ml	s. Präzipitierende Antikörper gegen Thermoactinomyces vulgaris, Thermopolyspora polyspora
Thermopolyspora polyspora	Serum 1 ml	s. Präzipitierende Antikörper
Thiamazol	Serum 2 ml	= Thyreostatikum <i>Indikation:</i> Therapiespiegel
Thiamin (Vitamin B1)	EDTA-Blut 5 ml 10 ml von 24h-Sammelurin, Sammelmenge angeben	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Beri-Beri, Alkoholismus, chron. Diarrhoe
Thiobutabarbital	Serum 2 ml	= Barbiturat <i>Indikation:</i> Therapiespiegel s. Barbiturate
Thiocyanat (Rhodanid)	Serum 2 ml Urin 10 ml	s. Thiozyanat
2-Thiothiazoloidin-4- Carboxylsäure (TTCA)	Urin 10 ml	s. Schwefelkohlenstoff
Thiodiglykolsäure	Urin 10 ml	s. Vinylchlorid
Thiopental	Serum 2 ml	aktiver Metabolit = Pentobarbital = Barbiturat <i>Indikation:</i> Therapiespiegel
Thioridazin	Serum 2 ml Urin 10 ml Magensaft 10 ml	= Antipsychotikum <i>Indikation:</i> Therapiespiegel, Verdacht auf Intoxikation
Thiozyanat	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Blausäure (Zyanid-) Vergiftung
Thorium	Haare ca. 0.5 g	= Schwermetall <i>Indikation:</i> Verdacht auf Intoxikation
Threonin	EDTA-Plasma 2 ml 10 ml von 24h-Sammelurin mit Säurezusatz Liquor 2 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Hartnup'sche Krankheit s. Aminosäuren
Thrombelastogramm	Citratblut 3 ml nur am Patienten durchführbar	<i>Indikation:</i> hämorrhagische Diathesen, Hyperkoagulabilität, Verdacht auf Plättchenfunktionsstörung (angeboren/erworben)

Verfahren	Material	Bemerkungen
Thrombin-Antithrombin-III-Komplex (TAT)	Citratplasma 2 ml gefroren	<i>Indikation:</i> Differentialdiagnose der Verbrauchs-koagulopathie, Angabe einer eventuellen Antikoagulantien-oder Fibrinolyse-Therapie erbeten! –Fremdleistung
Thrombinzeit (TZ)	Citratplasma 2 ml	Bei Heparintherapie 2-3 facher Ausgangswert, Angabe einer eventuellen Antikoagulantien-oder Fibrinolyse-Therapie erbeten. <i>Indikation:</i> Fibrinogenmangel, Heparin-Therapie, Thrombolyse-Therapie
Thromboplastin-Inhibitionstest	Citratblut 3 ml	
Thromboplastinzeit (TPZ) s. INR	Citratplasma 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 s. INR
Thromboplastinzeit, partielle	Citratblut 3 ml	s. PTT
Thrombozyten	EDTA-Blut 5 ml evtl. Citratblut 3 ml bei V.a. auf EDTA-induzierte Thrombozytopenie, hierfür bitte unbedingt separates Citrat-Röhrchen in separater Versandtüte einsenden und deutlich mit Angabe der Untersuchung kennzeichnen	<i>Indikation:</i> hämorrhagische Diathese, Kontrolle unter Radiation und Zytostase
Thrombozyten-Antikörper, frei	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Autoimmunthrombopenie, thrombozytopenische Purpura
Thrombozyten-Antikörper, gebunden	Citrat-Blut 5 ml	
Thrombozyten-Funktion	Hirudin-Blut 5 ml	Vor Anforderung Rücksprache mit Labor!
