

Universitätsklinikum Bonn Institut für Klinische Chemie und Klinische Pharmakologie Zentrallabor Direktor: Prof. Dr. med. G. Hartmann Ärztl. Leiterin: Prof. Dr. med. B. Stoffel-Wagner Venusberg - Campus 1 53127 Bonn Tel. 02 28 / 2 87 - 151 06 Fax 02 28 / 2 87 - 121 59	Station _____ Telefon / Fax _____ Datum _____ Uhrzeit _____ Patientenetikett _____
--	---

Einsender (Stempel): _____	sonstige Angaben Größe (cm): _____ Gewicht (kg): _____ Zyklustag: _____ Schw.-Woche: _____ Pubes: _____ Mammae: _____ <input type="checkbox"/> Präpubertär <input type="checkbox"/> Folllikelphase <input type="checkbox"/> Zyklusmitte <input type="checkbox"/> Lutealphase <input type="checkbox"/> Menarche <input type="checkbox"/> Postmenopausal	Medikation <input type="checkbox"/> L-Thyroxin <input type="checkbox"/> sonst. Glucocort. <input type="checkbox"/> Vitamin D <input type="checkbox"/> Fludrocortison <input type="checkbox"/> Dopaminagonist <input type="checkbox"/> Testosteron <input type="checkbox"/> HGH <input type="checkbox"/> Ovulationshemmer <input type="checkbox"/> Hydrocortison <input type="checkbox"/> sonst. Östr./Gest. Sonstige: _____
----------------------------	---	--

Funktionsteste

Funktionstest	Parameter	bitte Entnahmezeiten in min angeben/ankreuzen										Klin. Angaben / Diagnosen									
		-15'	0'	15'	30'	45'	60'	90'	120'	150'	180'										
Hypophysenvorderlappen												<input type="checkbox"/> Verdacht auf <input type="checkbox"/> Bekannt (Verlauf) <input type="checkbox"/> Zustand nach <input type="checkbox"/> Amenorrhoe/Oligomenorrhoe <input type="checkbox"/> Akromegalie <input type="checkbox"/> Conn-Syndrom <input type="checkbox"/> Cushing-Syndrom <input type="checkbox"/> C-Zell-Karzinom <input type="checkbox"/> Diabetes insipidus <input type="checkbox"/> Diabetes mellitus <input type="checkbox"/> Entwicklungsverzögerung <input type="checkbox"/> Gynäkomastie <input type="checkbox"/> HGH-Mangel <input type="checkbox"/> Hirsutismus <input type="checkbox"/> Hyperandrogenämie <input type="checkbox"/> Hypertonie <input type="checkbox"/> Hypoglykämie <input type="checkbox"/> Hypogonadismus <input type="checkbox"/> Neuroendokriner Tumor <input type="checkbox"/> NNR-Insuffizienz <input type="checkbox"/> Phäochromozytom <input type="checkbox"/> Sonstige: _____									
HGH-Suppressions-Test	<input type="checkbox"/> HGH																				
	<input type="checkbox"/> Glucose (NaF-Plasma)																				
	<input type="checkbox"/> IgF-1	—		—	—	—	—	—	—	—	—										
Insulin-Hypoglykämie-Test	<input type="checkbox"/> Cortisol																				
	<input type="checkbox"/> HGH																				
	<input type="checkbox"/> IgF-1	—		—	—	—	—	—	—	—	—										
GHRH/Arginin-Test	<input type="checkbox"/> Cortisol																				
	<input type="checkbox"/> HGH																				
LHRH-Test	<input type="checkbox"/> LH																				
	<input type="checkbox"/> FSH																				
CRH-Test	<input type="checkbox"/> Cortisol																				
	<input type="checkbox"/> ACTH (EDTA, gekühlt)																				
Hypophysenhinterlappen																					
3%-NaCl-Test	<input type="checkbox"/> Natrium																				
	<input type="checkbox"/> Kalium																				
	<input type="checkbox"/> Osmolalität (Serum)																				
	<input type="checkbox"/> Copeptin																				
Arginin-Infusionstest	<input type="checkbox"/> HGH																				
	<input type="checkbox"/> Copeptin																				
Nebenniere																					
ACTH-Test	<input type="checkbox"/> Cortisol																				
	<input type="checkbox"/> 17-OH-Progesteron																				
	<input type="checkbox"/> DHEAS																				
Kochsalzbelastungstest	<input type="checkbox"/> Cortisol																				
	<input type="checkbox"/> Aldosteron																				
	<input type="checkbox"/> Renin																				
Captoprilsuppressionstest	<input type="checkbox"/> Aldosteron																				
	<input type="checkbox"/> Renin																				
Clonidin-Hemmtest	<input type="checkbox"/> Metanephrin																				
	<input type="checkbox"/> Normathanephrin																				
Pankreas/Gastrointestinaltrakt																					
OGTT	<input type="checkbox"/> Insulin																				
	<input type="checkbox"/> C-Peptid																				
	<input type="checkbox"/> Glucose (NaF-Plasma)																				
	<input type="checkbox"/> Proinsulin																				
Gonaden																					
HCG-Test	<input type="checkbox"/> Testosteron																				
24-Std.-Spontansekretionsprofile																					
	<input type="checkbox"/> Cortisol (Speichel)	08:00	12:00	16:00	20:00	24:00															

Bitte Probenröhrchen mit Patientenaufkleber und Abnahmezeiten (min) versehen!