THS	10 ml von 24h-Sammelurin mit Säurezusatz, Sammelmenge angeben	s. Tetrahydro-Desoxycortisol
Thymidinkinase	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Verlaufskontrolle bei multiplern Myelom, Leukosen, Lymphomen = Tumormarker
Thymosin-α	Serum 2 ml	
Thymus-Antikörper	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Thymom, NANB-Hepatitis, Myasthenia gravis = Auto-Antikörper
Thyreoglobulin	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Diagnose und Verlaufskontrolle bei differenziertem Schilddrüsenkarzinom = Tumormarker

Verfahren	Material	Bemerkungen
Thyreoglobulin-Auto-AK (TAK)	Serum 1 ml	<i>Indikation:</i> Hashimoto-Thyreoiditis, Myxödem, Hyperthyreose s. Schilddrüsen-Diagnostik und Erkrankungen
Thyreoidale mikrosomale Auto-AK	Serum 1 ml	s. Thyreoidea-Peroxidase-AK s. TPO <i>Indikation:</i> Myxödem, Thyreoiditis
Thyreoidea-Peroxidase Auto-AK (TPO/MAK)	Serum 1 ml	<i>Indikation:</i> Hypothyreose, Thyreoiditis, M.Hashimoto
Thyreoidea stimulierende Immunglobuline (TSI)	Serum 2 ml	s. TRAK
Thyreoidea stimulierendes Hormon	Serum 2 ml	s. TSH
Thyreoiditis Schilddrüsen-Antikörper (S)	Serum 2 ml	
Thyreotropes Hormon (TSH)	Serum 2 ml	s. TSH
Thyreotropin (TSH)	Serum 2 ml	s. TSH
Thyroxin, frei (FT4)	Serum 1 ml	s. T4
Thyroxin, gesamt (T4)	Serum 1 ml	<i>Anmerkung:</i> zahlreiche pharmakologische Störungen s. T4
Tiaprid	Serum 2 ml	= Anti-Parkinson-Präparat <i>Indikation:</i> Therapiespiegel
Tierallergene RAST (IgE/IgG-spezifisch) (S) Cellulärer Antigen-stimulationstest (CAST) (E) Histamin-Liberations-Test (E)	Serum 1 ml EDTA-Blut 10 ml gekühlt	<i>Indikation:</i> Verdacht auf allergische Reaktion
Tilidin	Serum 2 ml	= Analgetikum <i>Indikation:</i> Therapiespiegel, Verdacht auf Intoxikation oder Abusus
Timolol	Serum 2 ml	= Antihypertensivum <i>Indikation:</i> Therapiespiegel
Tiotixen	Serum 2 ml	= Antipsychotikum <i>Indikation:</i> Therapiespiegel
Tissue Plasminogen Activator (t-PA)	Citratplasma 1 ml Spezialröhrchen anfordern!	Angabe einer eventuellen Antikoagulantien-oder Fibrinolyse-Therapie erbeten.
Tissue-Polypeptid-Antigen TPA TPS	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Tumorscreening zusammen mit weiteren Tumormarkern, Verdacht auf Harnblasen-, Lungen-und anaplastisches Schilddrüsenkarzinom, Therapieüberwachung, Rezidiverkennung maligner Tumoren
Titan	Serum 2 ml EDTA-Blut 5 ml Urin 5 ml Haare. 0.5 g	= Spurenelement <i>Indikation:</i> Verdacht auf Mangelsymptomatik

Verfahren	Material	Bemerkungen
Titin-AK	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Myasthenia gravis, Thymom
T-Lymphozyten	EDTA-Blut 10 ml	s. Lymphozyten-Differenzierung
TNF	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> septischer Schock, schwere Allgemeinfektion, Meningo- kokkeninfektion, parasitäre Infektionen
Tobramycin	Serum 2 ml	= Aminoglykosid <i>Indikation:</i> Therapiespiegelbestimmung Probennahme vor nächster Applikation
Tocainid	Serum 2 ml	= Antiarrhythmikum <i>Indikation:</i> Therapiekontrolle
Tocopherol	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> sog. "Radikalfänger", Spiegelkontrolle besonders bei erhöhtem Verbrauch durch Intoxi- kationen angezeigt, Therapiekon- trolle bei Rheumatherapie mit Vitamin E s. Vitamin E
Toga-Viren	Serum 2 ml	s. FSME s. Gelbfieber s. Dengue-Fieber
Tolbutamid	Serum 2 ml	= Antidiabetikum <i>Indikation:</i> Therapiespiegel
Tolbutamid-Test <i>Parameter:</i> Insulin Gastrin	Serum je 2 ml	<i>Indikation:</i> Abklärung eines Hyperinsulinismus
Tollwut-Antikörper	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Überprüfung der Immunitätslage, selten Verdacht auf frische Infektion
Toluol <i>Meßparameter:</i> Toluol Hippursäure Kresol o-, p-, m-	Spezialröhrchen erforderlich! Bitte vor Anforderung Rücksprache mit Laborarzt! Blut 3 x 2 ml Urin 10 ml Urin 10 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf akute oder chronische Intoxikation, Verdacht auf Exposition
Tolursäure	Urin 10 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Toluolintoxikation s. Xylol s. Methylhippursäure
Tolyfluanid	EDTA-Blut 5 ml, Spezialröhrchen anfordern Holz 2 g Hausstaub 2 g	<i>Indikation:</i> arbeitsmedizinische Untersuchung

Verfahren	Material	Bemerkungen	
Tonsillitis	Rachenabstriche mehrfach	<i>häufige Erreger:</i> Adenoviren (60-90 %), Influenza A+B, Parainfluenza 1-3, Enteroviren, EBV, A-Streptokokken (10-30 %), Plaut-Vincent-Flora, Staph. aureus <i>seltener Erreger:</i> Bordetella, Streptokokken Gruppe B-G, Corynebakterien,	
TORCH <i>Erreger-Serologie:</i> Toxoplasma gondii-AK Varicella-Zoster-Virus-AK Hepatitis-Bs-Antigen TPHA Röteln-Virus-AK Cytomegalie-Virus-AK Herpes-simplex-Virus-AK	Serum 2 ml	siehe MuVO	
Toskana-Virus-AK	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf spezifische Infektion –Fremdleistung	
Toxikologische Analysen <i>Meßparameter:</i> Arbeitsmedizinische Analysen Drogenscreening Holzschutzmittel Organische Lösungsmittel Pflanzenschutzmittel Schwermetalle	EDTA-Blut 10 ml Serum 5 ml Urin 10 ml Vollblut 5 ml-in Spezialröhrchen!	Bitte vermutete Substanz und/oder klinische Symptome mitteilen! Bei akuter Intoxikation unbekannter Ursache evtl. GC-MS-Analyse in Magensaft oder Urin Es empfiehlt sich stets Serum und Urin einzusenden.	
Toxikologisches Basisprogramm	Serum 2 ml EDTA-Blut 2 ml Citratblut 2 ml NaF-Blut 2 ml (*) nur am Patienten durchführbar	<i>Indikation:</i> Verdacht auf exogene Intoxikation	
<i>Labor:</i> großes Blutbild (E) Thrombozyten (E) PTT (C) Quick (C)	TZ (C) Kreatinin (S) Glucose (NaF) GOT (S)	GPT (S) Na, K, Ca, Cl, P, Mg (S) CK, CK-Isoenzyme (S) Gamma-GT (S)	Cholinesterase (S) Säure-Basenhaushalt (*) Blutgas-Analyse (*) Lactat (NaF)
Toxikologisches Screening <i>Meßparameter:</i> PCP Lindan (γ-HCH) α-HCH β-HCH HCB PCB PCB`s Heptachlor Heptachlorepoxyd Endosulfan I und II DDT, DDE	EDTA-Blut 10 ml, Spezialgefäße anfordern! Urin 10 ml	möglichst Exposition / Intoxikationsverdacht mitteilen. <i>Indikation:</i> Verdacht auf Intoxikation	
Toxocara canis-Antikörper	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Eosinophilie, Hepatomegalie-Syndrom, Lymphadenopathie, Urtikaria (bei Hunde-und Katzenkontakt)	

Verfahren	Material	Bemerkungen
Toxoplasmose <i>Toxoplasma gondii</i> -Antikörper	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Mutterschaftsvorsorge LK-Schwellung, Fieber, Exanthem, Pneumonie, Myokarditis zur Diagnose einer frischen Infektion Titerverlauf (2.Serum nach 10-14 Tg.) und sicher positives IgM (antigenspez.) <i>bei Neugeborenen-Infektion:</i> KBR: = 1:40 steigend IFT: = 1:512 steigend Elisa-IgM: positiv IFT-IgM: positiv <i>Immunitätslage in der SS:</i> IFT < 1:64 / HAH < 1:64 = empfindlich IFT > 1 : 64 / HAH > 1 : 64 / Elisa- IgG: positiv / Elisa-IgM: negativ = frühere, latente Infektion, keine Gefährdung des Feten
<i>Toxoplasma gondii</i> - Direktnachweis	Amnionflüssigkeit 5 ml Kammerwasser 0.5 ml Liquor 1 ml EDTA-Blut 2 ml	Nachweis mit PCR Erregernachweis: -bei Verdacht auf Toxoplasma- Encephalitis bei Immundefekt (AIDS) -im Fruchtwasser -im Gewebe bei unklarer Lymph- adenopathie -im Kammerwasser bei Verdacht auf Chorioretinitis
TPA (Tissue Polypeptide Antigen)	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Tumordiagnostik, zusammen mit anderen Markern Verdacht auf Harnblasen-, Lungen- und anaplastischem Schilddrüsen- karzinom = Tumormarker
TPHA (Treponema Pallidum Hämagglutination)	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Lues-Diagnostik
TPHA-Index/Quotient	Serum 2 ml Liquor 1 ml	<i>Bewertung:</i> Index > 2.0 spricht für intrathekale AK-Produktion Quotient < 160 spricht für Neurolues
TPO	Serum 1 ml	<i>Indikation:</i> Hashimoto-Thyreoiditis, Myxödem, Hyperthyreose s. Thyreoidea-Peroxidase-AK
TPS (M3-Epitop von TPA)	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Therapieüberwachung und Verlaufskontrolle maligner Tumoren, TPS korreliert mit der Tumorpro- liferationsrate
TPZ	Citratblut 3 ml	s. INR

Verfahren	Material	Bemerkungen	
Transplantationen HLA-Typisierung 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 Marchioninstraße 15 81377 München Tel.: 089-7095-0 Klinikum Rechts der Isar Ismaninger Straße 22 81675 München Tel. 089-4140-1	
Transplantationen Niere Leber Herz	Serum 2 ml EDTA-Blut 2 ml Citratblut 3 ml Urin 5 ml	siehe Tabelle	
Die wichtigsten Laborparameter bei Transplantationen:			
Niere	Leber	Herz	alle Transplantationen
Plasma/Serum-Kreatinin Harnstoff Plasma/Serum-Elektrolyte Na, K, Ca Urinvolumen Urin-Elektrolyte Thromboplastinzeit (INR), PTT β2-Mikroglobulin großes Blutbild Thrombozyten	Serum-Albumin Bilirubin ALP Gamma-GT, GPT, GOT Plasma/Serum-Elektrolyte Na, K, Ca INR, PTT, TZ, Fibrinogen großes Blutbild Thrombozyten MEGx β2-Mikroglobulin	Plasma / Serum-Elektrolyte Na, K, Ca ALP Gamma-GT, GPT, GOT Bilirubin, INR, PTT großes Blutbild Thrombozyten Tacrolimus β2-Mikroglobulin	Immunsuppressiva (TDM)
Transplantat-Abstoßung	Serum 2 ml Urin 10 ml vom 24h-Sammelurin EDTA-Blut 10 ml	<i>Indikation:</i> besonders nach Transplantation von Herz, Leber, Niere	
<i>Labor:</i> Lysozym (S, U) β2-Mikroglobulin (S, U) TNF (S) IL2 (S)	IL2-Rezeptor (S) Lymphozyten-Differenzierung (E) Erythropoietin (S) Harnstatus (U)	Kreatinin (S) großes Blutbild (E) BSG (E) Harnstoff (S)	GOT, GPT (S) Bilirubin (S) Gamma-GT (S) CK, CK-Isoenzyme (S)
Transsudat	Punktat 2 ml	s. Pleuraerguss	
Tranxilium	Serum 2 ml	= Benzodiazepin <i>Indikation:</i> Therapiespiegel	
Tranylcypromin	Serum 2 ml	= MAO-Hemmer <i>Indikation:</i> Therapiespiegel	
Trazodon	Serum 2 ml	= Antidepressivum <i>Indikation:</i> Therapiespiegel	
Trematoden	versch. mikrobiol. Materialien Serum 2 ml	s. Fasciola s. Clonorchis s. Paragonimus s. Schistosomen s. Bilharziose	
Treponema pallidum-Serologie	Serum 2 ml	s. Lues	
Treponema vincenti	Abstriche-mehrfach	s. Plaut-Vincent-Angina	

Verfahren	Material	Bemerkungen
TRH-Belastung <i>Parameter:</i> TSH (S) ggf. Prolaktin (S)	Serum 2 ml mehrfach	<i>Indikation:</i> Latente Hyper- und Hypothyreose (latent, primär, sekundär, tertiär), Prolaktin-Stimulation (Hypophysenhinsuffizienz), Substitutionstherapie
Triamteren	Serum 2 ml	= Diuretikum <i>Indikation:</i> Therapiespiegel
Triazolam	Serum 2 ml	= Benzodiazepin <i>Indikation:</i> Therapiespiegel
Tributylzinn (TBTO)	EDTA-Blut 5 ml Urin 10 ml Holz ca. 5 g als feine Raspelspäne Staub (möglichst feiner Hausstaub)	<i>Indikation:</i> Differentialdiagnose erhöhter Zinnspiegel, Verdacht auf Intoxikation
Tricarboxyporphyrin	10 ml von 24h-Sammelurin, Sammel- menge angeben Stuhl 2 g EDTA-Blut 5ml Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf toxische oder hepatische Porphyrie s. Porphyrie
Trichinella <i>Trichinella spiralis- Direktnachweis</i> <i>Trichinella-AK</i>	EDTA-Blut 3 ml Muskelbiopsie Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Blut- und Muskeltrichinose Fieber, Muskelschmerzen Ödeme des Gesichtes und periorbital, Myokarditis zur Diagnose einer frischen Infektion Titerverlauf (2. Serum nach 10-14 Tg.) —Fremdleistung
Trichinose	Serum 2 ml	s Trichinella
Trichiuriasis	Stuhl ca. 2 g mehrfach	<i>Indikation:</i> blutig-schleimige Diarrhoe nach Tropenaufenthalt
Trichloressigsäure (TCA)	Urin 10 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf akute oder chron. Intoxikation mit chlorierten Kohlenwasserstoffen s. Trichlorethen
1.1.1-Trichlorethan	EDTA Blut 5 ml, Spezialgefäße anfordern	<i>Indikation:</i> Verdacht chronische Belastung/ Exposition
1,1,1-Trichlorethan und Metaboliten	EDTA-Blut 5 ml Urin 10 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf akute oder chron. Intoxikation
Trichlorethanol	EDTA-Blut 10 ml, Spezialgefäß anfordern	<i>Indikation:</i> Verdacht auf akute oder chron. Intoxikation mit chlorierten Kohlenwasserstoffen s. Trichlorethen
Trichlorethen (TRI) <i>Meßparameter:</i> Trichlorethen Trichlorethanol Trichloressigsäure	EDTA-Blut 10 ml, Spezialgefäß anfordern Urin 10 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf akute oder chronische Belastung/ Exposition
TRI (Trichlorethen)		
Trichlorphenoxyessigsäure	EDTA-Blut 5 ml, Spezialröhrchen anfordern Urin 10 ml	= Pflanzenschutzmittel <i>Indikation:</i> Verdacht auf akute oder chron. Intoxikation

Verfahren	Material	Bemerkungen
Trichogramm	Haare ca. 0.5 g	
Trichomonas <i>Trichomonas vaginalis-</i> <i>Mikroskopie/Direktnachweis</i> <i>Trichomonas-Serologie</i>	Urethral-, Vaginalsekret, Urin 10 ml (Trichomonas-Medium einige Tage vorher im Labor anfordern) Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> vaginaler Ausfluß, Vaginitis, Urethritis <i>Trichomanden-Selektivmedium</i> für die Anzüchtung von Trichomonas vaginalis. Untersuchungsmaterial mit steriler Spritze aufziehen, anschließend mit Kanüle Gummistopfen des Röhrchens durchstechen und Material in das Medium einbringen; nicht in den Kühlschrank, möglichst über Nacht bei 37°C vorbebrüten oder rascher Transport ins Labor. Bei Abnahme mittels Abstrichtupfer: Gummikappe abnehmen, Tupfer in Nährmedium eintauchen, Tupfer ausschütteln, Tupfer verwerfen, Stopfen wieder aufsetzen. Da anaerobes Milieu beeinträchtigt ist, rascher Transport ins Labor.
Trichophyton	Hautgeschabsel	= Dermatophyteninfektion
Trichuris trichiura-Direktnachweis (Peitschenwurm)	Stuhl ca. 2 g mehrfach	<i>Indikation:</i> blutig-schleimige Diarrhoe nach Tropenaufenthalt
Tricyclische Antidepressiva <i>Präparate:</i> Amitriptylin Clomipramin Desipramin Doxepin Imipramin Maprotilin Nortriptylin Protriptylin Trimipramin	Serum 2 ml EDTA-Blut 3 ml Urin 10 ml Seminalplasma 1 ml Haare ~ 0.5 g Magensaft ~ 10 ml verdächtiges Material	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Abusus Therapiespiegel bitte Präparat angeben! <i>Indikation:</i> Bestätigungstest bei pos. Screening! Abusus/ Intoxikations-Verdacht
Trifluoperazin	Serum 2 ml	= Antidepressivum <i>Indikation:</i> Therapiespiegel, Verdacht auf Abusus
Trifluoressigsäure	Urin 10 ml	s. Halothan
Trifluperidol	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Therapiespiegelbestimmung s. Drogen-Screening s. Therapiespiegel
Triflupromazin	Serum 2 ml lichtgeschützt, Röhrchen mit Alufolie umwickeln	<i>Indikation:</i> Therapiespiegelbestimmung s. Drogen-Screening s. Therapiespiegel
Triglyceride	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Fettstoffwechsel- störung, Alkoholabusus
Trijodthyronin (frei)	Serum 2 ml	s. Schilddrüsen-Diagnostik und - Erkrankungen

Verfahren	Material	Bemerkungen
Trijodthyronin (T3)	Serum 1 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Hyper-oder Hypothyreose, Therapiekontrolle <i>Anmerkung:</i> die freien Schilddrüsenhormone repräsentieren die periphere biologische Wirksamkeit der SD-Hormone s. Schilddrüsen-Diagnostik und -Erkrankungen
Trijodthyronin-Bindungstest (T3-uptake)	Serum 1 ml	s. Schilddrüsen-Diagnostik und -Erkrankungen
Trimethadion	Serum 2 ml	= Antikonvulsivum <i>Indikation:</i> Therapiespiegel
Trimethoprim	Serum 2 ml	= Antibiotikum <i>Indikation:</i> Therapiespiegel
Trimipramin	Serum 2 ml	= Antidepressivum <i>Indikation:</i> Therapiespiegel
Trinkwasseranalysen	Wasserproben mit 100 ml, Probengefäße vorher sehr gut spülen	chemische und mikrobiologische Untersuchung nach DIN-Normen bzw. TrinkwV
Triple-Diagnostik AFP (S) fE ₃ /Östriol(S) HCG (S)	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Down-Syndrom, Neuralrohrdefekt (NTD) Ermittlung eines individuellen Risikos für NTD und Down-Syndrom aus den mütterlichen Serumparametern AFP, HCG und Östriol in Verknüpfung mit dem mütterlichen Alter; durch führbar zwischen abge schlossener 15. und 20. SSW.; notwendige Angaben: Alter der Mutter, genaue Datierung der SSW, vorangegangener NTD, vorangegangenes Down-S., Gewicht, Rasse, Diabetes (insulinpflichtig); nicht durchführbar für Mehrlings-SS!
Tritium	Urin 10 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Inkorporation radioaktiven Tritiums
Tropenmedizinische Untersuchungen	Serum 5 ml Stuhl ca. 2 g Urin 10 ml versch. mikrobiol. Materialien	nach Tropenaufenthalt Infektionen oder parasitäre Erkrankung mit Symptomen wie Fieber, Dysenterie, Hauterscheinungen
<i>Erreger:</i> Amoeben Ancylostoma Cystizerkose Fasciola	Filarien Lamblien Leishmanien Malaria-Plasmodien	Trichinen Trypanosomen Tularämie Wurmeier u.v.a.
Troponin I ultrasensitiv	Serum 1 ml	<i>Indikation.</i> Verdacht auf Myocardinfarkt (Frühdiagnose, Reinfarkt, Spätidiagnose), Nachweis von Mikroinfarkten bei instabiler Angina pectoris, Therapiebeurteilung bei Lysetherapie des Myokardinfarktes
Troponin T	Serum 1 ml	<i>Indikation:</i> wie bei Troponin I ultrasensitive Messung von Troponin I ist vorzuziehen

Verfahren	Material	Bemerkungen
Trypanosoma <i>Erreger:</i> Trypanosoma brucei-Arten <i>T. gambiense</i> <i>T. rhodesiense</i> Direktnachweis Mikroskopie DNA-Direktnachweis Trypanosoma brucei- <i>T. gambiense</i> <i>T. rhodesiense</i> Antikörper Trypanosoma cruzi Direktnachweis (Chagas Krankheit) Mikroskopie DNA-Direktnachweis Trypanosoma cruzi- Antikörper (Chagas Krankheit)	EDTA-Blut 5 ml Liquor 1 ml Lymphknotenpunktat Serum 2 ml EDTA-Blut 5 ml Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Schlafkrankheit <i>Indikation:</i> Verdacht auf Schlafkrankheit –Fremdleistung Vorkommen: Afrika <i>Indikation:</i> unregelmäßiges Fieber, einseitiges Ödem am Oberlid, unregelmäßiges Fieber, einseitiges Ödem am Oberlid Vorkommen: Mittel-und Südamerika Bitte Reiseland angeben! –Fremdleistung
Trypsin	Serum 2 ml Stuhl ca. 2 g Duodenalsaft 1 ml	<i>Indikation:</i> akute, rezidivierende, chronische Pankreatitis, zystische Pankreasfibrose, Pankreaskarzinom Neugeborene mit Mucoviszidose haben anfänglich hohe, dann rasch abfallende Werte
Trypsin neonatal	3 Blutspots auf Filterpapier	s. Neugeborenen-Screening
Tryptamin, Dimethyl- (DMT)	Urin 10 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Abusus
Tryptase	Serum 1 ml	<i>Indikation:</i> alle Formen der Mastozytose, Überempfindlichkeit gegenüber Insektenstichen, Rhinitis; Aufklärung einer unklaren Schockreaktion
Tryptophan	EDTA-Plasma 2 ml 10 ml von 24h-Sammelurin mit Säurezusatz Liquor 1 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Hartnup'sche Krankheit, Verdacht auf Karzinoid s. Aminosäuren
Tryptophan-Belastung <i>Meßparameter:</i> Xanthurensäure (U)	10 ml von 24h-Sammelurin mit Säurezusatz, gefroren	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Vit. B6-Mangel
TSH (Thyreotropes Hormon)	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> thyreogene Hypo-oder Hyperthyreose bei Kindern und Erwachsenen, Therapieeinstellung unter Suppressions-oder Substitutionstherapie

Verfahren	Material	Bemerkungen
TSH neonatal	3 Blutspots auf Filterpapier	<i>Indikation:</i> Screening-Test auf primär konnatale Hypothyreose
TSH-Rezeptor-Antikörper (TSI, TBII)	Serum 2 ml	TSI = Thyreoidea-stimulierende Immunglobuline TBII = TSH-Bindung-inhibierende Immunglobuline <i>Indikation:</i> Hyperthyreose, Hypothyreose, M. Basedow, endokrine Orbitopathie
TSH-Stimulationstest	2 x Serum	s. TRH-Belastung
TSI	Serum 2 ml	s. TRAK
Tuberkulose <i>Tuberkulose-Diagnostik</i> PCR Kultur Typen-Differenzierung Tuberkulostatika-Testung <i>Tuberkulose-PCR</i> M. tuberculosis und MOTT-Schnellnachweis	Morgensputum ca. 2 ml Bronchiallavage Urin 10 ml Magennüchternsekret Menstrualblut Abszesseiter Sperma Liquor Biopsiematerial u.a.	<i>Indikation:</i> TB-Verdacht und -Verlauf, Mehrfachuntersuchungen an 3 verschiedenen Tagen <i>Indikation:</i> Schnellnachweis der Infektion, Erregerdifferenzierung, Schnellnachweis bei Verdacht auf mykobakterielle Meningitis, Abklärung extrapulmonaler Manifestationen, Verlaufskontrolle unter Therapie
Tuberkulose-Interferon-Gamma-Releasing-Test (TB-Elispot)	20 ml Heparinblut, tagesfrisch (Montag bis Donnerstag)	<i>Indikation:</i> Nachweis einer aktiven bzw. latenten Infektion durch Mycobacterium tuberculosis
Tuberkulostatika	versch. mikrobiol. Materialien	s. Antibiotika
Tubuläre Reabsorption des Phosphats	Serum 2 ml plus 10 ml von 24h-Sammelurin, Sammelmenge angeben	<i>Anmerkung:</i> Nur über die Bestimmung von Kreatinin- u. Phosphat-Clearance möglich s. Funktionsteste
Tubulus-Basalmembran-Antikörper	Serum 2 ml	= Autoantikörper gegen Tubulus-Basalmembran <i>Indikation:</i> interstitielle Nephritis, Goodpasture-Syndrom
Tubulusepithel-AK	Serum 2 ml	= Autoantikörper <i>Indikation:</i> tubuläre/gemischte Nierenschäden
Tularämie <i>Tularämie-Antikörper</i> <i>Tularämie-Direktnachweis</i>	Serum 2 ml versch. mikrobiol. Materialien	<i>Indikation:</i> unklarer Infekt nach Aufenthalt z.B. in USA oder Zentralasien = Francisella tularensis-AK Antikörper meist nach 1 Woche
Tumor-Diagnostik (Basisprogramm)	Serum 2 ml EDTA-Blut 2 ml Stuhl ca. 2 g-3x Urin 5 ml	s. Tumormarker s. Paraneoplastisches Syndrom
<i>Labor:</i> BKS (C) Hb, Ery, Hkt, Leuko (E) Elektrophorese (S)	Immunglobuline (S) Eisen (S) Kupfer (S)	Harnstatus (U) Akut-Phasenproteine (S) occultes Blut (Fc)

Verfahren	Material	Bemerkungen
Tumor-Nekrose-Faktor-2	Serum 2 ml	= Tumormarker
Tumor-assoziiertes Glycoprotein 12 (TAG12)	Serum 2 ml	Erhöhte TAG 12-Konzentrationen im Serum von Mammakarzinom-Patienten korrelieren mit einem aktiven Tumorgeschehen
Tumormarker (nach Organmanifestation)	Serum 2 ml	siehe Tabelle im Anhang
Tumor-Nekrose-Faktor (TNF)	Serum 2 ml geforen	<i>Indikation:</i> septischer Schock, Transplantatabstoßung, chronische Entzündung
Tumor-Nekrose-Faktor-Rezeptor	EDTA-Blut 2 ml	<i>Indikation:</i> Verlaufsparemeter bei HIV
Tumor-Viren: Adeno-Viren Hepadna-Viren Herpes-Viren Papova-Viren Polyoma-Viren Retro-Viren	verschiedene Materialien	= Krebsviren, Onkoviren, onkogene Viren
Turner-Syndrom Chromosomenanalyse	Lithium-Heparin-Blut 5-10 ml	
Typ-III-Allergie	Serum 2 ml	s. Präzipitierende Antikörper s. Alveolitis
Typhus <i>Typhus-Erreger</i> <i>Typhus-Serologie</i>	Blutkultur 5 ml Stuhlprobe 2 g Urin 10 ml Serum 2 ml	in der 1. Krankheitswoche ab 2. Krankheitswoche zur Diagnose einer frischen Infektion Titerverlauf (2. Serum nach 10-14 Tg.)
Tyrosin	EDTA-Plasma 2 ml 10 ml Urin von 24h-Sammelurin mit Säurezusatz Liquor 1 ml	<i>Indikation:</i> Aminoazidopathien im Liquor bei bakterieller Meningitis s. Aminosäuren
Tyrosin-Phosphatase-Antikörper (IA 2)	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Prädilektion des Typ I-Diabetes, Familienuntersuchung
TZ	Citratblut 3 ml	s. Thrombinzeit